

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -982
KONU: 15 KALEM İLAÇ ALIMI

07.11.2021

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 09.12.2021 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 tekrerrüt 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- Teslimana, 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 ya da olumsuz muthaka 09.12.2021 tarihinde saat 14:00 a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın AYMAK
İdari ve Mali Hiz. Müd. V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	GLİSEROL + TRİSODYUMSİTRAT + SORBİTOL 10 GRAM LAVMAN	500	ADET				
2	TENOKSİKAM 20 MG IM / IV FLAKON	160	ADET				
3	PANTOPRAZOL 40 MG IV FLAKON	500	ADET				
4	ESOMEPRAZOL 40 MG FLAKON	500	ADET				
5	PANTOPRAZOL 40 MG TB	4.200	ADET				
6	BİPERİDEN LAKTAT 5 MG/ ML AMPUL	100	ADET				
7	KARBAKOL 0,10 MG / ML SOLÜSYON	4	ADET				
8	ALTEPLAZ 50 MG IV FLAKON	8	ADET				
9	Krom klorür 5.33 mcg/ml + Demir klorür 0.54 mg/ml + Potasyum iyodür 16.6 mcg/ml + Sodyum florür 0.21 mg/ml + Sodyum molibdat 4.85 mcg/ml + Bakır klorür 0.1 mg/ml + Manganez klorür 19.80 mcg/ml + Sodyum selenit 17.3 mcg/ml + Çinko klorür 1.05 mg/ ml 10 ml IV Ampul	400	ADET				
10	FENTANİL SİTRAT 0,5 MG/ 10 ML IM/ IV AMPUL	1.000	ADET				
11	DİMENHİDRİNAT 50 MG AMPUL	2.400	ADET				
12	FAMOTİDİN 40 MG TB	1.800	ADET				
13	KETİAPİN 25 MG TB	900	ADET				
14	AZİTROMİSİN 200 MG / 5 ML ORAL SÜSP. HAZIRLAMAK İÇİN KURU TOZ 15 ML	60	ADET				
15	SUDA VE YAĞDA ÇÖZÜNEN VİTAMİN KOMPLEKSI İÇEREN İM/IV FLAKON	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

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.
<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:
ADRES: Selale 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