

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem 01 Evp 95 Plakalı Ambulansımızın Kasko Sigortasının Yapılması işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Hasan ASLAN
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	01 EVP 95 PLAKALI AMBULANSIMIZIN KASKO SİGORTASININ YAPILMASI	1	Adet		
Toplam					

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:05.07.2019 15:00:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından 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.

FİRMA-KAŞE
İMZA

01.07.2013/680
2013 FORD TRANSIT 350 L. 112 ACİL DOXA HİMLİ AMA

(Y.1) VERİLDİĞİ İL / İLÇE ADANA		(Y.4) T.C. KİMLİK NO/ VERGİ NO 2640309738
(A) PLAKA 01 EVP 95	(B) İLK TESCİL TARİHİ 19-04-2017	(C.1.1) SOYADI/ TİCARİ ÜNVANI ÇUKUROVA DR. AŞKIM TÜEEKÇİ
(Y.2) TESCİL SIRA NO 041914144556056	(I) TESCİL TARİHİ 19-04-2017	(C.1.2) ADI DEVLET HASTANESİ
(D.1) MARKASI FORD	(D.2) TİPİ FAC6	(C.1.3) ADRESİ YENİ BARAJ MAH. HACI ÖMER SABANCI CD. SEYHAN/ADANA
(D.3) TİCARİ ADI TRANSIT	(D.4) MODEL YILI 2013	(D.5) CİNSİ ÖZEL AMAÇLI (Ambulans)
(D.5) CİNSİ (Ambulans)	(I) ARAÇ SINIFI M1	(R) RENGİ BEYAZ-KIRMIZI
(P.5) MOTOR NO DC56335	(S.2) AYAKTA YOLCU SAYISI 0	(Z.1) ARAÇ ÜZERİNDE HAK VE MENFAATİ BULUNANLAR
(E) ŞASE NO NM0XXXTTFXDC56355	(S.1) KOLTUK SAYISI (Sür.Dahil) 6	(Z.2) DİĞER BİLGİLER ACİL YARDIM AMBULANSI
(G.1) NET AĞIRLIĞI 3050 kg.	(F.1) AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 3500 kg.	(Z.3.1) NOTER SATIŞ TARİHİ
(G.2) KATAR AĞIRLIĞI ---	(G.2) RÖMORK AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI ---	(Z.3.2) NOTER SATIŞ NO
(P.1) SİLİNDİR HACMİ 2198 cm ³	(P.2) MOTOR GÜCÜ 114 kw	(Z.3.3) NOTERİN ADI
(P.3) YAKIT CİNSİ Dizel	(Q) GÜÇ AĞIRLIK ORANI (Motosiklet) 0 kw/kg	(Z.3.4) NOTER MÜHÜR-İMZA
(Y.3) KULLANIM AMAÇI Yolcu Nakli - TİCARİ	(K) TİP ONAY NO TR*2007/46*7438*11	(Y.5) ONAYLAYAN SİCİL İMZA 146092,191562
		BELGE Seri: DA № 783331

VERİLDİĞİ İL / İLÇE Issuing Province/County	ADANA	ARACIN MUAYENESİ	
TESCİL PLAKA NO Registration Number	01 EVP 95/...../20.... tarihine kadar geçerlidir.	
TRAFİĞE ÇIKIŞ TARİHİ The Date of Usage on traffic	19-04-2017		Muayene İstasyonu
MARKASI Make	FORD	Makbuz /Fatura No:	
MODEL YILI Model Year	2013	Araç Muayene Pulu	Tarihi:/...../20....
CİNSİ Grade	ÖZEL AMAÇLI(Ambulans)/...../20.... tarihine kadar geçerlidir.	
TİPİ Type	FAC6		Muayene İstasyonu
RENGİ Colour	BEYAZ-KIRMIZI	Makbuz /Fatura No:	
MOTOR NO Engine Number	DC56335	Araç Muayene Pulu	Tarihi:/...../20....
ŞASE NO Identification Number	NM0XXXTTFXDC56355/...../20.... tarihine kadar geçerlidir.	
İLK MUAYENE GEÇERLİLİK SÜRESİ First Test Expiry Date	19-04-2018		Muayene İstasyonu
SEFERBERLİK EMRİ Mobilization Order		Makbuz /Fatura No:	
ONAYLAYAN (SİCİL-İMZA) Validator (Register No-Signature)	BELGE SERİ : BJ Serial Number № 759229	Araç Muayene Pulu	Tarihi:/...../20....