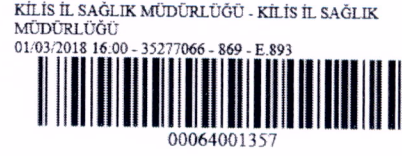


T.C.
KİLİS VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Merkezi Satınalma Birimi



Sayı : 35277066-869
Konu : Matbu Evrak ve Kaşe Alımı İşi

/03/2018

Müdürlüğümüzün ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin/işin alımı 4734 sayılı Kamu İhaleleri Kanunu'nun 22. maddesinin (d) bendi hükmüne göre yapılacaktır.

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç **05 / 03 / 2018 günü saat 14 : 00** 'e kadar Merkezi Satınalma Birimine gönderilmesini rica ederim.

İdari Şartlar;

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. Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2018 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç 120 (yüz yirmi) gün içerisinde ödenecektir.
4. Teklifler **genel yekûn/kısmi teklif üzerinden** değerlendirilecektir.
5. Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarihte, mesai bitiminden önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde **0 348 822 13 18** no lu telefona faks edilmesi ve daha sonra teklif mektubunun aslının gönderilmesini rica ederim.
6. Söz konusu Teklif mektubuna ve Teknik Şartnamesine <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.
7. Teknik şartname ektedir.

Harun TAŞÇI
Başkan Yrd.

Sıra	Cinsi	Miktarı	Birim	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	Vaka Formu	50000	Adet		
2	Kaşe	3	Adet		
Toplam (KDV Hariçtir)					

KİLİS İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
VAKA FORMU BASIM İŞİ VE KAŞE YAPIM İŞİ
TEKNİK ŞARTNAME

VAKA FORMU

- 1- A4 ebadında olacak.
- 2- 4 nüshalı otokopili olacak
- 3- 50'li cilt halinde hazırlanacak
- 4- Renkli olacak
- 5- 96000 seri numarasından başlanacak

KAŞE

- 1- Aşağıda İsim ve Ünvanları yazılı personellere ait kaşe yapılacak
- 2- Otomatik kaşe özelliği olacak
- 3- **22 X 58 mm ebadında olacak**
- 4- **Mürekkep rengi mavi olacak**

Sıra No	Adı Soyadı	Ünvanı
1	Prm. Yunus KAMER	Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi
2	A.T.T. Hasan AKKURT	Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi
3	A.T.T. Emrah OĞULTEKİN	Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Yunus KAMER
PARAMEDİK



Hasan AKKURT
A.T.T.



Dr. Ahmet YÜGRÜK
112 İl Ambulans Koor. Başhekimi

Dr. Ahmet YÜGRÜK
112 İl Ambulans Koordinasyon
Başhekimi

