

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

Sayı: :96671655 /

10.07.2023

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	KLİMA SOĞUTUCU GAZ	5	ADET		
2	KLİMA SOĞUTUCU GAZ (KLİMA GAZI AZOT)	40	METREKÜP		
TOPLAM(KDV HARIÇ)					

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 :11.07.2023 saat 11.00 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

SOĞUTUCU GAZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 12 veya 13.6 Kg tüpler de olmalı
2. Chiller Grubu soğutma sistemimize uygun olmalıdır.

KURU AZOT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tüplerde kullanıma hazır halde olmalı
2. Sistemde kaçak kontrolunu bulmak için uygun olmalı
3. Chiller Grubu soğutma sistemimize uygun olmalıdır

EMRE UNAN




EVREN
MEKANİK ISITMA
SOĞUTMA ve OTOMASYON



EVREN MEKANİK ISITMA SOĞUTMA MEDİKAL VE İNŞAAT TAAHHÜT A.Ş.
Macun Mahallesi Batı Bulvarı ATB. İş Merkezi No: 1/50 Yenimahalle/ANKARA
Tel: 0.312 211 00 93 Faks: 0.312 211 00 94 E-posta: bilgi@evrenmekanik.com.tr

SERVİS FORMU

Nº 000365

Müşteri Adı	Pazar 80. Jil Devlet Hast.		
Yetkili Kişi Adı Soyadı			
Adres			
Telefon	Saat	Tarih	07.07.2013
Marka	Model	Seri No	

Başvuru Nedeni

~~Arıza~~

Açıklama

Chillerde yapılan kontrollerde cihazın parçaları
olduğu görülmüştür cihaz gerekli testi yapılması
gerekmektedir.

İhtiyaç listesi

5 tıp R22 par
40 m³ A204

Ayrıca perlinolite.

Kullanılan Malzeme	Açıklama	Miktar

Yetkili Teknik Personel

Deniz paşay
[Signature]

Müşteri Temsilcisi