



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



AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DH SATIN ALMA BİRİMİ
13/11/2019 10:23 - 36472700-620-626



SAYI :
KONU : Teklife Davet

İLGİLİ FİRMALARA

Mad.1

Sağlık Tesisimiz Soğuk Hava Deposunda ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan R-404 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 15.11.2019 tarih ve saat 10:00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faksa / satinalmaeleskirtih@gmail.com mail adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu;
Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Dr. Veli AĞGÜL
Başhekim

Sıra No	Soğuk Hava Deposuna Gaz Dolum İşİ	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	R-404 GAZ	4	Kg		
2					
KDV HARİC TOPLAM TUTAR					

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

- M.2 İdarenizce doğrudan temin usulü ile 15.11.2019 tarih ve saat 10.00 da R-404 GAZ Dolum 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 alma işi için 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 15.11.2019. GÜNÜ SAAT 10.00 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 değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- M.8 Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin aşlarında 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

FAXS. 0 472 711 49 83

E-Mail :satinalmaeleskirtih@gmail.com