

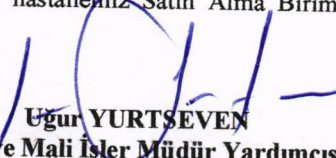
T.C.
ŞANLIURFA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yöneticiliği

SAYI : 10
KONU: Teklif Mektubu

TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır. **KDV Hariç** toplam fiyatın hastanemiz Satın Alma Birimine gönderilmesini rica ederim.

E-mail : seahsatalma@gmail.com
Telefon : 0(414) 317 26 24/26/31/32/35/37/39/41
Fax : 0(414) 317 26 30


Uğur YURTSEVEN
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

S.No	Adı	Miktarı	Birimi	UBB Kodu	Birim Fiyatı	Toplam
1	LARİNGOSKOP SETİ	3	ADET			
GENEL TOPLAM						

Teklif Veren Firmanın					
Adı	:		Firma Yetkilisi	:	
Adresi	:				
Telefon	:		Kaşe ve İmza	:	
Fax	:				
E-Mail	:				

- *** UBB Kodu ile birlikte gönderilmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- ***Ödeme kapsamında olmayan (SUT Kodu kaydı olmayan) ürünlerin kabulü depomuzca yapılmayacaktır.
- ***Tıbbi cihaz alımlarında cihaza bağlı yedek parça, aksesuar ve sarf malzemelerinin satış sonrası teminine ilişkin tedarikçi tarafından düzenlenen taahhütname mutlaka verilmelidir.
- ***Biyomedikal Dayanıklı Taşınır Malzemelerin alımında teklif veren firmaların, Satış Yeri Yetki Belgesi sunmaları gerekmektedir.

Hastane Adresi : Yenice Mah. Yenice Yolu No:1 EYYÜBİYE / ŞANLIURFA
Topçu Meydanı Vergi Dairesi : 7990402358

Not : Mal alımlarında teklif edilen ürünlerin numunesi teklif geçerlilik tarihine kadar Hastanemiz Satın Alma Birimine gönderilecek olup, gönderilmediği takdirde firma teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır.