



T.C.
KİLİS VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kilis Devlet Hastanesi

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA
BİRİMİ

01/07/2020 15:39 - 52446582 - 949 - E-458



00120219602

Sayı : 35277066-949

Konu : ÇATI TİPİ ASPİRATÖR ALIMI İŞİ

TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin/işin alımı 4734 sayılı kamu ihaleleri kanununun 22. maddesinin(d) bendi hükmüne göre yapılacaktır.

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç (

09 / 07 / 2020) günü saat 14:00'e kadar Kilis Devlet Hastanesi, doğrudan temin birimine gönderilmesini rica ederim.

1. Satın almadan doğan tüm masraflar satıcıya aittir. KDV ise Müdürlüğümüze aittir.

2. Adı geçen iş için ayrıca nakliye, kargo, montaj vb. hiçbir ücret ödenmeyecektir.

3. Firma uhdesinde kalan malzemeleri siparişi takiben 5 iş günü içerisinde saat 08:30 ile 16:00 arası Kilis Devlet Hastanesi Muayene Komisyonu

4. Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2020 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç **120 (Yüzyirmi)** gün içerisinde ödenecektir.

5. Teklifiniz kaşeli ve imzalı olarak kurumumuza ibraz edilmelidir. Aksi halde teklifiniz dikkate alınmayacaktır.

6. Teklifler genel yekün / kısmi teklif üzerinden değerlendirilecektir.

7. Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarihte, mesai bitiminden önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde 0 348 814 10 15 no lu telefona faks edilmesi veya kilisdevlethastanesi@gmail.com adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif mektubunun aslının gönderilmesini rica ederim.

8. Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

9. Söz konusu Teklif mektubuna ve Teknik Şartnamesine <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.

10. Teknik şartname ektedir.

e-izmalıdır.

Havva YÜKSEK

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER

Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ÇATI TİPİ ASPİRATÖR	8	ADET		
			TOPLAM(KDV HARİÇ)		

Kilis Devlet Hastanesi

Tel:0348 822 11 11-10 10 Dahili : 1872 Faks:0348 814 10 15

İrt : MUSTAFA TOPAL

Kilis Kazım Karabekir Mahallesi Abdullah GÜL Bulvarı No:2/1

e-posta : kilisdevlethastanesi@gmail.com


Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 22404191-76bb-4ac2-b82a-28dfd2b55c9d kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

T.C.
KİLİS VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KİLİS DEVLET HASTANESİ

ÇATI TİPİ ASPRATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- TS EN 60335-2-80 standardında olmalıdır.
- voltaj gerilimi 230 - 50 hz olmalıdır.
- Debi 5800 m³ \h olmalıdır.
- Devir 1365 Rpm olmalıdır.
- Dış hava şartlarına dayanıklı paslanmaz üründen imal edilmiş olmalıdır.
- Ürün en az iki yıl garantili olmalıdır.
- Ürün montaj dahil olacaktır.
- Ürün numune üzerinden ve teknik servis personeli görüşü alınacaktır.

İsmet BİLGEÇEN


Meçit Bayram
