

T.C.
KÜTAHYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kütahya Simav Doç. Dr. İsmail Karakuyu Devlet Hastanesi

SİMAV/KÜTAHYA
16.03.2022

Konu: İlaç

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı yazılı malzemeler 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesi gereğince Doğrudan Temin Usulü ile aşağıda yazılı İdari Şartlarda satın alınacaktır.

İdari Şartlar;

1. Teklif mektubu aşağıda belirtilen tarih ve saate kadar teslim edilecektir. Teslim edilememesi halinde 0 274 513 68 73 nolu telefona faks edilecek ya da satinalmasimav@hotmail.com adresine mail olarak gönderilecektir. Daha sonra teklif mektubunun aslı gönderilecektir.
2. Teklif mektupları yazılı, ad-soyad ve/veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.
3. Teklifler TL (Türk Lirası) olarak verilmeli, teklif edilen bedel rakam veya yazı ile açıkça yazılmış olmalıdır, Teklif edilen birim fiyata KDV'nin hariç ya da dâhil olduğu belirtilmelidir, kazıntı, silinti, düzeltme bulunmamalıdır.
4. Teklif verilen malzemelerin markaları, ambalaj şekilleri ve idarenin kesin siparişine müteakip teslim süreleri teklif mektubunda bildirilecektir.
5. Teklifler Genel Yekün/kısmi teklif üzerinden değerlendirilecektir.
6. Söz konusu alım ile ilgili tüm vergi-resim ve harçlar, ulaşım ve sigorta giderleri istekliye aittir.
7. Yabancı ülkelerden temin edilen belgeler onaylı Türkçe tercümeleri ile birlikte verilecektir.
8. Şartname düzenlenmemiş olup, tekliflerle birlikte "numuneler" hastanemize gönderilecektir.
9. İstenildiğinde malzemelere ait katalog teklif verme saatine kadar satın alma birimine teslim edilecektir.
10. İdaremiz alımı yapıp yapmamakta, dilediği miktarlarda yapmakta ve uygun bedeli tespitinde serbesttir.
11. 25.03.2010 Tarihli 27532 sayılı Mükerrer Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren; Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği gereği ürünlerinizin TITUBB Kayıt Numarası, varsa SUT Kodu ve Distribütör firma ve/veya Bayi Kodu teklifinizle birlikte proformada mutlaka yazılacaktır. Ayrıca Medulaya kayıtlı olduğuna dair belgelerini ibraz edeceklerdir.
12. Teklifi kabul edilen firmaya yazılı sipariş verilecek, alımın uhdenizde kaldığının bildirilmesine müteakip en geç 3(ÜÇ) gün içerisinde malzemeler talipli firma veya temsilcisi tarafından bizzat Hastanemiz Muayene Komisyonuna istenen belgeler ile birlikte teslim edilecektir.
13. Malzemelerin faturası mal teslimi ile birlikte hastanemiz Muayene Komisyonuna teslim edilecektir.
14. Taahhüdün yerine getirilmemesi halinde istekli 4734 sayılı Kanunu'nun 10.maddesi "f" bendine istinaden (İhale tarihinden önceki beş yıl içinde, ihaleyi yapan idareye yaptığı işler sırasında iş veya meslek ahlakına aykırı faaliyetlerde bulunduğu bu idare tarafından ispat edilen) İdaremizin sonraki alımlarında ihale dışı bırakılır. Ayrıca yüklenicinin bağlı olduğu Ticaret Odası ve İl Sanayi Müdürlüklerine taahhüdünü yerine getirilmediği yazı ile bildirilecektir.
15. Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren Kütahya İli Kütahya İli Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2022 Mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç 180 gün içerisinde ödenecektir. Peşin ödeme yapılmayacak ve gecikme cezası ödenmeyecektir.
16. Teklif veren firma kendi antetli teklif mektubunda vermiş olsa bile bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
17. Tekliflerinizi en geç 23.03.2022 günü Saat: 10:00 'a kadar bekler, işlerinizde başarılar dilerim.

Op. Dr. Naci ÇAĞLAR
Başhekim

T.C.
KÜTAHYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kütahya Simav Doç. Dr. İsmail Karakuyu Devlet Hastanesi

S. No	Malzemenin Adı	Miktarı	Birimi	UBB NO	B. Fiyatı	Toplam
1	TENOKSİKAM 20 MG IM /IV FLAKON	500	ADET			
2	NİTROGLİSERİN(GLİSEROLTRİNİTRAT) 1 MG / ML IV AMPUL	500	ADET			
3	KETAMİN 50 MG / ML 10 ML FLAKON	60	ADET			
4	KALSİYUM GLUKONAT MONOHİDRAT 225 MG / 10 ML + KALSİYUM LEVULİNAT DİHİDRAT 572 MG / 10 ML AMPUL	500	ADET			
5	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR 25 MG IV A MPUL	200	ADET			
6	DESKETOPROFEN 25 MG /ML 2 ML AMPUL	2.400	ADET			
7	AMPİSİLİN 250 MG FLAKON	200	ADET			
8	ADRENALİN 1 MG /ML 1 ML AMPUL	1.000	ADET			
9	ADRENALİN 0,5 MG /ML 1 ML AMPUL	200	ADET			
10	ADRENALİN 0,25 MG /ML 1 ML AMPUL	100	ADET			
TOPLAM (KDV Hariçtir)						