

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

Sayı : 96671655 /

31.07.2023

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](mailto: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	ASPİRATÖR CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BATARYA	1	ADET		
2	TANSİYON ALETİ MANŞONU TEK HORTUMLU YETİŞKİN	1	ADET		
3	HİPERBARİK OKSİJEN TEDAVİ CİHAZI OKSİJEN REGÜLATÖRÜ	1	ADET		
<b>TOPLAM(KDV HARIÇ)</b>					

**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 :01.08.2023 saat 12.00 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

## ASPİRATÖR BATARYASI 12V 5AH

1. 12V 5AH OLMALIDIR.
2. BOSCAROL MARKA OB2012 MODELİNE UYGUN OLMALIDIR.

## TANSİYON ALETİ MANŞON

1. Riester duvar tipi tansiyon aletine uygun olmalıdır.
2. Manşet,iç lastik,sprial hortum,metal valf, puar takımıyla olmalıdır.

## OKSİJEN REGÜLATÖRÜ

1. 10 lt' taşınabilir tüplere uygun olmalıdır.
2. Oksijen ayarlanabilmelidir.
3. Paslanmaz çelik ve piriç alaşımlı olmalıdır.
4. Göstergeleri olmalıdır.

Bedar ~~DEKİR~~