



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



SAYI :
KONU : Hizmet Alımı Hk.

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - KÖMİ
ELEŞKİRT İLÇE SATIN ALMA BİRİMİ
030492018 12 58 - 3443200.949-431



Teklif Davet

Mad.1

Sağlık Tesisimizde mevcut olan Gambro Marka Diyaliz Cihazların ihtiyacı olan ve aşağıda yazılı olan Elektronik Kart malzeme alımı işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 06.09.2018 tarih ve saat 11 :00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faksa / satinalmaeleskirtih@gmail.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	Gambro Marka Diyaliz Cihazına Ait Bakım Onarım Yedek Parça Alım İşİ	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	CONDUCTIVITY CELL UNIT (Elektronik Kart)	2	ADET		
KDV HARIC TOPLAM TUTAR					
					Firma/ Kurum Kaşe / İmza

- M.2 İdareniçer doğrudan temin usulü ile 06.09.2018 tarih ve saat 11:00 da Gambro Marka Diyaliz Cihazlarına ait olan elektronik kart malzeme alımı işine ait dökümanı oluşturan bütün bageler tarafımızdan incelenmiş,okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarla tarafımızdan kabul edilmiştir.Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- M.3 Eksik doldurulan üzerinde kazıntı ,silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M.4 Teklifler en geç 06.09.2018, GÜNÜ SAAT 11.00 kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
- M.5 Teklif Fiyatına işin sigortası,nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
- M.6 Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç veilecektir.
- M.7 Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M.8 Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asıllarında İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
- M.9 Teklifleri ile birlikte numune istenilmesi halinde numunesi olmayanın teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M.10 Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.

ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL : 0 472 711 41 42/ DAH.1114

FAKS: 0 472 711 49 63

E.Mail :satinalmaeleskirtih@gmail.com