

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /

17.05.2023

Konu : Teklif

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	MEROPENEM 1000 MG IV FLAKON (MAXİPEN IV)	300	ADET		
2	PİPERASİLİN SODYUM 4 G + TAZOBAKTAM SODYUM 0,5 G IV FLAKON (TAZERACİN IV FLK.)	200	ADET		
3	LAKTULOZ 667/670 MG/ML 300ML ORAL SOLÜSYOM/ŞURUP (DUPHALAC SÜSP.)	40	ADET		
4	KLARİTROMİSİN 500MG FİLM TABLET/TABLET (KLACİD TB)	280	ADET		
5	NİTROFURANTOİN 50 MG KAPSÜL (PIYELOSEPTYL KAPSUL)	150	ADET		
6	METRONİDAZOL 5MG/ML 100ML İNFÜZYONLUK SOLÜSYON (SETSİZ)	300	ADET		
7	AUGMENTİN ES 600/42,9MG 100 ML SUSPANSİYON	60	ADET		
8	KLİNDAMİSİN FOSFAT 600MG 4ML AMPUL (KLİNDAN 600MG/4ML İM/İV)	200	ADET		
9	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML 100ML ORAL SÜSP. TOZ/GRANÜL (KLAMER 250MG 100ML SÜSP.)	50	ADET		
10	SACCHAROMYCES BOULARDİ 250MG LİYOFİLİZE TOZ İÇEREN SAŞE (REFLOR SAŞE)	50	ADET		
11	AZİTROMİSİN 200MG/5ML 15 ML ORAL SÜSPANSİYON HAZILAMAK İÇİN TOZ (AZİTRO)	10	ADET		
12	AZİTROMİSİN 200MG/5ML 30 ML ORAL SÜSPANSİYON HAZILAMAK İÇİN TOZ (AZİTRO)	25	ADET		
13	ETELKALSETİD 5MG/ML FLAKON (PARSABİV)	24	ADET		
TOPLAM(KDV HARİÇ)					

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :18.05.2023 saat 14.00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

MEROPENEM 1000 MG IV FLAKON TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

Adıgüzel Hastanesi
ADIGÜZEL
Sorumlusu

PIPERASİLİN SODYUM 4 G + TAZOBAKTAM SODYUM 0.5 G IV FLAKON TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet ADIGÜZEL
Fazane Birim Sorumlusu

LAKTULOZ 667/670 MG/ML 300 ML ORAL SOLÜSYON/ŞURUP TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

80.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet ABDÜZEL
Eczane Birim Sorumlusu

KLARİTROMİSİN 500 MG FİLM TABLET/TABLET TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

80.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet ADIGÜZEL
Eczane Firm Sorumlusu

NİTROFURANTOİN 50 MG KAPSÜL TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

80.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet DİĞÜZEL
Fazane Birim Sorumlusu

METRONİDAZOL 5 MG/ML 100 ML İNFÜZYONLUK SOLÜSYON (SETSİZ) TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

80.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet DİGÜZEL
Eczane Bim Sorumlusu

AUGMENTIN ES 600/42,9 MG 100 ML SUSPANSİYON TEKNİK ŞARTNAME

- 1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.
- 2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.
- 3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.
- 4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.
- 5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

80.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet ADIGÖZEL
Eczane Şefi Sorumlusu

KLİNDAMİSİN FOSFAT 600 MG 4 ML AMPUL TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

20.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet ADIGÜZEL
Eczacı

**KLARİTROMİSİN 250 MG/5 ML 100 ML ORAL SÜSPANSİYON HAZIRLAMAK İÇİN TOZ/GRANÜL
TEKNİK ŞARTNAME**

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

60.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet ADIGÜZEL
Eczane B.Ş.Ş. Sorumlusu

SACCHAROMYCES BOULARDİ 250 MG LİYOFİLİZE TOZ İÇEREN 10 SAŞEKTEKİLİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

CC.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet ADIGÜZEL
Pozantı Hastanesi

AZİTROMİSİN 200 MG/5 ML 15 ML ORAL SÜSPANSİYON HAZIRLAMAK İÇİN TOZ TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

20.Yıl Pozanti Devlet Hastanesi
Mehmet ADIGUZEL
Eczacı

AZİTROMİSİN 200 MG/5 ML 30 ML ORAL SÜSPANSİYON HAZIRLAMAK İÇİN TOZ TEKNİK ŞARTNAME

1- Alım konusu ürünler TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.

3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.

4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.

5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

00.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Rehmet ADIGÜZEL
Eczane Sorumlusu

ETELKALSETİD 5 MG/ML FLAKON TEKNİK ŞARTNAME

- 1- Alım konusu ürünler TITUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği) kaydı olmalı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.
- 2-Verilen tekliflerde etken madde, miktarı ,ticari ad ve hangi firmaya ait olduğu belirtilecektir. Etken madde listede belirtilenin aynı olacaktır.
- 3-Ürünlerin teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi 1 yıldan fazla olacaktır.
- 4-İlaç kutularında karekod barkodu bulunacaktır. Karekod barkodu olmayan ürünler teslim alınmayacaktır.
- 5-Alım konusu olan bütün ürünler için tüketimi uzayıp miadı dolmakta olanlarda, tüketimi olmayacağı anlaşılan ürünler 3 ay önce bildirilmek suretiyle yeni miadlı ürünle değiştirilecek ve değişim en geç 30 iş günü içerisinde tamamlanmış olacaktır.

20.Yıl Pozantı Devlet Hastanesi
Mehmet ADIGÜZEL
Bazı Kurum Başkanı