

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem 01 Kt 221 Plakalı Münibüsün 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 KT 221 PLAKALI ARACIN ZORUNLU TRAFİK SİGORTASININ YAPILMASI	1	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:26.06.2019 16:00:00

- 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 120 (Yüz Yirmi) 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 ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
- 11-Yüklenici yapılan işe ilişkin hakediş ve alacakların idarenin yazılı izni olmaksızın başkalarına devir veya temlik edemez.Temliknamelerin noterlikçe düzenlenmesi ve idare tarafından istenilen kayıt ve şartları taşıması zorunludur.

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

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:2648 Fax:0322 227 25 55 e\_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

KARADAN

(Y.1) VERİLDİĞİ İL/İLÇE ADANA	(Y.4) T.C. KİMLİK NO/ VERGİ NO 2640309738		
(A) PLAKA 01 KT 221	(B) İLK TESCİL TARİHİ 15/04/1999	(C.1.1) SOYAD/ ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ TİCARİ ÜNVANI	
(Y.2) TESCİL SIRA NO 383252	(I) TESCİL TARİHİ 11/02/2009	(C.1.2) ADI	
(D.1) MARKASI FORD	(D.2) TİPİ	(C.1.3) ADRESİ ÇUKUROVA DEVLET HASTAHANESİ Mh. HACI ÖMERSABANCI Cd. ADANA	
(D.3) TİCARİ ADI TRANSİT	(D.4) MODEL YILI 1999	(J) ARAC SINIFI M2	
(D.5) CİNSİ MİNİBÜS	(R) RENĞİ BEYAZ	(Z.1) ARAÇ ÜZERİNDE HAK VE MENFAATI BULUNANLAR	(Z.3.1) NOTER SATIŞ TARİHİ
(P.5) MOTOR NO EGM0100MOT000042			(Z.3.2) NOTER SATIŞ NO
(E) ŞASE NO SFALXXDJVLXC05078			(Z.3.3) NOTERİN ADI
(G.1) NET AĞIRLIĞI 2400 kg.	(F.1) AZAMI YUKLU AĞIRLIĞI --- kg.		
(G) KATAR AĞIRLIĞI --- kg.	(G.2) RÖMÖRK AZAMI YUKLU AĞIRLIĞI --- kg.	(Z.2) DİĞER BİLGİLER	(Z.3.4) NOTER MÜHÜR-İMZA
(S.1) KOLTUK SAYISI (Sür.Dahil) 15	(S.2) AYAKTA YOLCU SAYISI ---		
(P.1) SİLİNDİR HACMI 1998 cm <sup>3</sup>	(P.2) MOTOR GÜCÜ 77,2 kw		
(P.3) YAKIT CİNSİ DİZEL	(Q) GÜÇ AĞIRLIK ORANI (Motosiklet) --- kw/kg	(Y.5) ONAYLAYAN SİCİL-İMZA 224644	
(Y.3) KULLANIM AMACI RESMİ - Yolcu Nakli	(K) TİP ONAY NO		BELGE Seri:AR № 6060

VERİLDİĞİ İL / İLÇE Issuing Province/County	ADANA	ARACIN MUAYENESİ	
TESCİL PLAKA NO Registration Number	01 KT 221	...../...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
TRAFİĞE ÇIKIŞ TARİHİ The Date of Usage on traffic	15/04/1999	23.03.2011	Muayene İstas Makbuz /Fatura No:
MARKASI Make	FORD	Araç Muayene Pulu	Tarihi: ...../...../20....
MODEL YILI Model Year	1999	...../...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
CİNSİ Grade	MİNİBÜS	...../...../20....	Muayene İstas Makbuz /Fatura No:
TİPİ Type	TRANSİT	Araç Muayene Pulu	Tarihi: ...../...../20....
RENGİ Colour	BEYAZ	...../...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
MOTOR NO Engine Number	EGM0100MOT000042	...../...../20....	Muayene İstas Makbuz /Fatura No:
ŞASE NO Identification Number	SFALXXDJVLXC05078	Araç Muayene Pulu	Tarihi: ...../...../20....
İLK MUAYENE GEÇERLİLİK SÜRESİ First Test Expiry Date	11/02/2010	...../...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
SEFERBERLİK EMRİ Mobilization Order		...../...../20....	Muayene İstas Makbuz /Fatura No:
ONAYLAYAN (SİCİL-İMZA) Validator (Register No-Signature)	BELGE SERİ : AH Serial Number	Araç Muayene Pulu	Tarihi: ...../...../20....
224644	№ 926687		