T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Eleşkirt ilçe Devlet Hastanesi
Başhekimliği

AĞRI ELEŞKIRT ILÇE DEVLET HASTANESI - AĞRI ELEŞKIRT DH SATIN ALMA BIRIMI
01/12/2017 09:23 - 36472700-774.01.01-502
00057644622

SAYI :
KONU : Teklife Davet

Teklife Davet

Kurumumuz Polikinliklerinde ve Servislerinde kullanılmak üzere ihtiyaç olan aşağıda yazılı olan İlaç alımı 4734 Sayılı Kamu İhale kanunun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup,Söz konus hizmet işin KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 05.12.2017 tarih ve saat 10 30 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faksa / eleskirtdh04@hotmail.com mal adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu;

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İş Müdürü

Sıra No		Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	**Naloxon HVI 0,4 MI Ampul**	1	Kutu		
2	**Pralidoxim Metilsülfat**	2	ADET		
3	**Alprostadil 500 Mcg İçeren Ampul**	1	Kutu		
4	**Alteplaz 50 Mg Flakon**	2	Kutu		
	KDV HARIC TOPLAM TUTAR				

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

1	İdarenizce doğrutan temin usulü ile 05.12.2017 tarihve saat 10,30 da İlaç alım işine ait dökümanı oluşturan bütün begeler tarafımızdan incelenmiş,okunmuş ve herhangi bir ayrım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla tarafımızdan kabul edilmiştir.Doğrutan temin usulü ile yapacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
2	Eksik doldurulan üzerinde kazıntı ,silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
3	Teklifler en geç 05.12.2017. GÜNÜ SAAT 10.30. kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
4	Teklif Fiyatına işin siğortası,nakliyesi ve diger tüm giderleri dahil edilecektir.
5	Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç veilecektir.
6	Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
7	.Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asılarıda İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktr.
8	Teklifleri ile birlikte numune istenilmesi halinde numunesi olmayanın teklifi değerlendirmeye alınmıyacaktır.
9	.Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.
10	

ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ
TEL. :0 472 711 41 42/ DAH.1114
FAKS. 0 472 711 49 63

E.Mail :eleskirtdh04@hotmail.com