



00089159851

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sivas İl Sağlık Müdürlüğü
Gemerek İlçe Devlet Hastanesi.

SAYI : 71524649-
KONU : Doğrudan Temin Hk.

11/03/2019

KAYMAKAMLIK MAKAMINA

Hastanemizin ihtiyacı olan 8 (sekiz) kalem kırtasiye malzeme alımı için 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler) bendi yöntemi ile satın alınacaktır. Yapılacak olan doğrudan temin Teklif ve Yaklaşık Maliyet yazımız ekinde gönderilmiş olup kaymakamlık sitesinde yayınlanması hususunda, Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Dr.Erdem AYDIN
Başhekim

Ek: Teklif (1 sayfa)
Yaklaşık Maliyet (1 sayfa)

Sayı : 71524649-/
Konu : YAKLAŞIK MALİYET

11/03/2019

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzeme/malzemeler, iş/ işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 20/03/2019 tarih ve saat 10:30'a kadar Baştabipliğimize elden veya 0346 614 14 62 nolu fax'ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Dr.Erdem AYDIN
Baştabip

Teklif Başvuru Yeri : Gemerek Devlet Hastanesi
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat - Tamamı

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	12 A TONER	15	ADET		
2	36 A TONER	10	ADET		
3	85 A TONER	5	ADET		
4	83 A TONER	10	ADET		
5	TN 1040 TONER	10	ADET		
6	3140/3160 TONER	7	ADET		
7	60*30* MM ECOTERMAL BARKOT	300	ADET		
8	GÖZLEM FORMU (ORDER)	5000	ADET		

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

1. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren gün içinde teslim edilecektir
2. İş alan firmaya imza mukabili vereceğimiz Kesin Sipariş Formumuz sözleşme yerine geçmektedir. Ayrıca, sözleşme yapıp yapmamak idarenin takdirindedir.
3. Teslimi yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.

Yukarıdaki tüm şartlarınızı kabul ediyorum.

TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE - İMZA	
FİRMA İSMİ	:
TEBLİGAT ADRESİ	:
VERGİ DAİRESİ VE NUMARASI	:
TELEFON VE FAX NUMARASI	:
	:

Not: Tekliflerde Karalama ve Daktil Kesinlikle Olmayacaktır

Adres: Gemerek Devlet Hastanesi Sivas-Kayseri Karayolu Üzeri Tel:614 10 58 Fax:614 14 62

Sayı : 71524649-/
Konu : TEKLİF

11/03/2019

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzeme/malzemeler, iş/ işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır. KDV Hariç en geç 20/03/2019 tarih ve saat 10:30'a kadar Baştabipliğimize elden veya 0346 614 14 62 nolu fax'ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Dr.Erdem AYDIN
Baştabip

Teklif Başvuru Yeri : Gemerek Devlet Hastanesi
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat - Tamamı

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın/İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	12 A TONER	15	ADET		
2	36 A TONER	10	ADET		
3	85 A TONER	5	ADET		
4	83 A TONER	10	ADET		
5	TN 1040 TONER	10	ADET		
6	3140/3160 TONER	7	ADET		
7	60*30* MM ECOTERMAL BARKOT	300	ADET		
8	GÖZLEM FORMU (ORDER)	5000	ADET		

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

1. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren gün içinde teslim edilecektir
2. İş alan firmaya imza mukabili vereceğimiz Kesin Sipariş Formumuz sözleşme yerine geçmektedir. Ayrıca, sözleşme yapıp yapmamak idarenin takdirindedir.
3. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.

Yukarıdaki tüm şartlarınızı kabul ediyorum.

TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE - İMZA	
FİRMA İSMİ	:
TEBLİGAT ADRESİ	:
VERGİ DAİRESİ VE NUMARASI	:
TELEFON VE FAX NUMARASI	:
	:

Not: Tekliflerde Karalama ve Daktil Kesinlikle Olmayacaktır

.....
Adres: Gemerek Devlet Hastanesi Sivas-Kayseri Karayolu Üzeri Tel:614 10 58 Fax:614 14 62