

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 479  
KONU: 1 KALEM KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

25/05/2021

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.  
Firmanız tarafından temini mümkün ise 27/05/2021 saat 12:00 a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;  
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu halde tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 27/05/2021 tarihinde saat 12:00 a kadar 0242 746 45 00 no'lu faxsa , m-satinalma@hotmail.com 'a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN  
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

| S. NO        | MALZEMENİN ADI                                                               | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL / U.B.B<br>KODU | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------|
| 1            | SAĞLIK TESİSLERİ ARASI VAKA NAKİL TALEP<br>FORMU (FOTOKOPİ 4 SAYFA ŞEKLİNDE) | 50      | CİLT   |                                  |                               |             |              |
| GENEL TOPLAM |                                                                              |         |        |                                  |                               |             |              |

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.  
NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR  
NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME  
BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.  
<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

## SAĞLIK TESİSLERİ ARASI VAKA NAKİL TALEP FORMU ŞARTNAMESİ

- 1-) A4 BOYUTUNDA,
- 2-) 1 HAMUR KAĞIDA OTOKOPİLİ BASKI,
- 3-) 200 YAPRAKLI CİLTLER ŞEKLİNDE
- 4-) ÜST KISMINDAN KOPARTILACAK ŞEKİLDE TIRTILLI,
- 5-) 1 NÜSHA ASIL, DİĞER NÜSHALAR OTOKOPİLİ OLMAK ÜZERE BİR ADET FORM TOPLAM 4 NÜSHADAN OLUŞMALIDIR. OTOKOPİLER FARKLI RENKTE OLMALIDIR
- 6-) OTOKOPİLİ VE ASIL SURETLER 4 YAPRAK OLACAĞI İÇİN TOPLAM 200 YAPRAKLI (BİR CİLT İÇİNDE TOPLAMDA 50 FORM OLACAK ŞEKİLDE) ,
- 7-) ÖRNEĞİNE UYGUN,
- 8-) SAĞLIK BAKANLIĞI YENİ AMBLEMİ UYGULANACAK

Manavgat Devlet Hastanesi  
Sevda GÜNDÜZ  
T. K. Y.