

T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 703

KONU: 07 YCR 01 PLAKALI ARACIN SİGORTA VE KASKOSUNUN YAPTIRILMASI İŞİ

11/06/2019

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **12/06/2019** saat **11:00** '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 haline tekrür 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 alın yapılacak olan alımlımız **Toplam Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **12/06/2019** tarihinde saat **11:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	07 YCR 01 PLAKALI RESMİ HİZMET ARACININ SİGORTA VE KASKOSUNUN YAPTIRILMASI	1	ADET				
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

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

(Y.1) VERİLDİĞİ İL / İLÇE SERİK		(Y.4) T.C. KİMLİK NO/ VERGİ NO 6110498383
(A) PLAKA 07 YCR 01	(B) İLK TESCİL TARİHİ 05-06-2006	(C.1.1) SOYADI/ TİCARİ ÜNVANI MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
(Y.2) TESCİL SIRA NO 2017061310500797100	(D) TESCİL TARİHİ 13-06-2017	(C.1.2) ADI
(D.1) MARKASI HYUNDAI	(D.2) TİPİ STAREX TCI FUL	(C.1.3) ADRESİ ŞELELE YOLU ÜZERİ MANAVGAT/ANTALYA
(D.3) TİCARİ ADI STAREX TCI FULL	(D.4) MODEL YILI 2006	(J) ARAC SINIFI M2
(D.5) CİNSİ MINİBÜS	(R) RENGİ GRİ (Açık Gri)	(Z.1) ARAÇ ÜZERİNDE HAK VE MENFAATİ BULUNANLAR
(P.5) MOTOR NO D4BH6T047834	(Z.3.1) NOTER SATIŞ TARİHİ	(Z.3.2) NOTER SATIŞ NO
(E) ŞASE NO NLJWWH7HP6Z070583	(Z.3.3) NOTERİN ADI	(Z.3.4) NOTER MÜHÜR-İMZA
(G.1) NET AĞIRLIĞI 2105 kg.	(F.1) AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 2950 kg.	(Z.2) DİĞER BİLGİLER
(G) KAFAR AĞIRLIĞI ---	(G.2) RÖMÖRK AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI ---	(Y.5) ONAYLAYAN SİCİL-İMZA 164599 <i>Ji</i>
(S.1) KOLTUK SAYISI (Sür.Dabil) 10	(S.2) AYAKTA YOLCU SAYISI 0	BELGE Seri: DB № 592139
(P.1) SİLİNDİR HACMİ 2476 cm ³	(P.2) MOTOR GÜCÜ 73.5 kw	
(P.3) YAKIT CİNSİ Dizel	(Q) GÜÇ AĞIRLIK ORANI (Motosiklet) ---	
(Y.3) KULLANIM AMACI Yolcu Nakli - RESMİ	(K) TİP ONAY NO ---	

VERİLDİĞİ İL / İLÇE Issuing Province/County	SERİK	ARACIN MUAYENESİ	
TESCİL PLAKA NO Registration Number	07 YCR 01/...../20.... tarihine kadar geçerlidir.	
TRAFİĞE ÇIKIŞ TARİHİ The Date of Usage on traffic	05-06-2006	Muayene İstasyonu	
MARKASI Make	HYUNDAI	Makbuz /Fatura No:	
MODEL YILI Model Year	2006	Araç Muayene Pulu Tarihi:/...../20....	
CİNSİ Grade	MINİBÜS/...../20.... tarihine kadar geçerlidir.	
TİPİ Type	STAREX TCI FUL	Muayene İstasyonu	
RENGİ Colour	GRİ (Açık Gri)	Makbuz /Fatura No:	
MOTOR NO Engine Number	D4BH6T047834	Araç Muayene Pulu Tarihi:/...../20....	
ŞASE NO Identification Number	NLJWWH7HP6Z070583/...../20.... tarihine kadar geçerlidir.	
İLK MUAYENE GEÇERLİLİK SÜRESİ First Test Expiry Date	22-03-2018	Muayene İstasyonu	
SEFERBERLİK EMRİ Mobilization Order		Makbuz /Fatura No:	
ONAYLAYAN (SİCİL-İMZA) Validator (Register No-Signature)	BELGE SERİ : BK Serial Number	Araç Muayene Pulu Tarihi:/...../20....	
164599 <i>Ji</i>	№ 169409		