

**DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF İSTEME FORMU**

Tarih : 07/09/2020

İdarenin Adı	: BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Yetkili Adı Soyadı	: DeryaAYDOĞAN, Tıbbi Sekreter
Telefon	: 0224 295 60 00 DAHİLİ (6136)
Faks - Email	: 0224 295 61 76 (bursamerkezzisatinalma@gmail.com)

Sayın

İl Sağlık Müdürlüğümüzce doğrudan temin yöntemi ile alımı yapılacak olan **2021 Yılı 112 Acil Yardım Ambulanslarının Tıbbi Cihaz Kalibrasyon Hizmeti Alımı** işine ait aşağıda belirtilen kalemlere KDV hariç fiyat tekliflerinizi göndermenizi rica ederim.

S.No	Malzemenin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	ATEŞ ÖLÇER	89	ADET		
2	CERRAHİ ASPİRATÖR	125	ADET		
3	DEFİBRİLATÖR	129	ADET		
4	KALEM EKG	32	ADET		
5	İNFÜZYON ENJEKSİYON POMPASI	106	ADET		
6	KÜVÖZ (TRANSPORT)	7	ADET		
7	O2 FLOVETRE	119	ADET		
8	O2 REGÜLATÖR	126	ADET		
9	SICAKLIK VE NEM ÖLÇER	79	ADET		
10	PULSEOKSİMETRE	26	ADET		
11	TANSİYON ALETİ	351	ADET		
12	VAKUM	114	ADET		
13	VENTİLATÖR	131	ADET		
TOPLAM FİYAT :					

DİĞER İSTEKLER / ŞARTLAR

**Teklifler 11/09/2020 tarihi, saat 17:00 a kadar verilmiş olmalıdır.
SON TEKLİF SAATİNDEN SONRA VERİLEN TEKLİFLER
DİKKATE ALINMAYACAKTIR!**

LÜTFEN KDV HARIÇ FİYATLARINIZI BELİRTİNİZ!**TEKLİFLERİNİZİ BU FORM ÜZERİNDE DÜZENLEYEREK TESLİM EDİNİZ! AYRI BİR FORM DÜZENLEMİYİNİZ!**

Teklif İsteyen Görevli (İsim, İmza, Kaşe)	Tedarikçi Firma Onayı (İsim, İmza, Kaşe)
Derya AYDOĞAN Tıbbi Sekreter	