



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

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



AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DH SATIN ALMA BİRİMİ
26/03 2019 11:57 - 36472700-020-194
00090225493

SAYI :

KONU : Mal Alımı Hk.

Teklif Davet

Mad.1

Sağlık Tesisimizde Kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan Karekod Etiketli alım işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 28.03.2019 tarih ve saat 11:00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faksa / 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	Malzeme Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	KAREKOD ETİKETİ	8	TOP		
2					
3					
KDV HARIC TOPLAM TUTAR					

NOT: Teknik Şartname 1 sayfadır

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

- M.2 İdarenince doğrudan temin usulü ile 28.03.2019 tarih ve saat 11:00 da Karekod Etiketli alım işine ait dökümanı oluşturan bütün begeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla 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 28.03.2019. 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 :satinalmaeleskirtdh@gmail.com



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İLİ SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
TEKNİK ŞARTNAME

ETİKET ŞARTNAMESİ (8 top)

1. Etiket metalik gri renkli veya mat gümüş olmalıdır.
2. Etiket taşıyıcı rengi beyaz veya açık beyaz olmalıdır.
3. etiket plastik bazlı veya laminasyonlu olmalıdır.
4. Etiket sudan, sıcaktan, soğuktan ve kimyasal maddelerden etkilenmemelidir.
5. Solmaz ve yırtılmaz olmalıdır.
6. Güçlü yapışkanlı olmalıdır.
7. Etiket boyutu; yüksekliği 24 mm +/- 6 mm genişliği 60 mm +/- mm olacak şekilde olmalıdır.
8. Metalik gri renkli veya mat gümüş etiket üzerine siyah baskı yapabilmelidir.
9. 1 top 90 adet olmalıdır.

Üye

Erkan KAHRAMAN
Acil Sorumlusu

Üye

Cevdet SARI
Taşn.Kayt.Kont. Yetk.

Üye

Müjde BALIK
Tıbbi Sekreter

18.03.2019