

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 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 EVP 95 PLAKALI AMBULANSIN TRAFİK SİGORTASININ YAPILMASI	1	Adet		
				Toplam	

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:3.05.2021 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

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

VERİLDİĞİ İL / İLÇE Issuing Province/County	ADANA
TESCİL PLAKA NO Registration Number	01 EVP 95
TRAFİĞE ÇIKIŞ TARİHİ The Date of Usage on traffic	19-04-2017
MARKASI Make	FORD
MODEL YILI Model Year	2013
CİNSİ Grade	ÖZEL AMAÇLI(Ambulans)
TİPİ Type	FAC6
RENGİ Colour	BEYAZ-KIRMIZI
MOTOR NO Engine Number	DC56335
ŞASE NO Identification Number	NM0XXXTTFXDC56355
İLK MUAYENE GEÇERLİLİK SÜRESİ First Test Expiry Date	19-04-2018
SEFERBERLİK EMRİ Mobilization Order	
ONAYLAYAN (SİCİL-İMZA) Validator (Register No-Signature)	BELGE SERİ : BJ Serial Number № 759229
	146092191562

ARACIN MUAYENESİ	
...../...../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....

(Y.1) VERİLDİĞİ İL / İLÇE ADANA / ADANA 2 NOTERLİĞİ		
(A) PLAKA 01EVP95	(B) İLK TESCİL TARİHİ 19/04/2017	
(Y.2) TESCİL SIRA NO 2017041914144556056	(I) TESCİL TARİHİ 19/04/2017	
(D.1) MARKASI FORD	(D.2) TİPİ FAC6	
(D.3) TİCARİ ADI TRANSIT	(D.4) MODEL YILI 2013	(J) ARAÇ SINIFI M1
(D.5) CİNSİ ÖZEL AMAÇLI (AMBULANS)	(R) RENGİ BEYAZ KIRMIZI	
(P.5) MOTOR NO DC56335		
(E) ŞASE NO NM0XXXTTFXDC56355		
(G.1) NET AĞIRLIĞI 3050 kg.	(F.1) AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 3500 kg.	
(G) KATAR AĞIRLIĞI --- kg.	(G.2) RÖMORK AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 0 0 kg.	
(S.1) KOLTUK SAYISI (Sür.Dahil) 6	(S.2) AYAKTA YOLCU SAYISI ---	
(P.1) SİLİNDİR HACMİ 2198 cm ³	(P.2) MOTOR GÜCÜ 114 kw	
(P.3) YAKIT CİNSİ DİZEL	(Q) GÜÇ AĞIRLIK ORANI(Motosiklet) --- kw/kg	
(Y.3) KULLANIM AMACI YOLCU NAKLİ - RESMİ	(K) TİP ONAY NO TR*2007/46*7438*11	

(Y.4) T.C. KİMLİK NO/ VERGİ NO 2640309738	
(C.1.1) SOYADI/ TİCARİ ÜNVANI SEYHAN DEVLET HASTANESİ	
(C.1.2) ADI	
(C.1.3) ADRESİ Y.BARAJ MH. H.ÖMER SABANCI BLV. NO:./ 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 mua.geç.trh: 02-06-2021 acil yardım ambulansı	(Z.3.4) NOTER MÜHÜR-İMZA
(Y.5) ONAYLAYAN SİCİL-İMZA 	
	BELGE Seri:FF № 919309