

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü
Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet

24.02.2020

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler, işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler kapsamında) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 26/02/2020 tarih ve saat 16:00'a kadar Baştabipliğimize elden veya 0414 318 94 23 nolu fax'ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Teklif Başvuru Yeri : Şanlıurfa Akçakale Devlet Hastanesi
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat – İşin Tamamı

Uz.Dr.Emre ALTINTAŞ
Hastane Yöneticisi

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	YEŞİL AMELİYATHANE ÖRTÜSÜ 200 CM*200CM	200	ADET		
2	YEŞİL AMELİYATHANE ÖRTÜSÜ 150CM *180CM	50	ADET		
3	YEŞİL AMELİYATHANE ÖRTÜSÜ 130CM *130CM	25	ADET		
4	0	0	0		
5	0	0	0		
6	0	0	0		
7	0	0	0		
8	0	0	0		
9	0	0	0		
10	0	0	0		
11	0	0	0		
12	0	0	0		
13	0	0	0		
14	0	0	0		
15	0	0	0		
TOPLAM					

EK: Teknik şartname

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

1. Teklif edilecek ürün (TSE,ISO,CE vs) belgelerine haiz olacaktır.
2. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren gün içinde teslim edilecektir.(firma tarafından yazılacak)
3. **Teklif edilecek malzemeler en az 1 yıl yüklenici firma garantisi altında olacaktır.**
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır
5. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
6. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
7. İhaleyle ilgili çıkabilecek anlaşmazlıklarda Akçakale mahkemeleri yetkilidir.
8. Ürüne ait garanti belgeleri malın teslimi sırasında Hastanemiz Dayanıklı Taşınır Kayıt Kontrol Birimine teslim edilecektir.
9. **Malzemelerin montaj ve onarımı yüklenici firma tarafından yapılacaktır.**
10. **Teklifini verdiğiniz ürünün barkod numarasını teklif kağıdına yazınız.**
11. **Toplam fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
12. **Teklifini verdiğiniz ürünün markasını belirtiniz.**

TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE – İMZA			
FİRMA İSMİ	:		
TEBLİGAT ADRESİ	:		
VERGİ DAİRESİ VE	:		
TELEFON VE FAX	:		

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

GEREKÇE

Hastanemizde sezeryan ameliyatları için yapılacak yapan hastaların zteğini sağlamak için baha için yetil kimselere ihtiyac duyulmaktadır.

Gerçeğini bilgilerinize ort ederim.

Ayhan Çiftçi
Ebe

Murat KILINC

Mehmet Ali İriş
Sağlık Teknikeri

Ek: Teknik Sorunlar
Kapısı.

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) - J. kerabilir ve yeşil renkte sığlam kumas olmalı.
- 2) - Kumas, kalın olmalı.
- 3) - Renji, solmayan kalitede olmalı.
- 4) - Ebatları 2m x 2 m uygun olan 200 adet olmalı.
- 5) - Kenarları, ovalak olmalı.
- 6) - 1,50m x 1,80m olan 50 adet ve kenarları sığlam kumas olarak şekilde olmalı.
- 7) - 1,30m x 1,30m olan 25 adet ve kenarları sığlam kumas olarak şekilde olmalı.
- 8) - İderentiz num-ne çerinden de per kendirme yapılacaktır.

Çiğdem Çiftçi

Ebe

MURAT KIZILG

AK

Mehmet Ali İriş
Sağlık Teknikeri