



**T.C.**  
**AĞRI VALİLİĞİ**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ**

Sayı : B.104LSM.404.3001/.....  
Konu : Fiyat Teklifi  
İşin Adı : TEK KULLANIMLIK SEDYE ÖRTÜSÜ  
Dosya Id : 2837

16.09.2020

**İLGİLİ FİRMALARA**

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI  
ELEŞKİRT İLÇE DH SATIN ALMA BİRİMİ  
16/09/2020 16:14 - 36472700-941.520



Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 22.09.2020 saat: 14:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cihan ÖZCAN  
İdari Mali İşler Müdürü V.

Satın Alınacak Malın/ İşin							
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	TEK KULLANIMLIK SEDYE ÖRTÜSÜ			10.000	Adet		
<b>KDV Hariç Genel Toplam</b>							

Teklif Eden

.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

**Ek : Teknik Şartname**

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 150 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Adres:MOLLASÜLEYMAN YOLU ÜZERİ NO :120 İSTİKLAL MAH.04600 ELEŞKİRT/AĞRI

Telefon: 04727114142 Faks: 04727114963

E-Posta: satinalmaeleskirtdh@gmail.com Web:

E-Posta: satinalmaeleskirtdh@gmail.com Web

İlgili Kişi : Suat ÇETİN -  
canardacan@hotmail.com



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
AĞRI  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
AĞRI İLİ SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ  
TEK KULLANIMLIK SEDYE ÖRTÜSÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Ürün tek kullanımlık olmalıdır.
- 2-Nonwoven sms kumaştan ve 45gr m2 ağırlığında olmalıdır.
- 3-Muayene masa örtüsünün etrafı 1cm eninde lastikle çevrelenmiş olmalıdır.
- 4-Muayene masa örtüsü ebatları 90\*220cm olmalıdır.
- 5-Sıvı itici özellikte olmalıdır.
- 6-Rengi beyaz olmalıdır.
- 7-10.000 Adet

07.09.2020

Erkan KAHRAMAN  
Acil Servis Sorm

Lütfiye MAZLUM  
Eczene Teknr

Cevdet SARI  
Taşınır Kayıt Kont.Yetk