



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



SAYI :  
KONU : Hizmet Alımı Hk.



Teklif Davet

Mad.1 Sağlık Tesisimizde Kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan 04 AF 901 PLAKALI HİZ. ARACI İÇİN AKÜ ALIM. işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 17.12.2018 tarih ve saat 11:30 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faks / satinalmaeleskirtdh@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	04 AF 901 PLAKALI ARAÇ İÇİN	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	12V 74AH AKÜ ALIMI	2	ADET		
2					

KDV HARIC TOPLAM TUTAR

Firma/ Kurum  
Kaşe / İmza

- M.2 İdarenizce doğrudan temin usulü ile 17.12.2018 tarih ve saat 11:30 da 04 AF 901 PLAKALI HİZ. ARACI İÇİN AKÜ ALIM...sine ait dökümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş,okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla tarafımızdan kabul edilmiştir.Ooğrutan temin usulü ile yapacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- M.3 Eksik doldurulan üzerinde kazıntı ,silinli veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.4 Teklifler en geç 17.12.2018. GÜNÜ SAAT 11.30 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 vellecektir.
- M.7 Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirmeye 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 değerlendirmeye 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.5114

FAKS. 0 472 711 49 63

E.Mail :satinalmaeleskirtdh@gmail.com