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

Sayı : 9254544/

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem 01 Bhm 69 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 TIĞLI
Sağlık Teknikeri

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	MALZEME ADI	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	01 BHM 69 PLAKALI AMBULANSIN GENEL BAKIMININ YAPILMASI	1	Adet		
2	01 UV 464 PLAKALI ARACIN GENEL BAKIMI	1	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:27.01.2021 13:00:00

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınfan 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 degerlendirilmeyecek, degerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeyen teklifler degerlendirmeye 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 belirteçektir.
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 alacakalrın 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

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

25.01.21 - 86

Sağlık Bakanlığı	T. C. SAĞLIK BAKANLIĞI TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU Adana İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği Çukurova Dr. Aşkım Tüfekçi Devlet Hastanesi MALZEME TALEP FORMU			Sağlık Bakanlığı
YÖN.FR.92	YAYIN TARİHİ: MAYIS 2014	REVİZYON TARİHİ: HAZİRAN 2015	REVİZYON NO:01	Sayfa 1 / 1

Talep Eden Birim: Ulaşım Hizmetleri Tarih: 20.01.2021

Sıra No	Malzeme Adı	Cihaz Künye No	Miktar	Son Alım Fiyatı*	Son Alım Tarihi*	Depo Mevcudu*	Aylık Tüketim*	Taşınır Kodu*	İhale Durumu*
	01 UV 464 Plakalı Minibüsümüzün Genel Bakımının yapılmasını arz ederim.								

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 Sayım ATAR Başşoför

Birim Sorumlusu:

*İşaretli alanlar depo birirmi tarafından doldurulacaktır.

Stok Sorgulaması Yapıldı mı:

Depo Sorumlusu:

Stok Koordinasyon Birimi:

İhtiyaç Tespit Komisyonu:

Seyhan Devlet Hastanesi Uzm. Dr. Güneş Emine BÜLBÜLOĞLU Dip. Tes. No: 135867 Başhekim

İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

Hastane Yöneticisi

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

Sağlık Bakanlığı

YÖN.FR.92	YAYIN TARİHİ: MAYIS 2014	REVİZYON TARİHİ: HAZİRAN 2015	REVİZYON NO:01	Sayfa 1 / 1

ep Eden Birim: Ulaşım Hizmetleri Tarih: 07.01.2020

a	Malzeme Adı	Cihaz Künye No	Miktar	Son Alım Fiyatı*	Son Alım Tarihi*	Depo Mevcudu*	Aylık Tüketim*	Taşınır Kodu*	İhale Durumu*
	01. BHM. 69 Plakalı Ambulansımızın Genel Bakımının yapılmasını arz ederim.								

Talep Gerekçesi:

ot:Yukarıda isimleri yazılı taleplerimizin önceki dönemlerde sarf ettiğimiz miktarlarla uyumlu olduğunu, ihtiyaç fazlası talep lilmediğini,fazla talep edilmesinden kaynaklanacak sorumlulukları kabul etmekteyiz.

temde Bulunan:	Birim Sorumlusu:
SEYHAN DEVLET HASTANESİ Sayım ATAR Başşoför	
şaretli alanlar depo birimi tarafından doldurulacaktır.	Stok Sorgulaması Yapıldı mı:
Depo Sorumlusu:	Stok Koordinasyon Birimi:

tiyaç Tespit Komisyonu:

İdari ve Mali Hizmetler Müdürü	Hastane Yöneticisi