



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

Sayı : E-68917221-949-211928749
Konu : 6 Kalem İlaç Alım İşİ

23.03.2023

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **6 KALEM İLAÇ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **31.03.2023 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	PROPOFOL 10 MG / ML IV AMPUL	ADET	100		
2	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR 25 MG IV AMPUL	ADET	50		
3	ASETİLSALİSİLİK ASİT 100 MG ENTERİK KAPLI TABLET	ADET	150		
4	İNSÜLİN ASPART (REK. DNA ORJİNLİ) 100 IU / ML 3 ML ENJEKSİYON KALEMİ/KARTUŞ	ADET	25		
5	SORBITOL 530 MG / G + GLİSERİN 370 MG / G 10 LAVMAN	ADET	300		
6	PETİDİN HİDROKLORÜR 50 MG / ML 2 ML AMPUL	ADET	100		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

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 uyumaması 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: 0DB5DBD5-6021-405A-AC7C-28832885BCB4

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 İşt.

Telefon No: 04723126047 - 215

