



FİYAT İSTEME FORMU

Doküman No	04.02.FR.09
Revizyon No	3
Revizyon Tarihi	15.11.2019
Yayın Tarihi	22.03.2019
Sayfa No	1/1

İlgili Birim/İşletme Adı : **AFŞİN-ELBİSTAN B TERMİK SANTRALİ İŞLETME MÜDÜRLÜĞÜ**

Talep No:Sağlık/16848

SON TEKLİF VERME TARİHİ 30.07/...../2024 SAAT 15:00' a kadar

Aşağıda cinsi,miktarı,evsafı,teknik ve idari şartları yazılı malzemeler,4734 sayılı KİK / 22.(d) maddesine göre satın alınacaktır. Fiyat Teklifinizi son teklif verme tarih ve saatine kadar faks, mail veya direk kapalı zarfla vermenizi rica ederiz. Web Adresi: [https://www.euas.gov.tr/Bilgi Merkezi/İhaleler](https://www.euas.gov.tr/Bilgi_Merkezi/İhaleler)

Fatih YANIK
Ticaret Şefi

FİYAT TEKLİFİ

Sıra	Malzeme	Miktar (Adet)	Birim Fiyatı (TL) (\$) (€)	Toplam Bedel (TL) (\$) (€)
1	MUSCORİL AMPUL 4 MG 2 ML 6 AMPUL	7 KUTU		
2	MUSCORİL TABLET 4 MG 20 KAPSÜL	7 KUTU		
3	ARVELES AMPUL 50 MG 2 ML 10 AMPUL	5 KUTU		
4	PAROL TABLET 500 MG 30 TABLET	10 KUTU		
5	RENNIE 680 MG 48 ÇİĞNEME TABLETİ	3 KUTU		
6	LANSOR 30MG 28 KAPSÜL	3 KUTU		
7	ASPIRİN 500 MG 20 TABLET	2 KUTU		
Teklif Formu ile Teknik Şartnamede Onaylanıp Gönderilecektir. Son teklif verme tarih ve saatinden sonra gelen Teklif Mektupları değerlendirmeye alınmayacaktır.			KDV HARIÇ TOPLAM TUTAR:	

İlgili Personel : Tel: 0312 295 50 00 Dahili: 24046 Fax: 0344 524 25 80 - 82
E-Posta: cetin.gisi@euas.gov.tr Teknik Konularda :A.Aziz BEDİHAGAOĞLU Dahili:24030

TEKLİF / ALIM ŞARTLARI

- 1- a)-Teklifler KDV hariç olarak verilecektir. b)-Alternatif tekliflerin değerlendirilmesinde alım komisyonu serbesttir.
- 2- Tekliflerin geçerlilik süresi, idareye teslim tarihinden itibaren takvim günü olacaktır.
- 3- Malzemenin teslim süresi siparişe müteakip takvim günüdür.
- 4- Geçerli ve en uygun teklifler fiyata göre değerlendirilecek veya eksiltme istenebilecektir.
- 5- Teklif mektubu, okunup kabul edildiği, teklif edilen bedelin rakam ve yazı ile yazılması, üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme bulunmaması, Ad, Soyad veya Ticaret ünvanı Yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır. Kaşe veya ad soyad ile imza olmayan teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- 6- Komisyon kararlarında (% 5,69) sözleşme yapılması halinde (% 9,48) damga vergisi yükleniciye aittir.
- 7- Tekliflerde sigorta, nakliye, güvenlik vs giderler yükleniciye aittir.
- 8- İdare, alımı iptal edip etmemekte alımın bir kısmını alıp almamakta serbesttir.

Mal alım şartlarını okudum ve kabul ediyorum. Söz konusu işin tamamı için birim fiyatlar üzerinden teklif ettiğim KDV hariçTL yalnızTL olup, teklifimizin kabulünü arz ederim.

Tarih...../...../2024
İstekli Firma Ad / Ünvan Kaşe
ve İmza

18.07.2024 TARİHLİ SAĞLIK SERVİSİ İLAÇ TALEBİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) –MUSCORİL AMPUL 4 MG 2 ML 6 AMPUL : 7 KUTU
2) –MUSCORİL TABLET 4 MG 20 KAPSÜL: 7 KUTU
3) –ARVELES AMPUL 50 MG 2 ML 10 AMPUL: 5 KUTU
4) – PAROL TABLET 500 MG 30 TABLET:10 KUTU
5) - RENNIE 680 MG 48 ÇİĞNEME TABLETİ: 3 KUTU
6) – LANSOR 30MG 28 KAPSÜL: 3 KUTU
7) – ASPIRİN 500 MG 20 TABLET: 2 KUTU

Alnacak ilaçların üretim tarihi 2024 olanlar tercih edilecektir. Fiyatı daha uygun olmak kaydıyla muadil ilaçlar kabul edilir.

A.Aziz BEDİHAĞAOĞLU
Sağlık Memuru

