



00159703669

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü  
Destek Hizmetleri Başkanlığı

Sayı : E-31239022-949  
Konu : Fiyat Teklifi

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

Müdürlüğümüze bağlı; 112 Başhekimliğinin ihtiyacı olan 12 (oniki) aylık 1 (bir) kalem Ambulans Kayıt Formu Defteri ve Nöbet Değişim Defteri mal alım işi; 4734 sayılı K.İ.K' in ilgili maddesine göre planlanmaktadır.Söz konusu iş için vereceğiniz KDV hariç birim ve toplam fiyatın en geç 28/02/2022 tarihi, saat 12:00 kadar Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Satın Alma Birimine (Doğrudan Temin) veya agriilsaglikdogrudantemin@gmail.com adresine bildirilmesi hususunda ;  
Gereğini rica ederim.

Abdurrahman ÇETİN  
Destek Hizmetleri Başkanı

Sıra no	Malzeme Adı	Birim	Miktar	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	Ambulans Kayıt Form Defteri (150 Yaprak )	Adet	1.600		
2	Nöbet Değişim Defteri ( 185 Yaprak )	Adet	50		
Genel Toplam					
FİRMA YETKİLİSİ/ İMZA KAŞE					

Ek:

- 1- Teknik Şartname
- 2- Teknik Şartname 1

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

Belge Doğrulama Kodu: 07004a1c-6d79-4c41-add7-1cf3ca2ccc7a Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>  
Hürriyet, Vali Konağı Cd. No:44, 04100 Ağrı Merkez/Ağrı Bilgi için: İsmail HAYVA

Telefon: Faks No:

e-Posta: agriilsaglikdogrudantemin@gmail.com İnternet Adresi:  
agriilsaglikdogrudantemin@gmail.com

TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 472) 215 12 45

