

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
IĞDIR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Destek Hizmetleri Başkanlığı
Aralık İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 87364060-949

08.../02/2023

Konu : Teklife Davet

Sayın :.....

Tel : Faks :

Kurumumuzun ihtiyacı olan (1) kalem ARALIK İLÇE DEVLET HASTANESİNE KÖMÜR ALIMI işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 10.02.2023 tarih ve saat 10:00'a kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Dr. Abaset BAĞCI
Destek Hizmetleri Başkanı

Satınalma tarih ve saati : 10.02.2023 - 10:00

Teklif Başvuru Yeri : IĞDIR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ DESTEK HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI

Teslimat Yeri : IĞDIR ARALIK İLÇE DEVLET HASTANESİ AMBARI

Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat - İşin tamamı

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	KÖMÜR	20	TON		

EK: Teknik şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim: Iğdır Destek Hizmetleri Başkanlığı Aralık İlçe Devlet Hastanesi

NOTLAR:

- 1) Yazımız sayısının teklif mektupları üzerine mutlaka yazılması gerekmektedir.
- 2) Teklif zarfları firma tarafında bizzat verilecek veya firma faksla teklif gönderebilecektir.
- 3) Teklif edilen malzemelere ait orjinal katalog var ise teklif mektupları içerisinde getirilmesi gerekmektedir.
- 4) Şartlı teklifler ve Türk Lirası haricinde verilen fiyatlar değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 5) Teslimat süresi teklif mektuplarında mutlaka belirtilecektir. Teslimat süresi değerlendirmelerde tercih nedeni olarak kullanılabilir. Teslimat süresi Mali Yıl Sonunu geçen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 6) Firma ,Uhdesinde kalan Malzemeleri fatura ile birlikte UBB kaydını getirmek zorundadır. Getirilmediği takdirde firmaya ödeme yapılmayacaktır. *(UBB kaydı gerektirmeyen alımlarda 6.Madde dikkate alınmayacaktır.)*
- 7)Malzemelere Ait Teslimatlar Siparişe Mütaakip En Geç 3 Gün İçerisinde Gerçekleştirilecektir.

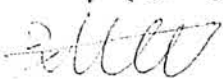
yapılan iş, yüklenicinin itirazı halinde itiraz muayenesi yapılmak üzere numunelerle birlikte hakem laboratuvar olarak kurumumuzun uygun göreceği bir laboratuvara inceletilir. Bu hakem laboratuvarın vereceği rapor kesindir. Hakem laboratuvarı sonucunun uygun çıkmaması durumunda, yüklenici teslim ettiği kömürü alıp, yerine şartnameye uygun kömür verecektir.

6) Kömür teslim alınmadan önce gerek duyulduğu hallerde heyet huzurunda yakılabilirliği uygun bir yerde yakılarak kontrol edilir. Yanabilirliği uygun olmayan kömür reddedilir.

7) Yüklenici firma kömürün tesliminden başlayarak nihai tüketim aşamasına kadar sorumlu sayılacaktır.

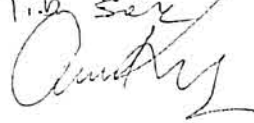
8) **Kömür torbası üzerinde;** kömürü ithal eden ve satışa sunan firmanın ismi ve haberleşme adresi, tel, faks ve e-mail numarası, Çevre ve Orman Bakanlığı'ndan alınmış kontrol belgesinin sayısı, kömürün menşei, cinsi, fiziksel ve kimyasal özelliğinin (kükürt, nem, kül ve uçucu madde oranı, alt ısıl değeri ve boyutu) çizelgede görüldüğü gibi olacaktır.

9) **Teslimat Yeri:** Aralık İlçe Devlet Hastanesine depo teslimi olacak ve depolara istifi yükleniciye ait olacaktır.

Erol BAŞKENTLİ
Memur


İsmail ERTEN
TIBBİ SEKRETER



Cihat KILINÇ
Tib. Sek.


Cemile GÜLALTUNAY
MEMŞİRE

