

T.C  
AĞRI VALİLİĞİ  
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Hamur İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 59  
Konu: TEKLİFE DAVET

27.07.2022

TEKLİFE DAVET

Sağlık Tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı TAM KAN SAYIMI (HEMOGRAM) HİZMET ALIMINI 4734 sayılı ihale kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 01.08.2022 tarih ve saat 14:00'e kadar hastanemizin satın alma birimine veya [hamurdh.satinalma@hotmail.com](mailto:hamurdh.satinalma@hotmail.com) adresine göndermenizi rica ederim.

Murat EROĞUL  
İdari Ve Mali İşler Müdürü

Sıra No	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT (KDV HARIÇ)	TOPLAM FİYAT (KDV HARIÇ)
1	TAM KAN SAYIMI (HEMOGRAM) HİZMET ALIMINI	ADET	2000		

Firma Yetkilisi

İmza/Kaşe

**NOTLAR**

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarih ve saatine kadar Satın alma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2- Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-Teklif edilen fiyatların geçerliliği teklif tarihinden itibaren en az 30 gün olacaktır.
- 4-İşin Tamamı için teklif verilecektir.
- 5-Alımı yapılacak malzemeler 10 gün içerisinde teslim edilecektir.
- 6-4734 Sayılı Kanunun 22/d maddesi gereğince, alıma konu iş için kendimizin veya başkaları adına doğrudan yada dolaylı olarak, asaleten veya vekaleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ediyoruz.
- 7-Yukarıda belirtilen süre içerisinde teklif çıkmaması veya gelen tekliflerin idare tarafından yetersiz görüldüğü durumlarda bu süre maksimum 10 gün kadar uzatılabilir.
- 8-Teknik Şartname Ektedir.

Adres:Hamur İlçe hastanesi merkez mah.yüzbaşı müfit Özkan cad. Hamur/Ağrı  
Ayrıntılı bilgi için Satın alma: Ahmet Emre SONAY  
Tel:0472 451 25 84 Faks:0472 451 22 08 e mail:[hamurdh.satinalma@hotmail.com](mailto:hamurdh.satinalma@hotmail.com)