T.C.
ŞIRNAK VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Şırnak Devlet Hastanesi

Sayı : 530 235 56/ 5108

20/11/2019

Konu : Teklife Davet

Sayın :

Tel : Faks :

Kurumumuzun ihtiyacı olan (2) kalem SWİTCH VE YAZICI BAKIM ONARIM işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 27.11.2019 tarih ve saat 15:00`a kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Uz. Dr. Yakup USLU
Hastane Yöneticisi/Başhekim

Satınalma tarih ve saati : 27.11.2019 - 15:00
Teklif Başvuru Yeri : Şırnak Devlet Hastanesi Satınalma Birimi

Teslimat Yeri : Şırnak Devlet Hastanesi Baştabipliği

Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat - İşin tamamı

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın /İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	SWİTCH BAKIM ONARIM	1	Adet		
2	HP P2055 YAZICI BAKIM VE ONARIM	1	Adet		

EK: Teknik şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim: Şırnak Devlet Hastanesi
NOTLAR:

1) Yazımız sayısının teklif mektupları üzerine mutlaka yazılması gerekmektedir.
2) Teklif zarfları firma tarafında bizzat elden, mail veya fax yoluyla verilecektir.
3) Teklif edilen malzemelere ait orjinal katalog var ise teklif mektupları içerisinde getirilmesi gerekmektedir.
4) Şartlı teklifler ve Yeni Türk Lirası haricinde verilen fiyatlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
5) Teslimat süresi teklif mektuplarında mutlaka belirtilecektir. Teslimat süresi değerlendirmelerde tercih nedeni olarak kullanılabilecektir. Teslimat süresi Mali Yıl Sonunu geçen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
6) SGK`ya bağlı tıbbi cihaz ve sarf malzeme alımlarında UBB (Ulusal Bilgi Bankası) Kodları Belirtilmelidir. UBB (Ulusal Bilgi Bankası) Kodları Belirtilmeyen Teklifler geçerli sayılmayacaktır.
7)SUT`tan doğan kurum zararları firma hakedişinden kesilecektir.
8)Hasta başı alımlarında, vakanın yapıldığı gün fatura kesilecektir.

Bahçelievler Mah.Cizre Cad.201 Yataklı Devlet Hastanesi ŞIRNAK
Telefon: 0486 216 65 00 Faks: 0486 216 50 88 e-posta: sirnaksatinalma@gmail.com Elektronik ağ: www.sirnakdh.gov.tr