Kayıt No: 198599

T.C.
ESKİŞEHİR VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

TEKLİF MEKTUBU

26.03.2020

Sayı : 22205031-930/**198599**

Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (36) kalem HASTANEMİZ ECZANE BİRİMİ İÇİN İLAÇ ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 30.03.2020 tarih ve saat 12:00'a kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Şenol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	Klorpromazin 5 mg/ml 5 ml Ampul	200	ADET		
2	Klorpromazin 100 mg Tablet	300	ADET		
3	Paklitaksel 6 mg/ml 16.7/17 ml IV Flakon	30	ADET		
4	Vinkristin sülfat 2 mg 2 ml IV Flakon	20	ADET		
5	Tropikamid 5 mg/ml 5 ml Göz Damlası	100	ADET		
6	Haloperidol 5 mg Tablet	5000	ADET		
7	Modafinil 100 mg Tablet	210	ADET		
8	Rivarogsaban 15 mg Film Tablet/Tablet	56	ADET		
9	Lityum karbonat 300 mg Kapsül	3000	ADET		
10	Fenobarbital 15 mg Tablet	600	ADET		
11	Haloperidol 5 mg/ml 1 ml Ampul	1000	ADET		
12	Digoksin 0.25 mg Film Tablet/Tablet	500	ADET		
13	Digoksin 0.5 mg/2 ml 2 ml Ampul	500	ADET		
14	Trimetoprim 80 mg + Sülfametoksazol 400 mg 5 ml IV Ampul	50	ADET		
15	Oseltamivir fosfat 75 mg Kapsül	2000	ADET		
16	Oseltamivir fosfat 12 mg/ml 52 ml Oral Süspansiyon	30	ADET		
17	Fenilefrin hidroklorür 2.5% 5 ml Göz Damlası	100	ADET		
18	Dinoproston 10 mg Ovül	50	ADET		
19	Adenozin 5 mg/ml 10 ml IV Flakon	30	ADET		
20	Potasyum fosfat dibazik 1394 mg + Potasyum dihidrojen fosfat 544 mg AMPUL	200	ADET		

21	Biperiden HCl 2 mg Tablet	10000	ADET		
22	Azitromisin dihidrat 500 mg Film Tablet/Tablet	300	ADET		
23	Rasajilin mezilat 1 mg Film Tablet/Tablet	120	ADET		
24	Vitamin B1 (Tiamin) 3.2 mg + Vitamin B2 (Riboflavin) 3.6 mg + Nikotinamid (Niasinamid) 40 mg + Vitamin B6 (Piridoksin) 4 mg + Vitamin B5 (Pantotenik asit) 15 mg + Vitamin C (Askorbik asit) 100 mg + Vitamin H (Biotin) 60 mcg + Vitamin B9 (Folik asit) 0.4 mg + Vitamin B12 (Siyanokobalamin) 5 mcg IV Fl	300	ADET		
25	Vitamin A 230 IU/ml + Vitamin D2 (Ergokalsiferol) 40 IU/ml + Vitamin E 0.7 IU/ml + Vitamin K1 (Fitomenadion) 20 mcg/ml 10 ml IV Ampul	200	ADET		
26	Azitromisin dihidrat 250 mg Film Tablet/Tablet	300	ADET		
27	Propranolol HCl 40 mg Tablet	500	ADET		
28	Karbamazepin 100 mg/5 ml 100 ml Şurup	5	ADET		
29	Fenofibrat 267 mg Kapsül	60	ADET		
30	Terbinafin HCl 1% 30 g Krem	10	ADET		
31	Lamotrigin 50 mg Çözünür Çiğneme Tableti/Tablet	300	ADET		
32	Klindamisin fosfat 600 mg 4 ml Ampul	250	ADET		
33	Metilen mavisi 1 % Şişe	2	ADET		
34	Amantadin sülfat 100 mg Tablet	180	ADET		
35	Klaritromisin 125 mg/5 ml 70 ml Oral Süspansiyon	200	ADET		
36	Amantadin sülfat 200 mg/500 ml IV Flakon	30	ADET		
				Toplam	

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.
4734 sayılı Kamu İhale Kanunun 22 / D Maddesi Uyarınca Doğrudan Temin Usulüyle Alım Yapılacaktır.
DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR
1.734 Sayılı Kanun gereğince KİK 019 Standart Formuna göre hazırlanacak Teklif mektubunda istekliler tarafından imzalanması, teklif edilen fiyatın rakam ve yazıyla açık olarak yazılması zorunludur. Tarihi olmayan, istenilen ürünlerin marka, katalog numarası olmayan ve teslimat belirtilmeyen teklif mektupları değerlendirmeye alınmayacaktır.
2.Zarfın üzerine isteklinin adı soyadı açık adresi teklifin hangi işe ait olduğu ve teklif edilen kalemler yazılacaktır. Zarf kapağı yapıştırılan bölümü üzerine irma kaşesi basılarak imzalanacaktır.
3.Fiyatlar KDV hariçtir.
4.Teklif edilecek ürünlerin ürün barkodları mutlaka olacaktır. Barkotsuz malzemeler teslim alınmayacaktır.
5. Teklif edilecek malzemelerin UBB numarası faturaya mutlaka yazılacaktır.
6.Teklif edilecek malzemenin varsa emekli sandığı malzeme kodu teklif mektubunda yazılacaktır.
7.Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur.
8.Teklif edilecek ürünlerden Tıbbi cihaz yönetmeliği (93/42/EEC MDD),Vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği(90/385/EEC) ve vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği (98/79/EC IVDD)kapsamındaki ürünlerin Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 2008/36 sayılı genelgesinin 2.maddesine istinaden TİTUBB ve ÜTS de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. Bu şartı olmayan ürünler kesinlikle teklif edilmeyecektir. Teklif edilip alınsa dahi ödemesi yapılmayacaktır.
9.Numune istendiğinde teklif mektubuyla birlikte getireceklerdir.
10.Alımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazımızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.
11.Tıbbi sarf malzemelerin teslim edildiği tarihte malzemelerin kullanma süresi miadının 2/3'ünden az olmamalıdır.
12.Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.
13.Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 180 gün içerisinde ödenecektir.
14.Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.
15.Siparişlerde malzemenin depo ve ihtiyaç durumu göz önünde bulundurularak partiler halinde istenmesi idaremizin yetkisindedir.
16.Teklif veren firma işbu (18) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.
17.Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
18. Bu malları/işleri en geç 10 (ON) gün içinde muayene ve kabul yapılabilmesi için teslim edilmesi gerekmektedir.

71 EVLER MAH ÇAVDARLAR SK 26080 ODUNPAZARI ESKİŞEHİR
Telefon: 222 611 4000/11358-11359 Faks: 02222050199
e-posta: esdh.satinalma@saglik.gov.tr Elektronik ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr