



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



SAYI : 98177073 / 934.01
KONU: 10 KALEM TIBBİ İLAÇ ALIM

16/04/2024

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı vazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise 19/04/2024 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- Teklif 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 haline tekrarı olması halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yetkenlerin 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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımlar **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 19/04/2024 tarihinde saat 10:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	ECZANE BİRİMİ
	DAHİLİ : 1403-1421

Emine CESUR
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü V.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	Sodyum klorür 0.9 % 3000 ml Solüsyon İnfüzyonluk Torba (Setsiz)	300	ADET				
2	HALOPERIDOL 20 ML 2 MG DAMLA	30	ADET				
3	Glukagon HCl 1 mg Flakon	2	ADET				
4	Diazepam 5 MG/2.5 ML Rektal tüp	10	ADET				
5	MALNÜTRİSYONU OLAN VE /VEYA KAS KÜTLESİ KAYIPLARI NEDENİYLE BESLENME DESTEK TEDAVİSİ GEREKEN HASTALAR İÇİN ORAL VEYA TÜPLE KULLANIMA UYGUN, LİFLİ, AROMALI, YÜKSEK ENERJİ (1.5 KCAL/ML) VE YÜKSEK PROTEİN (%24) VE BETAHİDROKSİMETİL.BÜTİRAT İÇEREN (HMB) İÇEREN TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 220 ML ŞİŞE	480	ADET				
6	Klorpromazin HCl 25MG/5 ML İM/İV AMPUL	40	ADET				
7	Magnezyum hidroksit 100 % 100 g Toz	20	ADET				
8	Misoprostol 200 Mcg Tablet/kapsül/draje	280	ADET				
9	MALNUTRE HASTALAR İÇİN TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFSİZ, AROMASIZ, 1 KCAL/ML ENERJİ İÇEREN, TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 500 ML ŞİŞE/TORBA	360	ADET				
10	BESLENME DESTEĞİNE İHTİYACI OLAN HASTALAR İÇİN ORAL KULLANIMA UYGUN, LİFLİ, AROMALI, YÜKSEK ENERJİ (2,4 KCAL/ML) İÇEREN TAM VE DENGELİ BESLENME SOLÜSYONU 125 ML ŞİŞE	360	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

Bİ BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalayasim.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:
ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
FAX : 0 242 746 44 80

e - Posta : m-satinalma@hotmail.com
e - Posta : manavgatsatinalma07@gmail.com
Elektronik Ağ : www.manavgatdh.gov.tr