



T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : E-68917221-949-207526491  
Konu : 5 Kalem İlaç Alım İşİ

20.01.2023

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **5 KALEM İLAÇ ALIM** işi 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **27.01.2023** tarih ve saat **10:00**'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya **ddhsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN  
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	İBUPROFEN 100 MG/5 ML 100 ML ORAL SÜSPANSİYON	ADET	200		
2	TRİTİCUM VULGARE 50 MG/G 40 GKREM	ADET	100		
3	FENİRAMİN MALEAT 45.5 MG/2 ML IM/IV AMPUL	ADET	1.000		
4	ASETİL SİSTEİN 10 MG/ML 3ML AMPUL	ADET	1.000		
5	PROPARAKAİN HCl 0,5 % 15 ML OFTALMİK SOLÜSYON	ADET	5		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

OLUR  
Uzm. Dr. Demet ÖKKE  
Başhekim

NOTLAR

1. Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satın Alma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
2. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
4. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
5. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
6. Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
9. Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
10. Teknik Şartname ektedir.
11. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
12. Alımımız kısmi teklife açıktır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI  
Telefon:0472 312 60 47-215 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.  
Belge doğrulama kodu: B609C532-F68C-4C99-AC9E-228A00522018

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km  
Doğubayazıt / AĞRI 04400  
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447  
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>  
Kep Adresi:

Bilgi için: Dursun DİNLER  
Veri Hazırlama Ve Kontrol İşlt.

Telefon No: 04723126047 - 215

