

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /

24.04.2023

Konu : Teklif

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	RULO PAMUK, DENTAL, ORTA	10000	ADET		
2	HASTA ÖNLÜĞÜ, DENTAL, 55*60 CM, 80'LİK RULO	150	RULO		
3	TABLA ÖRTÜSÜ, DİŞ ÜNİTİ 25*40 CM, 100'LÜK RULO	100	RULO		
TOPLAM(KDV HARİÇ)					

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :25.04.2023 saat 13.00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

RULO PAMUK DENTAL (Orta)

1. %100 Saf pamuk olmalıdır.
2. 50'şer adet sarılmış en az 600 lük orijinal ambalajında olmalıdır.
3. İsteğe göre orta ebatta olmalıdır.
4. Emici özelliği yüksek olmalı, ağız içinde dağılmamalıdır.
5. Rulo pamuklar çok sert olmamalıdır.

HASTA ÖNLÜĞÜ (Dental)

1. Ön kısmı kağıt, arka yüzeyi naylon olmalıdır
2. Yırtılmaya dayanıklı olmalıdır.
3. Üst kenarında bağcık sistemine sahip olmalıdır.
4. Hastayı her türlü sıvı, vücut sıvısı ve çeşitli ilaçlardan koruyacak şekilde olmalıdır.
5. En az 55x60 cm ebatlarında olmalıdır.

DENTAL TABLA ÖRTÜSÜ (Diş Üniti İçin)

1. 25 x 40 cm ebatlarında ve 100 lük paketler halinde olmalı
2. Rulo şeklinde ve ruloda en az 100 adet olmalıdır.
3. Yırtılmaya dayanıklı olmalıdır.

Dr. Erkan Akgül

