



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



Sayı : E-31239022-949-260532463  
Konu : FİYAT TEKLİFİ

25.11.2024

FİYAT TEKLİFİDİR

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı; Ulaştırma Birimi envanterinde kayıtlı 04 AG 429 ve 04 AC 526 Plaka sayılı araçların zorunlu mali sorumluluk (trafik) sigortası hizmet alım işi; 4734 sayılı K.İ.K' in 22/d ilgili maddesine göre planlanmaktadır. Söz konusu iş için vereceğiniz birim ve toplam fiyatın en geç **02/12/2024 tarihi, saat 15:00** kadar Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğrudan Temin Birimini [agriilsaglikdogrudantemin@gmail.com](mailto:agriilsaglikdogrudantemin@gmail.com) e-mail adresine bildirilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim.

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	zorunlu mali sorumluluk (trafik) sigortası (04 AG 429)	Adet	1		
2	zorunlu mali sorumluluk (trafik) sigortası (04 AC 526 )	Adet	1		
GENEL TOPLAM FİYAT					

FİRMA YETKİLİSİ İMZA KAŞE:

NOT: FİYAT TEKLİFİ VE TEKNİK ŞARTNAMEDE (TÜM SAYFALARDA) İMZA/KAŞE OLMALIDIR.

\*\*\*Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını Fiyat Teklifinin üzerine yazmak zorundadır.

\*Teklifler zarfla(Evrak Kayıt Birimine teslim edilecek.) veya mail yoluyla kabul edilecektir.

\*Alternatif kabul edilmeyecektir.

\*Teklifler Toplam Fiyat üzerinden değerlendirilecektir

\*Firma veya Bayi numarasıda belirtilecektir.

\*Teknik Şartname ektedir.

\*Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri yetkilidir.

\*Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Abdurrahman ÇETİN  
Destek Hizmetleri Başkan

Ek: TEKNİK ŞARTNAME

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 736DF19D-552E-4A38-B53A-FA92631181D2

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Hürriyet Mahallesi Dr.Yaşar Eryılmaz Caddesi No1 Merkez/AĞRI 04000

Telefon No: 04722151232

e-Posta: [agri@saglik.gov.tr](mailto:agri@saglik.gov.tr) İnternet Adresi: <https://www.saglik.gov.tr/>

Kep Adresi: [ism.04@hs01.kep.tr](mailto:ism.04@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Yasemin TORAMAN

Tıbbi Sekreter

Telefon No: 04722151245

