



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi  
Başhekimliği



AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI  
ELEŞKİRT İLÇE SATIN ALMA BİRİMİ  
31.05.2018 15:38:14 4727114963



00069708531

SAYI :  
KONU : Hizmet Alımı Hk.

**Teklif Davet**

Mad.1

Sağlık Tesisimizde Kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan 3 AYLIK MEDİKAL GAZ DOLUM alım işi 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 31.05.2018 tarih ve saat 14:00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faksa / satinalmaeleskirtdh@gmail.com mal adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu;  
Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK  
İdari ve Mali İş Müdürü

Sıra No	3 AYLIK MEDİKAL GAZ DOLUM	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	MEDİKAL GAZ DOLUM	1.956	m <sup>3</sup>		
KDV HARIC TOPLAM TUTAR					
					Firma/ Kurum Kaşe / İmza

- M.2 İdarenizce doğrudan temin usulü ile 31.05.2018 tarih ve saat 14:00 da 3 AYLIK MEDİKAL GAZ DOLUM ALIMİ işine ait dökümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş,okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla tarafımızdan kabul edilmiştir.Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- M.3 Eksik doldurulmuş üzerinde kazıntı ,silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.4 Teklifler en geç 31.05.2018. GÜNÜ SAAT 14.00 kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
- M.5 Teklif Fiyatına işin sigortası,nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
- M.6 Teklifler ( Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç veilecektir.
- M.7 Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.8 .Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asılları İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
- M.9 Teklifleri ile birlikte numune istenilmesi halinde numunesi olmayanın teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M.10 .Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.

ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL. :0 472 711 41 42/ DAH.1114

FAKS. 0 472 711 49 63

E.Mail :satinalmaeleskirtdh@gmail.com