

T.C.  
ADANA VALİLİĞİ  
Adana İl Sağlık Müdürlüğü  
Seyhan Devlet Hastanesi

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

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

İbrahim TIĞLI  
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

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

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:12.06.2020 13:00:00

- 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 olmadığından,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.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

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


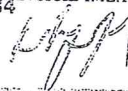
2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

SEYHAN DEVLET HASTANESİ


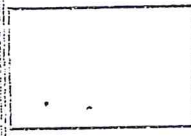

YeniBaraj Mah Hacı Ömer Sabancı Cad. Seyhan/ADANA

Tlf:03222259329 Dahili:7065 Fax:03222272066 e\_mail:adanadhs6.satinalma@saglik.gov.tr

(Y.1) VERİLDİĞİ İL / İLÇE <b>ADANA</b>		
(A) PLAKA <b>01 EVP 85</b>	(B) İLK TESCİL TARİHİ 19-04-2017	
(Y.2) TESCİL SIRA NO 041913554401262	(I) TESCİL TARİHİ 19-04-2017	
(D.1) MARKASI FORD	(D.2) TİPİ FSC6	
(D.3) TİCARİ ADI TRANSİT	(D.4) MODEL YILI 2008	(D) ARAÇ SINIFI M1
(D.5) CİNSİ ÖZEL AMAÇLI (Ambulans)	(R) RENGİ BEYAZ-KIRMIZI	
(P.5) MOTOR NO <b>8K39300</b>		
(E) ŞAŞE NO <b>NM0XXXTTFX8K39300</b>		
(G.1) NET AĞIRLIĞI 3125 kg.	(F.1) AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 3500 kg.	
(G) KATAR AĞIRLIĞI --- kg.	(G.2) RÖMÖRK AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI --- kg.	
(S.1) KOLTUK SAYISI (Sür.Dahil) 6	(S.2) AYAĞTA YOLCU SAYISI 0	
(P.1) SİLİNDİR HACMI 3199 cm <sup>3</sup>	(P.2) MOTOR GÜCÜ 147 kw	
(P.3) YAKIT CİNSİ Dizel	(Q) GÜÇ AĞIRLIK ORANI (Motosiklet) 0 kw/kg	
(V.3) KULLANIM AMAÇI Yolcu Nakil - RESMİ	(R) TIP ONAY NO 37A11MARTOY/2006*7499*04	

(Y.4) T.C. KİMLİK NO <b>2640309738</b> VERGİ NO	
(C.1.1) SOYADI / ÇUKUROVA DR.AŞKIM TUFEKÇİ DEVLET TİCARİ ÜNVANIHASTANESİ	
(C.1.2) ADI	
(C.1.3) ADRESİ YENİ BARAJ MAH. HACI ÖMER SABANCI CD. SEYHAN/ADANA	
(Z.1) ARAÇ ÜZERİNDE HAK VE MENFAATİ BULUNANLAR	(Z.3.1) NOTER SATIŞ TARİHİ
	(Z.3.2) NOTER SATIŞ NO
	(Z.3.3) NOTERİN ADI
(Z.2) DİĞER BİLGİLER Muayene Geçerlilik Tarihi: 08-12-2017 HASTA NAKİL AMBULANSI	(Z.3.4) NOTER MÜHÜR-İMZA 
(Y.5) ONAYLAYAN SİCİL-İMZA 197684 	BELGE Seri: DE No: 986389

VERİLDİĞİ İL / İLÇE Issuing Province/County	<b>ADANA</b>
TESCİL PLAKA NO Registration Number	<b>01 EVP 85</b>
TRAFİĞE ÇIKIŞ TARİHİ The Date of Usage on traffic	<b>19-04-2017</b>
MARKASI Make	<b>FORD</b>
MODEL YILI Model Year	<b>2008</b>
CİNSİ Grade	<b>ÖZEL AMAÇLI (Ambulans)</b>
TİPİ Type	<b>FSC6</b>
RENGİ Colour	<b>BEYAZ-KIRMIZI</b>
MOTOR NO Engine Number	<b>8K39300</b>
ŞAŞE NO Identification Number	<b>NM0XXXTTFX8K39300</b>
İLK MUAYENE GEÇERLİLİK SÜRESİ First Test Expiry Date	<b>08-12-2017</b>
SEFERBERLİK EMRİ Mobilization Order	
ONAYLAYAN (SİCİL-İMZA) Validator (Register No-Signature)	BELGE SERİ: BJ Serial Number <b>№ 759221</b>
 15092191562	

<b>ARACIN MUAYENESİ</b>	
...../...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
	Muayene İstasyonu
	Makbuz /Fatura No:
Araç Muayene Pulu	Tarihi: ...../...../20....
...../...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
	Muayene İstasyonu
	Makbuz /Fatura No:
Araç Muayene Pulu	Tarihi: ...../...../20....
...../...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
	Muayene İstasyonu
	Makbuz /Fatura No:
Araç Muayene Pulu	Tarihi: ...../...../20....