

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI MÜSTESARLIĞI
Adana İl Sağlık Müdürlüğü
Seyhan Devlet Hastanesi

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem 01 Evp 85 Plakalı Ambulansın Trafik Sigortasının Yapılması işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No | MALZEME ADI | Miktarı | Birimi | Birim Fiyatı | Toplam Tutar |
|------|--|---------|--------|--------------|--------------|
| 1 | 01 EVP 85 PLAKALI AMBULANSIN ZORUNLU TRAFİK SİGORTASININ YAPILMASI | 1 | Adet | | |
| | | | | Toplam | |

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:27.05.2019 15:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınan karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
- 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
- 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Ödeme Zamanı:Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 150 (Yüz Elli) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
- 9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.
- 10-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur.Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından,hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır,anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tesbit

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:7065 Fax:03222272066 e_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

13.05.2019/541

| | | | |
|---|---|---|----------------------------|
| (Y.1) VERİLDİĞİ İL / İLÇE ADANA | | (Y.4) T.C. KİMLİK NO 640309738 VERGİ NO | |
| (A) PLAKA 01 EVP 85 | (B) İLK TESCİL TARİHİ 19-04-2017 | (C.1.1) SOYADI/ ÇUKUROVA DR.AŞKIM TUFEKÇİ DEVLET TİCARİ ÜNİVERSİTESİ | |
| (Y.2) TESCİL SIRA NO 041913554401262 | (I) TESCİL TARİHİ 19-04-2017 | (C.1.2) ADI | |
| (D.1) MARKASI FORD | (D.2) TİPİ FSC6 | (C.1.3) ADRESİ YENİ BARAJ MAH. HACI ÖMER SABANCI CD. SEYHAN/ADANA | |
| (D.3) TİCARİ ADI TRANSIT | (D.4) MODEL YILI 2008 | (D) ARAÇ SINIFI M1 | |
| (D.5) CİNSİ ÖZEL AMAÇLI (Ambulans) | (R) RENGİ BEYAZ-KIRMIZI | | |
| (P.5) MOTOR NO 8K39300 | | (Z.1) ARAÇ ÜZERİNDE HAK VE MENFAATİ BULUNANLAR | (Z.3.1) NOTER SATIŞ TARİHİ |
| (E) ŞASE NO NM0XXXTTFX8K39300 | | | (Z.3.2) NOTER SATIŞ NO |
| (G.1) NET AĞIRLIĞI 3125 kg. | (F.1) AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 3500 kg. | | (Z.3.3) NOTERİN ADI |
| (G.2) KATAR AĞIRLIĞI --- | (G.2) RÖMÖRK AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI --- | (Z.2) DİĞER BİLGİLER Muayene Geçerlilik Tarihi: 08-12-2017 HASTA NAKİL AMBULANSI | (Z.3.4) NOTER MÜHÜR-İMZA |
| (S.1) KOLTUK SAYISI (Şür.Dahil) 6 | (S.2) AYAKTA YOLCU SAYISI 0 | (Y.5) ONAYLAYAN SİCİL-İMZA 197684 | |
| (P.1) SİLİNDİR HACMI 3199 cm³ | (P.2) MOTOR GÜCÜ 147 kw | | |
| (P.3) YAKIT CİNSİ Dizel | (Q) GÜÇ AĞIRLIK ORANI (Motosiklet) 0 kw/kg | | |
| (Y.3) KULLANIM AMACI Yolcu Nakli - RESMİ | (K) TİP ONAY NO 37A11MARTOY/2006*7499*04 | | |
| | | | BELGE Seri: DE № 986389 |

Am
Kucuk

| | | | |
|---|----------------------------------|---|----------------------------|
| VERİLDİĞİ İL / İLÇE Iszuling Province/County | ADANA | ARACIN MUAYENESİ | |
| TESCİL PLAKA NO Registration Number | 01 EVP 85 |/...../20.... tarihine kadar geçerlidir. | |
| TRAZİĞE ÇIKIŞ TARİHİ The Date of Usage on traffic | 19-04-2017 | Muayene İstasyonu | |
| MARKASI Make | FORD | Makbuz /Fatura No: | |
| MODEL YILI Model Year | 2008 | Araç Muayene Pulu | Tarihi:/...../20.... |
| CİNSİ Grade | ÖZEL AMAÇLI(Ambulans) |/...../20.... tarihine kadar geçerlidir. | |
| TİPİ Type | FSC6 | Muayene İstasyonu | |
| RENGİ Colour | BEYAZ-KIRMIZI | Makbuz /Fatura No: | |
| MOTOR NO Engine Number | 8K39300 | Araç Muayene Pulu | Tarihi:/...../20.... |
| ŞASE NO Identification Number | NM0XXXTTFX8K39300 |/...../20.... tarihine kadar geçerlidir. | |
| İLK MUAYENE GEÇERLİLİK SÜRESİ First Test Expiry Date | 08-12-2017 | Muayene İstasyonu | |
| SEFERBERLİK EMRİ Mobilization Order | | Makbuz /Fatura No: | |
| ONAYLAYAN (SİCİL-İMZA) Validator (Register No-Signature) | BELGE SERİ : BJ Serial Number | Araç Muayene Pulu | Tarihi:/...../20.... |
| 15092191562 | № 759221 | | |