

T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

SAYI: :98177073 / 934.01 - 310
KONU: 18 KALEM İLAÇ ALIMI

13.03.2019

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktar yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **18.03.2019** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu halinle tekrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **18.03.2019** tarihinde saat **10:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks, m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
M. Hiz. Mdd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ATRAKURYUM BEŞİLAT 50 MG 5 ML AMPUL	100	ADET				
2	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR 60 MG TABLET	720	ADET				
3	AMİODARON HİDROKLORÜR 150 ML/3 ML IV AMPUL	180	ADET				
4	ENOKSAPARİN SODYUM 2.000 IU/0,2 ML KULLANIMA HAZIR ENJEKTÖR	600	ADET				
5	BİPERİDEN LAKTAT 5 MG/ML AMPUL	150	ADET				
6	PROPOFOL 200 MG/20 ML IV AMPUL	750	ADET				
7	DEKSPANTENOL 500 MG/2 ML IM/IV AMPUL	80	ADET				
8	ŞİKLOPENTOLAT HCL %1 5 ML DAMLA	80	ADET				
9	DİMENHİDRİNAT 50 MG AMPUL	2.500	ADET				
10	HİDROKSİPROGESTERON KAPROAT 500MG/2ML AMPUL	100	ADET				
11	AMİODARON HİDROKLORÜR 150 MG/3 ML IV AMPUL	240	ADET				
12	LEVODOPA+BENSERAZİD HCL 125 MG TB	480	ADET				
13	HİDROKLOROTİAZİT 25 MG + SPIRONOLAKTON 25 MG TABLET	150	ADET				
14	SPIRONOLAKTON 25 MG TABLET/KAPSÜL/DRAJE	80	ADET				
15	İZOSORBİD MONONİTRAT 20 MG TB	140	ADET				
16	DOKSAZOSİN MEZİLAT 4 MG TB	140	ADET				
17	SİMETİKON 40 MG/5 ML 150 ML SÜSPANSİYON	20	ADET				
18	TOBRAMİSİN %0,3 5 ML GÖZ DAMLASI	20	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA