

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İli Sağlık Müdürlüğü
Taşlıçay Devlet Hastanesi

SAYI : 2022/37
KONU : Mal alımı Hk.

18/04/2022

Teklif Davet

Sağlık Tesisimizde kullanmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Tıbbi ilaç Malzeme alımı işi 4734 sayılı kamu ihale kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; Söz Konusu işin KDV hariç birim ve Toplam fiyatının 21.04.2022 tarih saat 10:00'a kadar (04725513307 numaralı belgegeçere, tdhsatinalma@gmail.com mail adresine, posta yolu ile ve ya elden) belirtilen adreslerden birine göndermenizi rica ederim.

Ebubekir GÜLMEZ
İdari ve Mali İşler Müdürü

S.NO	ALINACAK MAL/HİZMETİN ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	ADRENALIN 1 MG	ADET	200		
2	ADRENALIN 0,5 MG	ADET	200		
3	DOBUTAMİN	ADET	5		
4	MİLRONİN	ADET	5		
5	%5 DEKZTROZ %0,45 NAÇL	ADET	350		
6	SERUM SALE %20	ADET	100		
7	SEFOTAKSİM 1 GR IV	ADET	100		
8	GENTAMİSİN 80 MG	ADET	10		
9	VANKOMİSİN 1 GR	ADET	30		
10	TEİKOPLANİN İ.V	ADET	20		
11	METRONİDAZOL	ADET	120		
12	PENİSİLİN G	ADET	50		
13	ENALAPRİL	ADET	10		
14	(GELİSERİL TRİNİTRAT)PERLİNGANİT	ADET	20		
15	KETAMİN İV	ADET	5		
16	OLANZAPİN 20 MG TB	ADET	28		
17	BİPERİDEN LAKTAT(AKİNETON)	ADET	30		
18	%5 DEKSTROZ 500 ML	ADET	200		
19	POTASYUM FOSFAT	ADET	100		
20	POTASYUM KLORÜR	ADET	300		
21	KALCIUM GLUKONAT	ADET	50		
22	MAGNEZYUM SÜLFAT	ADET	50		
23	SEFEPİM İ.V	ADET	30		
24	AMİKASİN SÜLFAT 500 MG	ADET	30		

İdarenizce doğrudan temin usulü ile 21.04.2022 tarihi saat 10:00 de alımı yapılacak olan Mal Alımı işine ait dokümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve

Transit Cad. Yavuz Selim İlköğretim Okulu Karşısı/TAŞLIÇAY Ayrıntılı Bilgi için. İrtibat: Erdoğan YILDIRIM Telefon : 0472 551 33 05 Faks: (0472 551 33 07) e-posta:tdhsatinalma@gmail.com

sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıdaki hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.

1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak, teklif fiyata dahil olması öngörülen bütün masraflar teklifimize dahildir.

2- Teklifimiz aşağıda belirtilen tarihten itibaren 30(Otuz) takvim günü geçerlidir.

3- 4734 Sayılı Kanunun 22/d maddesi gereğince, alıma konu iş için kendimiz veya başkaları adına doğrudan veya dolaylı olarak, asaleten veya vekaleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ediyoruz.

4- Aldığımız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığımızı kabul ediyoruz.

5- Alıma konu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak/yaptırılacak diğer işlerde, idarenizin çıkarlarına aykırı düşecek hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı taahhüt ediyoruz.

Adı Soyadı / Ticaret Unvanı
Kaşe ve İmza ⁽²⁾