T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tokat İl Sağlık Müdürlüğü
Turhal İlçe Devlet Hastanesi

10.08.2018

Konu : FİYAT TEKLİFİ

Sayın. İLGİLİ

İdaremizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi,miktarı özellikleri belirtilen malı/hizmeti 4734 Kamu İhale Kanunu uyarınca Doğrudan Temin yöntemiyle alımı gerçekleştirilecektir K.D.V.Hariç fiyatlarınızın 15 /08 /2018 tarih ve saat 14:00 kadar bildirmenizi rica ederiz.

Op.Dr.Dursun TÜZÜN
Hastane Yöneticisi

Teklif Teslim Yeri TURHAL DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL:0356 275 15 50 (Dahili 5220) FAX:0356 275 70 80

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
01	SU ARITMA –YUMUŞATMA CİHAZI SEVİYE ŞAMANDIRASI	2	ADET		
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					

NOTLAR:

1) Tüm vergi, resmi ve harçlar ile nakliye yükleme, boşaltma vb. gibi diğer giderlerin tümü teklif verene aittir. Ancak ilgili mevzuatı uyarınca hesaplanacak katma değer vergisi yükleniciye ödenecektir.
2) Son teslim tarihi.....teslim yeri Turhal Devlet Hastanesi ilgili ambardır.
3) Fiyatı istenilen mal tıbbi sarf veya malzeme olduğu takdirde bu mallara ait ulusal bilgi bankası numaraları ve http://ubb.saglik.gov.tr adresinden mala ait çıktı teklife eklenecektir.
4) Tıbbi sarf veya malzeme kapsam dışı ise kapsam dışı olduğunu belgeleyen resmi yazıyı teklifinizle beraber gönderilecektir.
5) Mal veya hizmet veya yapım bedeli malın veya hizmetin veya işin tamamının teslimini müteakip hastanemizin mali durumu imkanları elverdiği şekilde ödenecektir.
6) Hiçbir suretle avans veya fiyat farkı verilmeyecektir. İhtilaf halinde Turhal mahkeme ve icra daireleri yetkilidir.
7) İlaç ve tıbbi malzemelerde UBB Kaydı ve Sut kodu yazılmayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
8) **İhale kalan firmalar fatura keserken kurumumuzun göndermiş olduğu teklif mektubundaki isimle fatura edeceklerdir.**
9) Kesilecek faturalarda İBAN numarası mutlaka yazılacaktır
10) Teklifler İmza Kaşe yapıldıktan sonra fakslanarak teklif asıllarının hastanemize gönderilmesini önemle rica ederiz.

M.FEVZİ ÇAKMAK MAH.NURKAVAK CADDESİ NO: 57 TOKAT/TURHAL turhaldh.satinalma@hotmail.com

SU ARITMA-YUNUŞATMA CİHAZI SU SEVİYE ŞAMANDIRASI ŞARTNAMESİ

1- Tuz tankı şamandırası plastik malzemeden olmalıdır.

2- En az 60 cm uzunluğunda olmalıdır.

3- Tuz tankı şamandırası alt ve üst seviyeleri ayarlanabilmelidir.

4- Şamandıranın alt kısmında aircheck olmalı ve hava yapmasını engellemelidir.

5- Şamandıranın bağlantıları rekorlu veya quickconnectfittings bağlantılı olmalıdır.

6- Yüklenici firma şamandıranın montajını da yaparak faal teslim edilmelidir.

7- Yüklenici firmanın TSE 12426 Hizmet Yeterlilik Belgesi , ISO 9001 , ISO 14001 , ISO 18001 belgesi bulunmalıdır.

8-Diyaliz yumuşatma sisteminde tuz tankında su seviye şamandırası olarak kullanılacak.

9-Cihaz Sağlık Bakanlığı TITUBB kaydı olmalı,ubb kodu faturaya yazılmalı,muaf ise muaf diye belirtilmelidir.

10-Teknik şartname başlığı ile fatura içeriği bir olmalıdır.

İbrahim Arıcı	Emin MÜLKÇİ	Nurullah AKYÜZ
Elk. Teknikeri	Elk. Teknikeri	Elk. Teknikeri