

T.C  
ADANA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Adana Dr.Ekrem Tok Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi

Sayı : 84152352/  
Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 9 Kalem İlaç alımı işi 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d usulü ile satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini hususunu;

Bilgilerinize rica ederim.

  
**Bekir ŞAHAN**  
Müdür Yardımcısı

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	Etomidat 20 mg/10 ml Ampul	1	Adet		
2	Ketamin Hidroklorür 500 mg/10 ml flakon	1	Adet		
3	Sodyum Valproat 400 mg /4 ml flakon	1	Adet		
4	Pralidoksim 200 mg/10 ml	1	Adet		
5	Streptokinaz 1500000 IU	1	Adet		
6	Alteplaz 10 mg flakon	1	Adet		
7	L-Arginin Hcl %21 flakon	1	Adet		
8	Sodium Phendylacetate-Sodium Benzoate %10/%10 50 ml 1 flakon	1	Adet		
9	L-Karnitn Flakon	1	Adet		
<b>Genel Toplam:</b>					

**Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları**

Son Teklif Verme Tarihi:

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştırıcıların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
- 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
- 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Verilen Teklifler Kapalı zarf içerisinde,mail veya faks olarak verilebilir.
- 9-Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip (150) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.

FİRMA-KAŞE  
İMZA