

T. C.  
ANTALYA VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü  
Finike İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 90873527-

02/07/2020

Konu : Teklife Davet

Sayın :.....

Tel : Faks :

Hastanemizin ihtiyacı olan (10) kalem ONUR YAŞAR TIBBİ MALZEME ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Tamer YİĞİT  
İdari Mali Hizmetler Müdürü

Satınalma tarih ve saati : 03.07.2020 - 10:00  
Teklif Başvuru Yeri : Finike Devlet Hastanesi  
Teslimat Yeri : Finike Devlet Hastanesi  
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat - İş kalemleri bazında

**İhtiyaç Listesi**

| Sıra No | Malın / İşin Adı                                               | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Tutar |
|---------|----------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|-------|
| 1       | CROSSPİN AE1850                                                | 1      | ADET  |             |       |
| 2       | ENDO BUTTON AE1090                                             | 1      | ADET  |             |       |
| 3       | ASANSÖRLÜ ASKI SİSTEMİ AE1070                                  | 1      | ADET  |             |       |
| 4       | FLEXIBLE WİRE AE2310                                           | 3      | ADET  |             |       |
| 5       | PASSNG PİN AE2310                                              | 2      | ADET  |             |       |
| 6       | NITINOL TEL AE2320                                             | 1      | ADET  |             |       |
| 7       | U ÇİVİSİ AE1030                                                | 1      | ADET  |             |       |
| 8       | RF PROBU AE2410                                                | 1      | ADET  |             |       |
| 9       | GENİŞLETİLEBİLİR KANÜLLÜ<br>İNTERFENANS VİDASI TİTANYUM AE1660 | 1      | ADET  |             |       |
| 10      | KANÜLLÜ İNTERFENONS VİDASI PEEK<br>AE1620                      | 1      | ADET  |             |       |

EK: Teknik şartname

**T. C.**  
**ANTALYA VALİLİĞİ**  
**İl Sağlık Müdürlüğü**  
**Finike İlçe Devlet Hastanesi**

Satınalmanın Yapılacağı Birim: Finike Devlet Hastanesi Baştabibliği

**NOTLAR:**

- 
- 1) Yazımız sayısının teklif mektupları üzerine mutlaka yazılması gerekmektedir.
  - 2) Şartlı teklifler ve Türk Lirası haricinde verilen fiyatlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
  - 3) Teklif edilen malzemelere ait orjinal katalog var ise teklif mektupları içerisinde getirilmesi gerekmektedir.
  - 4) Ödemeler muhasebeleşme tarihinden itibaren 90 (doksan) gün içinde yapılacaktır.
  - 5) Teslimat süresi teklif mektuplarında mutlaka belirtilecektir. Teslimat süresi değerlendirmelerde tercih nedeni olarak kullanılabilir. Teslimat süresi Mali Yıl Sonunu geçen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.