

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

Sayı: 84152352/

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan **13 KALEM İLAÇ ALIMI** alımı işi 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d usulü ile satın-alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermeniz hususunda ;
Bilgilerinize rica ederim.

Yunus Emre MAVİŞ
Müdür Yardımcısı

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	FAMOTİDİN 40 MG (İ.V)	2	ADET		
2	MARCAİNE 5MG/1 ML FLK	1	ADET		
3	VİSİNE GÖZ DAMLASI	1	ADET		
4	NİPRUS AMPUL 60MG/5 ML	1	ADET		
5	NEOMİSİN SÜLFAT AMPUL	1	ADET		
6	L. KARNİTİN AMPUL	1	ADET		
7	SOMASTATİN 3 MG AMPUL	1	ADET		
8	DEPOSİLİN 1.2 IU FLAKON	1	ADET		
9	MİOSTAT SİNGLE 1.5 ML FLAKON	1	ADET		
10	ACTİLYSE 50 MG FLAKON	1	ADET		
11	LORAZEPAM 1 MG TABLET	8000	ADET		
12	LORAZEPAM 2,5MG TABLET	6000	ADET		
13	PROPRANOLOL HCL 40 MG TABLET	2500	ADET		
Genel Toplam:					

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:25.10.2021 saat 14:00

- 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 karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK 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 değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Verilen Teklifler Kapalı zarf içerisinde veya Fax , Mail yoluyla olacaktır.
- 9-Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip () takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.

FİRMA-KAŞE
İMZA