



T.C.  
KOCAELİ VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü  
Darıca Farabi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

KOCAELİ DARICA FARABI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA  
HASTANESİ - KOCAELİ DARICA FARABI EAH  
SATINALMA BİRİMİ  
10/08/2018 10:48 - 62256830 - 949 - E.  
00074814467

Sayı : 62256830 /  
Konu : Teklif

Sayın;  
Adres :  
Telefon : Fax : Email :

Kurumumuz için aşağıda cins ve miktarı ve özellikleri belirtilen malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d (Doğrudan Temin) Birim Fiyat Teklif yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise Kurumumuz Satın Alma Komisyon Başkanlığına teklif verilmesini rica ederim.

Doç.Dr.Mustafa GÜNEŞ  
Başhekim  
*e-imzalıdır*

Sıra	Kodu	Kalem Adı	Miktarı	Ölçü Birimi	Birim Fiyat	Tutar
1		Pleksi Hasta Figürleri ve Aparatı 4'lü	30	Adet		
2		Pleksi Hasta Figürleri ve Aparatı 3'lü	1	Adet		
3		Pleksi Hasta Figürleri ve Aparatı 2'li	102	Adet		
4		Pleksi Hasta Figürleri ve Aparatı 1'li	101	Adet		
<b>Toplam :</b>						
<b>Kdv %..... :</b>						
<b>Genel Toplam :</b>						

Ek: Teknik Şartname

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

- 1-Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2-Teklif esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Kalemlerin tesliminde, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak,benzer,muadili vb. ifadelerle kalemleri teslim etmeye yeltenenlerin kalemleri kabul edilmeyecektir.
- 4-Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 5- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 15/08/2018 tarihinde saat 10:00` a kadar kurumun faksına veya elden satın alma birimine cevap verilecektir.

DARICA FARABI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
Adres :Fevzi Çakmak Mah. Dr.Zeki ACAR Cad. No.62 Darıca/KOCAELİ  
Telefon:0 (262) 656 43 44 Dah:1343 Fax:0 (262) 655 97 37 E-Posta:daricadh\_dogrudentemin@hotmail.com -  
daricadh.dogrudentemin@gmail.com