

Bursa Sağlık Müdürlüğü	TEKLİF İSTEME FORMU	Tarih :../.../2020 Teklif No :
------------------------	----------------------------	-----------------------------------

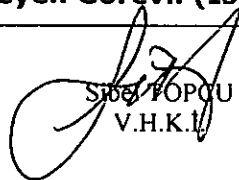
İdarenin Adı	: BURSA SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Yetkili Adı Soyadı	: Sibel TOPÇU
Telefon	: (0224) 295 61 68
Faks - Email	:(0224) 233 44 61-sibel.topcu@saglik.gov.tr
Tedarikçi Firma	:
Firma Tel & Faks & E Posta	:
Yetkili Adı Soyadı	:

Sayın
.....
Müdürlüğümüzce alımı yapılacak olan "Broşür Basım Hizmeti Alımı" işine ait aşağıda belirtilen kalemlere fiyat tekliflerinizi göndermenizi rica ederim.

Sıra	Hizmetin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	BROŞÜR BASIM HİZMETİ ALIM	50.000	Adet		
Genel Toplam Tutar					

TEKLİFİN GEÇERLİLİK SÜRESİ	: 30 Gün
ÖDEME ŞEKLİ (VADE)	: Faturaların Kurumumuza Giriş Tarihine Göre Müdürlüğümüz Muhasebe Birimi tarafından ödenecektir.
SEVK ADRESİ	:
DIĞER İSTEKLER / ŞARTLAR	:
NOT	:

LÜTFEN KDV HARİÇ 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)
 SİBEL TOPÇU V.H.K.	
Teklifin Değerlendirilmesi (Bu bölüm Satınalma Servisi tarafından doldurulacaktır)	Uygun Uygun Değil



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
BURSA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

BURSA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
BROŞÜR(148*210MM)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

KOD	IML.FR.003	YAY. TRH.	01.06.2016	REV. TRH.		REV. NO.		Sayfa 1 / 1
-----	------------	-----------	------------	-----------	--	----------	--	-------------

- 1- Broşürler A5 (148*210mm) boyutunda olacaktır.
- 2- 150gr, parlak kuşe kâğıda 4 renk çift taraflı baskı olacaktır.
- 3- Broşürler 250'er adet olacak şekilde paket yapılarak teslim edilecektir.
- 4- Tasarımlar Sağlık Bakanlığı kurumsal kimlik kılavüzüne uygun şekilde olacaktır.
- 5- Tasarımlar kurumun isteyeceği görsel ve sloganlara göre yapılacaktır.
- 6- Tasarımlar kurum tarafından örnek ürün üzerinden onaylandıktan sonra ürün baskısı ve imalatı yapılacaktır.

13/11/2020

Dr. Tülay KÖSE
Bulaşıcı Hastalıklar
Bsm Birimler
M.A.

Dr. Özgür Çetkin AKPINAR
CIKTIS Birim Sorumlusu
M.A.

Dr. Nürden GÜDÜCÜ SAKTANLI
Nilüfer İlçe Sağlık Müdürlüğü
Dip. No: 437
Dip. Tescil No: 190145