



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



SAYI :
KONU : Hizmet Alımı Hk.



Teklif Davet

Mad.1

Sağlık Tesisimizde Kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan BRUCELLA ROSE BENGAL Laboratuvar Malzeme alım işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 02.01.2019 tarih ve saat 11:00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faks / satinalmaeleşkirtdh@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	Malzeme Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	BRUCELLA ROSE BENGAL	10	ADET		
2					
3					
KDV HARIC TOPLAM TUTAR					

NOT: EKİ;TEKNİK ŞARTNAME:1 SAYFA

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

- M.2 İdarenin doğrudan temin usulü ile 02.01.2019 tarih ve saat 11:00 da BRUCELLA ROSE BENGAL alım işine ait dokümanı 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 doldurulan üzerinde kazıntı, silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M.4 Teklifler en geç 02.01.2019, GÜNÜ SAAT 11.00 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 verilecektir.
- M.7 Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M.8 Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asıllarında 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.1154
FAXS. 0 472 711 49 63
E-Mail :satinalmaeleşkirtdh@gmail.com

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
BAŞHAKİMLİĞİ

BRUCELLA ROSE BENGAL TEKNİK ŞARTNAMESİ-10 ADET

1. 1-Lam aglütinasyon testi olmalıdır.
2. 2-Testin şişeleri damlalıklı,kapkalı ver renkli olmalıdır
3. 3-Paket üzerinde üretim son kullanma tarihi lot numarası va saklanma koşulları yazılmalıdır.
4. 4-Teslim tarihinden itibaren ez 2 (iki) yıl miatlı olmalıdır
5. 5-Ml 100 tset olmalıdır

25.12.2018

Ceylan OĞULTARHAN
Lab. Tekf. Şorm.

Pınar KORKUT
Lab. Tehn.

SULTAN YAVUZ
Lab. Tens