

<b>YAKLAŞIK MALİYET TEKLİF İSTEME FORMU</b>	<b>Tarih</b> : .../10/2020
	<b>Teklif No</b> :

İdarenin Adı	: BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Yetkili Adı Soyadı	Burak YURT (V.H.K.İ.)
Telefon	: 0224 295 60 00 DAHİLİ (6183)
Faks - Email	: 0224 295 61 76 (bursamerkezi@atinalma@gmail.com)
Tedarikçi Firma	:
Yetkili Adı Soyadı	:

Sayın .....  
İl Sağlık Müdürlüğümüzce ihalesi yapılacak olan "12 Kalem Tıbbi Sarf Malzemesi Alımı" ihalesine ait aşağıda belirtilen ürünlere yaklaşık maliyet fiyat tekliflerinizi göndermenizi rica ederim.

Sıra	Malzemenin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	EKG ELEKTRODU YETİŞKİN	90.000	ADET		
2	VENTİLATÖR HASTA DEVRESİ WEINMANN STANDARTA UYUMLU	500	ADET		
3	VENTİLATÖR HASTA DEVRESİ OKSİVENT UYUMLU	250	ADET		
4	STERİL SPANÇ 10X10 CM	20.000	ADET		
5	STERİL PAMUKLU PED 10X15 CM	10.000	ADET		
6	MUAYENE ELDİVENİ NİTRİL PUDRASIZ NONSTERİL LARGE	500.000	ADET		
7	MUAYENE ELDİVENİ NİTRİL PUDRASIZ NONSTERİL MEDIUM	500.000	ADET		
8	MUAYENE ELDİVENİ NİTRİL PUDRASIZ NONSTERİL SMALL	500.000	ADET		
9	İ.V KANÜL KORUMALI NO 18	10.000	ADET		
10	İ.V KANÜL KORUMALI NO 20	20.000	ADET		
11	AYARLANABİLİR BOYUNLUK-YETİŞKİN	4.000	ADET		
12	AYARLANABİLİR BOYUNLUK-PEDİATRİK	1.000	ADET		
<b>TOPLAM</b>					

TEKLİFİN GEÇERLİLİK SÜRESİ	:
ÖDEME ŞEKLİ (VADE)	: Faturaların Kurumumuza Giriş Tarihine Göre İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimi tarafından ödenecektir.
NAKLİYE	: Üretici Firmaya Aittir.
AMBALAJ ŞEKLİ	: Üretici Firmaya Aittir.
DİĞER İSTEKLER / ŞARTLAR	: Teklifler 12/10/2020 tarihi, saat 15:00:00 kadar verilmiş olmalıdır. <b>SON TEKLİF SAATİNDEN SONRA VERİLEN TEKLİFLER DİKKATE ALINMAYACAKTIR!</b>
MAL TESLİM TARİHİ	:
NOT	:
<b>LÜTFEN KDV HARİÇ FİYATLARINIZI BELİRTİNİZ!</b>	
<b>TEKLİFLERİNİZİ BU FORM ÜZERİNDE DÜZENLEYEREK TESLİM EDİNİZ! AYRI BİR FORM DÜZENLEMİYİNİZ!</b>	

<b>Teklif İsteyen Görevli (İsim, İmza, Kaşe)</b>	<b>Tedarikçi Firma Onayı (İsim, İmza, Kaşe)</b>
Burak YURT V.H.K.İ.	