



T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ  
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ  
18.07.2025 10:46:05 - E-36472700-949-282408437



AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı mal/hizmet alım işi için 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi 21.07.2025 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Ağrı Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi  
Yakup AKKOYUN  
İdari ve Mali İşler Müdüğü  
BAŞHEKİM

| Satın Alınacak Malın/İşin                                                                                                   |                                          |         |                                                                                         | KDV Hariç Teklif |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------|
| Sıra No                                                                                                                     | Malın/İşin Cinsi                         | Miktarı | Birimi                                                                                  | Fiyat            | Tutar |
| 1                                                                                                                           | LEVETİRASETAM 500 MG 5 ML 5 ML IV FLAKON | 40      | ADET                                                                                    |                  |       |
| 2                                                                                                                           |                                          |         |                                                                                         |                  |       |
| 3                                                                                                                           |                                          |         |                                                                                         |                  |       |
|                                                                                                                             |                                          |         |                                                                                         |                  |       |
|                                                                                                                             |                                          |         | Teklif Eden<br>...../...../2025<br>Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı<br>Kaşe-İmza |                  |       |
| Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi<br><a href="mailto:eleskirtdhsatinalma@gmail.com">eleskirtdhsatinalma@gmail.com</a> |                                          |         |                                                                                         |                  |       |

Not: Marka belirtmeyen firmaların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

Satın Almanın Yapılacağı Birim: Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

- Malzemeler siparişten sonra hastanemiz ambarına mesai saatleri içerisinde ambar teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir.
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.