

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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

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

İbrahim TİĞLİ
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	01 EVP 95 PLAKALI AMBULANSIN GENEL BAKIMININ YAPILMASI	1	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:6.10.2020 10:00:00

- 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 taşınması 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

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



T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Adana İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Çukurova Dr. Aşkın Tüfekçi Devlet Hastanesi
MALZEME TALEP FORMU



YÖN.FR.92

YAYIN TARİHİ: MAYIS 2014

REVİZYON TARİHİ: HAZİRAN 2015

REVİZYON NO:01

Sayfa 1 / 1

Talep Eden Birim:		Malzeme Adı			Cihaz Künye No	Miktar	Son Alım Fiyatı*	Son Alım Tarihi*	Depo Mevcudu*	Aylık Tüketim*	Taşınır Kodu*	İhale Durumu*
Ulaşım Hizmetleri		01. EVP. 95 Plakalı Ambulansınızın Genel Bakımının yapılmasını arz ederim.										
Not: Yağ değişimi ve 4 teker bakımı. Ön düzen. Kapılar kreslensin.												

Talep Gerekçesi:

Not: Yukarıda isimleri yazılı taleplerimizin önceki dönemlerde sarf ettiğimiz miktarlarla uyumlu olduğunu, ihtiyaç fazlası talep edilmediğini, fazla talep edilmesinden kaynaklanacak sorumlulukları kabul etmekteyiz.

İstemde Bulunan:

SEYHAN DEVLET HASTANESİ
Sayın ATAR
Başsofor

Birim Sorumlusu:

*İşaretili alanlar depo birimi tarafından doldurulacaktır.

Depo Sorumlusu:

Stok Sorgulama Birimi
Stok Koordinasyon Birimi

İhtiyaç Tespit Komisyonu:

İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

Hastane Yöneticisi