T.C.
HATAY VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KIRIKHAN DEVLET HASTANESİ

Sayı :
Talep No : H12-T-6443
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : 1 KALEM İLAÇ ALIMI
Dosya Id : 86146

27.10.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 30.10.2026 saat: 14:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Uzm. Dr. İsmail Zeki TEKİŞ
BAŞHEKİM

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Ampisilin sodyum 1 g + Sulbaktam sodyum 500 mg IM/IV Flakon			2.000	Adet		
					KDV Hariç Genel Toplam		

Teklif Eden
.../.../2026
Firmanın Kaşe / İmza

1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak Ödenecek vergi (KDV hariç), resim, harç ile Nakliye, ulaşım, iletişim ve her türlü giderler teklifimize dahildir.
2- Teklifimiz bu tarihten itibaren ……10……. takvim günü geçerlidir.
3- 4734 sayılı Kanunun 17 nci maddesinin (d) bendi gereğince ihale konusu işe kendimiz veya başkaları adına doğrudan veya dolaylı olarak, asaleten ya da vekaleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ediyoruz.
4- Aldığınız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz.
6- Teklif ettiğimiz tüm ürünleri en geç ……10……. takvim günü içinde teslim etmeyi, bu süre içinde teslim edilmeyen ürünlerin kabul etmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz
7- Yukarıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı alıma ilişkin dokümanı oluşturan tüm belgeler tarafımızdan okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Dokümanda ve Teklifimizde yer alan yükümlülükleri yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz. Ödemenin en geç …120.. gün içinde yapılacağını kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.
8- Alım Konusu İşin tamamını her bir iş kalemi için teklif ettiğimiz birim fiyatlar üzerinden KDV hariç toplam bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ederiz.
9- Hastaya Yönelik talep edilen malzemeler en geç 24 saat içerisinde teslim edilecektir. Bildirimler faks veya telefon ortamında yapılacaktır. Talep edilen malzemeler kullanımından hemen sonra (aynı gün) fatura kesimi yapılarak 3 iş günü içinde muayene kabul komisyonuna sunulacaktır. Gecikme durumunda her geciken gün için KDV hariç fatura tutarı üzerinden % 1 oranında gecikme cezası kesileceğini peşinen kabul ve taahhüt ederim.
10- Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Kapsamına giren ürünlerde Tedarikçi firma, alıma ilişkin olarak düzenleyeceği faturada, malzemenin barkod numarası ile SUT kodunu belirtecektir. Tedarikçi firma, bunların SUT hükümlerini doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu borkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TİTUBB kayıtlarını esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacak, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından da tedarikçi firmaya rücu edileceğini peşinen kabul ve taahhüt ederim
11- Proforma ya da kendi antetli kağıtları ile teklif sunan istekliler için bu teklif formunda yazılı teklif verme şartları geçerlidir. Yukarıda anılan alıma teklif verilmesi durumunda bu teklif formunda yazılı şartlar dışında düzenlenecek teklif şartları hükümsüzdür. Sunulan tekliflerin, bu teklif formunda düzenlenen hususlar kapsamında verilmiş kabul edilecektir ve istekliler uhdesinde alım kalması durumunda bu teklif formunda düzenlenen hususlar dışında hak iddia edemeyecektir. Teklif veren tüm istekliler bu hususu baştan kabul etmiş sayılır.

Adres:https://kirikhandh.saglik.gov.tr/ İlgili Kişi : Züleyha SEFER -
Telefon: 03263441054 Faks: 03263441933
E-Posta: kirikhandh.salma@saglik.gov.tr Web: https://kirikhandh.saglik.gov.tr/