

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
SİVAS İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Gemerek Devlet Hastanesi

Sayı : 71524649-/  
Konu : TEKLİF

04/02/2019

**İLGİLİ FİRMALARA**

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzeme/malzemeler, iş/ işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 08/02/2019 tarih ve saat 10:30'a kadar Baştabliğimize elden veya 0346 614 14 62 nolu fax'ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Dr.Erdem AYDIN  
Baştabii

Teklif Başvuru Yeri : Gemerek Devlet Hastanesi  
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi  
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat - Tamamı

**İhtiyaç Listesi**

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	A4 KAĞIDI	500	PAKET		
2	YATAN HASTA DOSYASI(PEMBE) KAPAKLI	600	ADET		
3	KALIN KLASÖR	200	ADET		
4	İNCE KLASÖR	200	ADET		
5	DAKSİL(ŞERİT) YAZI DÜZELTİCİ	20	ADET		
6	BÜYÜK BOY ZARF	200	ADET		
7	KÜÇÜK BOY ZARF	200	ADET		
8	ORTA BOY ZARF	200	ADEET		

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

1. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren 10. gün içinde teslim edilecektir
2. İş alan firmaya imza mukabili vereceğimiz Kesin Sipariş Formumuz sözleşme yerine geçmektedir. Ayrıca, sözleşme yapıp yapmamak idarenin takdirindedir.
3. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
5. Konu İle ilgili Sözleşme İmzalanacaktır.

Yukarıdaki tüm şartlarınızı kabul ediyorum.

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

*Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır*

.....  
Adres:Gemerek Devlet Hastanesi Sivas-Kayseri Karayolu Üzeri Tel:614 10 58 Fax:614 14 62