



Sayı : 35277066-869
Konu : 3 Kalem İlaç Alımı

TEKLİF MEKTUBU

Kilis Devlet Hastanesi'nin 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 hizmetin ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç **24 / 04 / 2018 günü saat 14 : 00** 'e kadar Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlığına gönderilmesini rica ederim.

İdari Şartlar;

- Satın almadan doğan tüm masraflar satıcıya aittir. KDV ise Müdürlüğümüze aittir.
- Adı geçen iş için ayrıca nakliye, kargo, montaj vb. hiçbir ücret ödenmeyecektir.
- Firma uhdesinde kalan malzemeleri siparişi takiben **5 iş günü** içerisinde saat 08:30 ile 16:00 arası Kilis Devlet Hastanesi'ne teslim edecektir .
- Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren Kilis Devlet Hastanesi Muhasebe Birimince 2018 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç 120 (yüz yirmi) gün içerisinde ödenecektir.
- Teklifiniz kaşeli ve imzalı olarak kurumumuza ibraz edilmelidir. Aksi halde teklifiniz dikkate alınmayacaktır.
- Teklifler **genel yekün/kısmi teklif üzerinden** değerlendirilecektir.
- Teklif Mektubu yukarıda belirtilen tarihte, mesai bitiminden önce Kilis İl Sağlık Müdürlüğü Merkezi Satın Alma Birimi'ne **kapalı zarf içerisinde** teslim edilmesi, edilememesi halinde **0 348 822 13 18** no lu telefona faks edilmesi veya kilismerkeziyatinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi ve daha sonra teklif mektubunun **aslının** gönderilmesini rica ederim.
- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- Söz konusu Teklif Mektubu'na ve Teknik Şartnamesi'ne <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.
- Teknik Şartname ektedir.

e-imzalıdır
Abdulcelil YILMAZ
Başkan Yard.

S.	Cinsi	Miktar	Birim	UBB Kodu	Marka	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	Hidrokortizon 100 mg İ.M / İ.V Enjeksiyon İçin Liyofilize Toz İçeren Flakon	3	Adet				
2	Klindamisin Fosfat 300 mg / 2 ml Ampul	1500	Adet				
3	Klindamisin Fosfat 600 mg / 4 ml Ampul	4500	Adet				
Toplam (KDV Hariçtir)							