



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



SAYI :  
KONU : Teklife Davet



Mad.1

Kurumumuzda mevcut olan Kalorifer Kazanı İçin Döküm Izgara Alm. işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanunun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konus hizmet işin KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 11.12.2018 tarih ve saat 11:00 a kadar / 0472 711 4963 numaralı faksa / satinalmaleskirtdh@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	Kalorifer Kazanı Bakım Onarım İşi	Miktarı	Birim	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	KALORİFER KAZANI İÇİN DÖKÜM IZGARA (50X20)	6	ADET		
2					

Firma/ Kurum  
Kaşe / İmza

M1	İdarenizce doğrudan temin usulü ile 11.12.2018 tarih ve saat 11:00 da Kalorifer Kazanı İçin Döküm Izgara Alm. işine ait dökümanı oluşturan bütün beğeniler tarafından incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayrıntı ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla taraftardan kabul edilmişdir. Doğruan temin usulü ile yapacak alıma ilskin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
M2	Eksik doldurulan üzerinde kazınır „silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
M3	Teklifler en geç 11.12.2018. GÜNÜ SAAT 11:00. kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
M4	Teklif Fiyatına işin sigortası, nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
M5	Teklifler ( Rakam ve Yazı ile ) Kdv hariç verilecektir.
M6	Tekliflerinde tarih, imza ve kaşe eksik görülen isteklinin tekli değerlendirilmeye alınmayacağı.
M7	Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asılarda İdaremiz Satınalma birimine ulaşılacaktır.
M8	Teklifler ile birlikte numune istenilmesi halinde numunesini olmayanın tekli değerlendirilmeye alınmeyecektir.
M9	Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) tekli tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.
M10	Firmalar tekliflerin ekinde yukarıda yazılı olan bir kalemlazmeli için Numune vereceklerdir. Teklif değerlendirilmesi sonraki değerlendirme Muayene Kabul Komisyonu tarafından Numune üzerinden değerlendirme yapacaktır. Muayene kabul komisyonunun uygun görmediği numune tekli değerlendirilmeye alınmeyecektir.

ELEŞKIRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL. : 0 472 711 41 42 / DAH. 11114

FAKS. 0 472 711 49 83

E-Mail : satinalmaleskirtdh@gmail.com