

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

1.09.2021

İhale Kodu :20071
Sayı :53117430/
Konu :Teklif Mektubu

SAYIN

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır.Firmanız tarafından temini mümkün ise piyasa araştırmasına esas olmak üzere; Hastanemize **KDV Hariç** fiyat verilmesini rica ederim.

AÇIKLAMALAR

- 1.Teklif mektuplarına cevapların Hastanenin yada firmanın antetli kağıtlara yazılması,
- 2.İlgili firma tarafından kaşelenmesi, noter tasdiklivekalet verilmiş yetkili kişi tarafından imzalanması,
- 3.Teklifin yapıldığı tarihin belirtilmesi,
- 4.Teklif edilen fiyatlarda herhangi bir oynama ve düzeltme yapılmaması,
- 5.Yüklenici firma malzeme tesliminde garanti belgesi ve satış sonrası hizmet yeterlilik belgesini getirmek zorundadır.
- 6.Firma teklif mektubunda Marka ve UBB belirtmek zorundadır.
- 7.Teklif edilen ürünlerde Sağlık Bakanlığı Onaylı ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır.Teklif veren isteklilerin teklif ettiği ürünün tedarikçi firma tanımlayıcı numarası veya teklif ettiği ürünün bayisi olduğuna dair bayi tanımlayıcı numarası olmalıdır.
- 8.Teklif edilen ürünlerin ticari markası, modeli TİTUBB barkod numarası ve Firma ve/veya Bayi Tanımlayıcı numarası teklif sıra numarasına göre liste halinde ihale dosyasında verilecektir.
- 9.Ekteki teknik şartnameye göre teklif verilecektir.

NOT : Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır.

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **03.09.2021**tarih saat **10:00**kadar ersinihale@gmail.com adresine ya da (342) 221 0142 nolu numaraya fax ile gönderilebilir.

Telefon : 342 221 0700
Faks : 342 221 0142
Mail : ersinihale@gmail.com


Vedat ARSLAN
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

S.No	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	FENTANİL 0,5 MG/10ML 1 AMPUL	Adet	3000		
2	Roküronyum bromür 10 mg/ml 5 ml Flakon	Adet	2000		
3	DEKSTOMID 200 MCG /2 ML I.V.KONSANTRE INFIZYON ÇÖZELTESİ İÇEREN FLAKON (5 FLAKON)	Adet	100		
Genel Toplam (KDV Hariç)					

NOT : SUT kapsamında olan ürünler için SGK'da geri ödeme alınmazsa veya eksik alınırsa firmaya rücu edilecektir.

Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza
Faks		
Vergi D.No		

Kırmızı Reçete	
Barkod	8680400770868
Depocu Fiyatı	14,62
Fiyat Tarihi	20.02.2021
İndirimler	%25 / %0
Kamu Fiyatı	10,97
Kamu Ödenen	10,97
Depocu Fiyatı (indirimli)	13,54+KDV (10,15+KDV)
İmalatçı Fiyatı (indirimli)	12,45+KDV (9,34+KDV)
KDV	%8
Eşdeğer Grup	H025B
J/O-Orijin	JENERİK-YİRMİ YIL-Yerli
Ruhsat Tarihi	26.01.2018
Raf Ömrü	24 Ay
Özel Durumlar	 Yüksek riskli ilaç



Parenteral kullanımda, reçeteye yazılabilir maksimum doz 1.5 mg veya 1 Kutu olabilir.

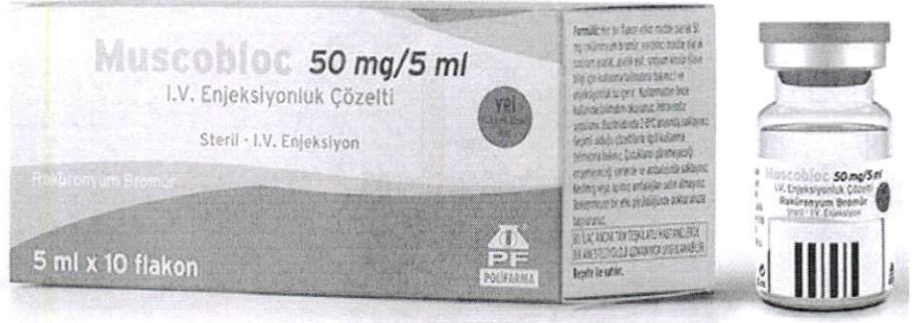
Fiyat Değişimleri



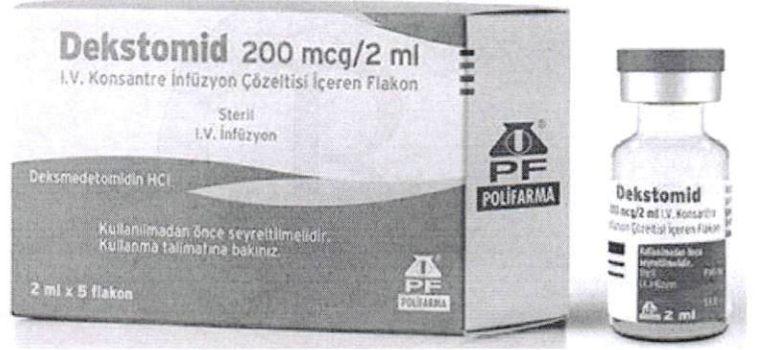
Beyaz Reçete	
Barkod	8699606775485
Depocu Fiyatı	112,44
Fiyat Tarihi	20.02.2021
İndirimler	%28 / %0
Kamu Fiyatı	80,96
Kamu Ödenen	80,96
Depocu Fiyatı (indirimli)	104,11+KDV (74,96+KDV)
İmalatçı Fiyatı (indirimli)	96,74+KDV (69,65+KDV)
KDV	%8
Eşdeğer Grup	H013A
J/O-Orijin	JENERİK-Yerli
Ruhsat Tarihi	03.08.2018
Raf Ömrü	24 Ay
Özel Durumlar	  Yüksek riskli ilaç
Etiketler	

Fiyat Değişimleri

Eski Resimleri



Beyaz Reçete	
Barkod	8699606764700
Depocu Fiyatı	580,84
Fiyat Tarihi	20.02.2021
İndirimler	%28 / %0
Kamu Fiyatı	418,20
Kamu Ödenen	278,97 (139,23)
Depocu Fiyatı (indirimli)	537,81+KDV (387,22+KDV)
İmalatçı Fiyatı (indirimli)	519,82+KDV (374,27+KDV)
KDV	%8
Eşdeğer Grup	H033A
J/O-Orijin	JENERİK-Yerli
Ruhsat Tarihi	22.11.2016
Raf Ömrü	36 Ay
Özel Durumlar	 Yüksek riskli ilaç Kullanımdan önce seyreltilmelidir.



"8699606764700" barkodu SKRS E-Reçete İlaç Listesi'nde **Aktif** durumdadır.

Fiyat Değişimleri Eski Resimleri

