

SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İli Sağlık Müdürlüğü
Taşlıçay Devlet Hastanesi

SAYI : 2018/18
KONU : Mal alımı Hk.

26/03/2018

Teklif Davet

Sağlık Tesisimizde kullanmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi/miktarı yazılı ve Teknik Şartnamede Özellikleri belirtilen Gebe Bilgilendirme Odası için ihtiyaç duyulan mal alımı işi 4734 sayılı kamu ihale kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; Söz Konusu işin KDV hariç birim ve Toplam fiyatının 29.03.2018 tarih saat 14:00'a kadar (04725513307 numaralı belgegeçere, agridhs6@saglik.gov.tr mail adresine, posta yolu ile ve ya elden) belirtilen adreslerden birine göndermenizi rica ederim.

Uzm. Dr. Fikret Mertter ALANYALI
Başhekim

S.NO	ALINACAK MAL/HİZMETİN ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	Yer Döşemesi	M ²	12		
2	Armut Koltuk	Adet	4		
3	Pilates Topu ve seti	Adet	2		

İdarenizce doğrudan temin usulü ile 29.03.2018 tarihi saat 14:00 de alımı yapılacak olan Mal Alımı işine ait dokümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıdaki hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.

1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak, teklif fiyata dahil olması öngörülen bütün masraflar teklifimize dahildir.

2- Teklifimiz yukarıda belirtilen tarihten itibaren 30(Otuz) takvim günü geçerlidir.

3- 4734 Sayılı Kanununun 22/d maddesi gereğince, alıma konu iş için kendimiz veya başkaları adına doğrudan veya dolaylı olarak, asaleten veya vekaleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ediyoruz.

4- Aldığımız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığımızı kabul ediyoruz.

5- Alıma konu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak/yaptırılacak diğer işlerde, idarenizin çıkarlarına aykırı düşecek hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı taahhüt ediyoruz.

6- Alım konusu işin tamamını, teklif mektubumuz ekindeki birim fiyat cetvelinde belirtilen her bir iş kalemi için teklif ettiğimiz birim fiyatlar üzerinden KDV hariç TL.(.....TL.) bedel karşılığında yapmayı kabul ve taahhüt ederiz.

Adı Soyadı / Ticaret Unvanı
Kaşe ve İmza ⁽²⁾

Yer döşeme teknik şartnamesi

- 1.Yer döşemesi minderi ebatları 13mm X 100cm X 100cm' olmalı
- 2.Ürün kaliteli, 1 m2 yer kaplamalı
- 3.Standart ürüne oranla desen hatları daha ince ve estetik olmalı, renkler canlı ve dolgun olmalı.
- 5.Yap-boz dizaynı minderlerin birbirlerine geçerek sıkıca birleşmelerini ve gerektiğinde rahatça sökülüp taşınmalarını gerekir
- .6. Suyu emmez ve koku barındırmaz. Kolayca temizlenir, su ve sabunla yıkanabilir. Isı ve ses izolasyonu sağlamalı. Elektrik geçirmez. Yumuşaklığına rağmen kaygan olmamalı. Aşınmaya karşı dayanıklı olmalı

Serap AYDEMİR
Birim Sorumlusu
Taşucay İlçe Devlet Hastanesi

Ebe
ZELWA BYLİK
ZELWA BYLİK

Sabri DOĞAN
Acil Tıp Uzmanı
Taşucay İlçe Devlet Hastanesi

Armut Koltuk Teknik Şartnamesi

1. Ölçüler:Arka Yükseklik: 90 C
2. Ön Yükseklik : 40 C
3. Derinlik:75cm
4. Ağırlık 4 kg
5. Kalite Suni Deriden İmal Edilmeli
- 6.İç Malzeme Olarak Strafor Köpük İle Kırpıntı Sünger Karışımı Kullanılmalı.
7. Estetik Ve Sağlamlığı Açısından Özenle Dikilmeli
8. Yırtılmalara Sökülmelere Karşı Çift Dikişli olmalı
9. Ürünlerimiz %100 Türk Malı Olup1. Sınıf Malzemeden Üretilmeli
- 10.Güvencesiyle 2 Yıl Sökülmelere Karşı Garantili olmalı
- 11.Ürünleriniz Özel Ambalaj Kılıf Olarak Sevki Yapılmalı ,Ayrıca Ambalaj Olarak Gönderilen Kılıfı Saklama Toz Ve Kirlenmeden Koruma Amaçlı Da Kullanabilmeliyiz..

Serap AYDEMİR
Birim Sorumlusu
Taşlıçay İlçe Devlet Hastanesi

Ebc
BERNA BİLGEÇLİ
Bilgeçli

Sabri DOĞAN
Acil Sorumlusu
Taşlıçay İlçe Devlet Hastanesi

PİLATES TOPU VE SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Pilates matı minderi	15 mm (180*60) köpük (foam) materyalden üretilmiş olmalıdır.	
Pilates topu	✓ Pilates topu 55 cm çapında 110 kg kadar dayanıklı olmalıdır. ✓ 24 ay garanti süresi bulunmalıdır. ✓ Pilates topunu pratik bir şekilde şişirebilmelidir.	
Pilates topu el pompası	✓ Bu el pompasının 25 cm uzunluğunda, 5 cm çapında ve çift yönlü (dual-way) çalışma özelliği olması gereklidir. ✓ 24 ay garanti süresi olmalıdır.	

Serap AYDEMİR
Birim Sorumlusu
Taşlıca İlçe Devlet Hastanesi

Fbc
BERNA BULBUL
Bulbul

Sabri DOĞAN
Acil Sorumlusu
Taşlıca İlçe Devlet Hastanesi