



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



SAYI : 98177073 / 934.01 4906
KONU: 12 KALEM TIBBİ İLAÇ ALIM

18.10.2024

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmanız tarafından temini mümkün ise **22.10.2024** saat **12:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususuda;
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ 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 haline tekrarı etmesi 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 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 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 **22.10.2024** tarihinde saat **12:00** 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

Mehmet Faysal GÜNAŞAN
İdari ve Mali İşler Müdürü

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 PE/PP/PVC İNFÜZYONLUK ŞİŞE/İNFÜZYONLUK TORBA (SETSİZ)	360	ADET				
2	İNSAN İNSÜLİNİ (REK. DNA KÖKENLİ) 100 IU/ML 10 ML FLAKON	30	ADET				
3	PROGESTERON 100 MG YUMUŞAK KAPSÜL/KAPSÜL	90	ADET				
4	BEBEK MAMASI (İÇERİK VE ÖZELLİKLER EKTEDİR)	10	ADET				
5	İYOHEKSOL 300 MGL/ML 100 ML FLAKON	300	ADET				
6	KETİAPİN FUMARAT 25 MG FİLM TABLET	900	ADET				
7	KLİNDAMİSİN FOSFAT 600 MG 4 ML AMPUL	300	ADET				
8	KLİNDAMİSİN FOSFAT 300 MG 2 ML AMPUL	300	ADET				
9	HALOPERİDOL 5 MG/ML 1 ML AMPUL	200	ADET				
10	DEKSTROZ 20% 500 ML SOLÜSYON PE/PP/PVC İNFÜZYONLUK ŞİŞE/İNFÜZYONLUK TORBA (SETSİZ)	15	ADET				
11	SİKLOPENTOLAT HCl 1% 5ML GÖZ DAMLASI	20	ADET				
12	AMPİSİLİN SODYUM 1 G + SULBAKTAM SODYUM 500 MG IM/IV FLAKON	1.200	ADET				
GENEL TOPLAM							

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

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

Bu belge ve teknik şartname aşağıdaki linkte yer alan web sitesinde görülebilir.

<https://ihaleportal.antalyasm.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

BEBEK MAMASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Enerji içeriği 65-68 kcal /100 olmalıdır.
- 2- Karbonhidrat olarak sadece laktoz içermelidir.
- 3- Protein içeriği 1,2-1,3/100 ml aralığı olmalıdır.
- 4- Whey/Kazein oranı 50:50 veya whey protein dominant olmalıdır.
- 5- Yağ içeriği 3,4-3,8/100 ml olmalıdır.
- 6- Türk gıda kodeksi bebek ve devam sütleri tebliğine uygun oranlarda Prebiyotik lif içermelidir. (9:1 GOS/FOS 0,8 gr/100 ml. Gerekirse ürün ile yapılmış klinik çalışma istenecektir.)
- 7- Ürün tercihen nükleotid içermelidir. (2.3mg/100ml)
- 8- Esansiyel aminoasitlerden Taurin içermelidir. (>5 mg/100ml)
- 9- Ürün tercihen LC-PUFA içermelidir. (>DHA/AA 10/11mg/100ml)
- 10- Demir ve çinko içeriği yüksek olmalıdır.
- 11- Ürün orijinal ambalajlarında getirilecektir. Ambalajların üzerinde ürünün üretim tarihi, son kullanım tarihi, ürün içeriği vb. bilgiler yer almalıdır.
- 12- Son kullanma tarihine 1 ay kala yeni tarihli ile değiştirilmelidir.
- 13- Teknik şartnamede belirtilen özelliklere numunelerin uygunluk göstermesi gerekmektedir.

Havva TEMİZ
YYBÜ SORUMLUSU

