



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



Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi - KOBİ
ELEŞKİRT İLÇE SAĞIN ALMA BİRİMİ
01104118 41 42 - 3412700 20 534



00077690541

SAYI :

KONU : Teklife Davet

Teklif Davet

Mad.1

Kurumumuzda mevcut olan Kalorifer Kazanı Bakım Onarım işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 03.10.2018 tarih ve saat 14:00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faks / satinalmaeleskirttdh@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	Kalorifer Kazanı Bakım Onarım İşİ	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	KALORİFER KAZANI DÖKÜM İZGARA (2,25X100) BAKIM ONARIM	1	ADET		
2	KALORİFER KAZANI CEHENNEMLİK TUĞLA BAKIM ONARIM	1	ADET		

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

- M1 İdarenizce doğrudan temin usulü ile 03.10.2018 tarih ve saat 14.00 da Kalorifer Kazanı Bakım Onarım 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 alımla ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- M2 Eksik doldurulan üzerinde kazıntı, silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M3 Teklifler en geç 03.10.2018. GÜNÜ SAAT 14.00. kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
- M4 Teklif Fiyatına işin sigortası, nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
- M5 Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç veilecektir.
- M6 Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M7 .Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asılarda İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
- M8 Teklifleri ile birlikte numune istenilmesi halinde numunesi olmayanın teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M9 .Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.
- M10 Firmalar tekliflerin ekinde yukarıda yazılı olan bir kalem malzeme için Numune vereceklerdir. Teklif değerlendirilmesi sonraki değerlendirme Muayene Kabul Komisyonu tarafından Numune üzerinden değerlendirme yapacaktır. Muayene kabul komisyonunun uygun görmediği numune teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL : 0 472 711 41 42/ DAH.1114

FAKS: 0 472 711 49 63

E.Mail :satinalmaeleskirttdh@gmail.com