

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

Sayı : 90873527- 263

10/02/2020

Konu : Teklife Davet

Sayın :

Tel : Faks :

Hastanemizin ihtiyacı olan (1) kalem ECZANE İLAÇ 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 : 12.02.2020 - 12:00

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	PROKAİN HİDROKLORÜR 100 MG/10ML İM AMPUL	50	ADET		

EK: Teknik şartname

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.