

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ŞANLIURFA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

SAYI : 2020/

KONU: Teklif Mektubu

PİYASA ARAŞTIRMA TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyaçlarından olan aşağıda cinsi ve miktarları belirtilen hizmet alım işi 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun (Doğrudan Temin) 22/D yöntemi ile satın alınacaktır. **KDV Hariç** birim fiyatın hastanemiz satınalma birimine gönderilmesini rica ederim.

Tlf:0(414)318 6057

Fax:0(414) 318 68 14

Mail Adresi:dtemin75@gmail.com

BU KISIM FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Sipariş Sonrası Teslimat Süresi:
Ürün Markası:

Teklif Tarihi:

Sıra	UBB KODU	ÜRÜN / HİZMET ADI	MİKTAR	BİRİMİ	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1		ACTEMRA 400 MG /20 ML FLAKON	50	ADET		
					GENEL TOPLAM:	

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

1. Teklif edilen ürünler Teknik Şartnameye bire bir uyacaktır.Teknik şartnameye uymayan ürünler değerlendirmeye alınmayacaktır.
2. Teklif edilen ürünlerin UBB kaydı bulunmalıdır.UBB kaydı bulunmayan teklifler Geçersizdir.
3. İlgili ürünler Teknik Şartnameye uymadığı takdirde iadesinin yapılacağı bildirilir.
4. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
5. Makinelerin kurulumu alım uhdesinde kalan firma tarafından yapılacaktır.
6. Teklif edilen ürünler Hastanemizin göndermiş olduğu formata doldurulup gönderilecektir.
7. Ödeme Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Hizmetleri Biriminin nakit durumuna göre yapılacaktır. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır. Yukarıdaki tüm şartlarınızı kabul ediyorum.

Genel Toplam K.D.V. Hariç Yazı :

Teklif Veren Firmanın	
Adı	: Firma Yetkilisi
Adresi	:
Telefon	: Kaşe ve İmza
Fax	:
Vergi Da./No	: