

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 16 KALEM TIBBİ İLAÇ ALIMI

12/04/2022

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.
Firmamız tarafından temini mümkün ise **14/04/2022** saat **14:00** '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 haline tekrerr 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 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 alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **14/04/2022** tarihinde saat **14:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks, m-satinalma@hotmail.com 'a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAS
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	%20 MANNİTOL 150 CC (SETSİZ)	300	ADET				
2	İZOTONİK 3000 CC SERUM SETSİZ	360	ADET				
3	METAMİZOL SODYUM 1000 MG / 2 ML İM/İV AMPUL	4.000	ADET				
4	NİTROFURAZON %0,2 POMAD	300	ADET				
5	POTASYUM Klorür %7,5 İÇEREN İV AMPUL	1.000	ADET				
6	KARBAKOL 0,10 MG/ML SOLÜSYON	15	ADET				
7	TRİAMSİNOLON ASETONAT İM RET. 40 MG AMP	15	ADET				
8	ALTEPLAZ 50 MG İV FLAKON	10	ADET				
9	LEVETİRASETAM 500 MG/5 ML İV FLAKON	400	ADET				
10	PETİDİN HİDROKLORÜR 100 MG / 2 ML İM/İV/SC AMPUL	200	ADET				
11	SODYUM BİKARBONAT %8,4 İV AMPUL	1.000	ADET				
12	PROPARAKAİN HİDROKLORÜR %0,5 OFTALMİK SOLÜSYON	60	ADET				
13	TROPİKAMİD %0,5 İÇEREN GÖZ DAMLASI	60	ADET				
14	GLİSERİL TRİNİTRAT 10 MG / 10 ML İNF ÇÖZ.	200	ADET				
15	TİGESİKLİN 50 MG İV FLAKON	250	ADET				
16	NEOSTİGMİN METİLSÜLFAT 0,5 MG /ML İM/ İV AMPUL	900	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

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com