

19.08.2021

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 11 KALEM TIBBİ İLAÇ ALIM

SAYIN.....

d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.

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 **20.08.2021** saat **12:00** '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 halde tekerrür 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 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 alımmız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirilme yapılacaktır. **20.08.2021** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka

alın AYMAK
İdari ve Mali Hiz. Müdür V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA /MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	MİDAZOLAM 50 MG 10 ML AMPUL	3.000	ADET				
2	HALOPERİDEOL 5 MG AMPUL	250	ADET				
3	PARENTERAL KULLANIM İÇİBN SÜKSİNİL JELATİN %4 İÇEREN 500 ML SOLÜSYON	24	ADET				
4	SERTRALİN 50 MG TB	280	ADET				
5	PP PX %0,9 İZOTONİK NACL 100 ML SOL SETSİZ	10.000	ADET				
6	PP PX %0,9 İZOTONİK NACL 250 ML SOL SETSİZ	2.500	ADET				
7	ALTEPLAZ 50 MG IV FLAKON	5	ADET				
8	PANTOPRAZOL 40 MG TB	2.800	ADET				
9	ASETİLSİSTEİN 300 MG 3 ML AMPUL	6.000	ADET				
10	KOLŞİSİN 0,5 MG TB	800	ADET				
11	OMEPRAZOL 40 MG FLAKON	4.500	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

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

İletişim:
ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com