

T.C
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Diyadin Devlet Hastanesi

SAYI : 70167892/ **66**
KONU : **TEKLİFE DAVET**

11/02/2019

Teklif Mektubu Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **MATBU BASILI EVRAK ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **13/02/2019** tarih ve saat 12:00'a kadar hastanemiz satın alma birimine elden teslim edilmesi yada **diyadindh@gmail.com** adresine göndermenizi rica ederim.

Mehmet İLBOĞA
İdari ve Mali İşler Müdürü

S/N	Malın/İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	GENEL ADLİ RAPOR DEFTERİ	10	CİLT		
2	KISITLI ANTİBİYOTİK İSTEM FORMU	10	CİLT		
3	TEDAVİ RED FORMU	10	CİLT		

NOTLAR:

- Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satın alma birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- Teklifler(rakam veya yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Eksik doldurulan üzerinde kazıntı silinti ve düzeltme yapılan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Malın türüne göre UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- Ödemeler 150 gün içerisinde yapılacaktır.
- Numune istenildiği takdirde teklif mektubu ile numune de sunulacaktır.
- Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/e-posta> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi Sağlık Tesisimizde ücretsiz yapılacaktır.
- e-posta adresiniz satın almaya verilirse tüm alımlar e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.

Bilgi için: Adres: Göl Mah.9 nolu küme evler no:3/Diyadin / AĞRI : Tel : 0 472 511 24 76
Faks : 0 472 511 27 36 e-mail : agridhs1@saglik.gov.tr



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Diyadin Devlet Hastanesi



MATBU EVRAK BASIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

A- Genel Adli Muayene Defteri teknik şartnamesidir.

1. Ebatı A4 olmalıdır.
2. Kağıt cinsi 70 gr.l. hamur beyaz kağıttan olmalıdır.
3. Otokopili 3 nüsha olmalıdır.
4. Çift taraflı karton kapaklı olmalıdır.
5. Sıra numarası birbirini takip edilmelidir.

B- Kısıtlı Antibiyotik İstem Formu teknik şartnamesidir.

- 1- Ebatı A4 olmalıdır.
- 2- Kağıt cinsi 70 gr.l. hamur beyaz kağıttan olmalıdır.
- 3- Otokopili 3 nüsha olmalıdır.
- 4- Çift taraflı karton kapaklı olmalıdır.
- 5- Sıra numarası birbirini takip edilmelidir.

C- Tedavi Red Formu teknik şartnamesidir.

- 1- Ebatı A4 olmalıdır.
- 2- Kağıt cinsi 70 gr.l. hamur beyaz kağıttan olmalıdır.
- 3- Otokopili 2 nüsha olmalıdır.
- 4- Çift taraflı karton kapaklı olmalıdır.
- 5- Sıra numarası birbirini takip edilmelidir.

Mehmet İLBOĞA
İdari ve Mali İşler
Müdürü

Fuat VURAL
T.K.K.Y. Taşınır Kayıt
Kontrol Yetkilisi

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi