T.C.
HATAY VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KIRIKHAN DEVLET HASTANESİ

Sayı :
Talep No : H12-T-6282
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : ORTOPEDİ MALZEMESİ ALIMI HASTA MUCAHİD ELİSMAİL
Dosya Id : 84857

22.09.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/f maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 22.09.2026 saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Uzm. Dr. İsmail Zeki TEKİŞ
BAŞHEKİM

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	DİSTAL FEMUR ANATOMİK PLAĞI TİTANYUM/COCR/KARBON KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI TÜM BOY KİLİTLİ VİDA İÇİN TÜM BOYLAR(TV2050) TV2050	TV2050		1	Adet		
2	STANDART/ SELF TAPPİNG SPONGİOZ VİDA COCR/TİTANYUM/KARBON KİLİTLİ 4.0 MM VE ÜZERİ TÜM BOYLAR (TV1210) TV1210	TV1210		3	Adet		
3	KORTİKAL KİLİTLEME VİDASI TİTANYUM/COCR/KARBON KİLİTLİ DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK 4MM VE ÜZERİ TÜM BOYLAR KENDİNDEN YİV VE DELİK AÇAN (TV1190) TV1190	TV1190		9	Adet		
						KDV Hariç Genel Toplam	

Teklif Eden
.../.../2026
Firmanın Kaşe / İmza

1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak Ödenecek vergi (KDV hariç), resim, harç ile Nakliye, ulaşım, iletişim ve her türlü giderler teklifimize dahildir.
2- Teklifimiz bu tarihten itibaren ……. takvim günü geçerlidir.
3- 4734 sayılı Kanunun 17 nci maddesinin (d) bendi gereğince ihale konusu işe kendimiz veya başkaları adına doğrudan veya dolaylı olarak, asaleten ya da vekaleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ediyoruz.
4- Aldığınız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz.
6- Teklif ettiğimiz tüm ürünleri en geç ……. takvim günü içinde teslim etmeyi, bu süre içinde teslim edilmeyen ürünlerin kabul etmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz
7- Yukarıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı alıma ilişkin dokümanı oluşturan tüm belgeler tarafımızdan okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Dokümanda ve Teklifimizde yer alan yükümlülükleri yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz. Ödemenin en geç …….. gün içinde yapılacağını kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.
8- Alım Konusu İşin tamamını her bir iş kalemi için teklif ettiğimiz birim fiyatlar üzerinden KDV hariç toplam bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ederiz.
9- Hastaya Yönelik talep edilen malzemeler en geç 24 saat içerisinde teslim edilecektir. Bildirimler faks veya telefon ortamında yapılacaktır. Talep edilen malzemeler kullanımından hemen sonra (aynı gün) fatura kesimi yapılarak 3 iş günü içinde muayene kabul komisyonuna sunulacaktır. Gecikme durumunda her geciken gün için KDV hariç fatura tutarı üzerinden % 1 oranında gecikme cezası kesileceğini peşinen kabul ve taahhüt ederim.
10- Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Kapsamına giren ürünlerde Tedarikçi firma, alıma ilişkin olarak düzenleyeceği faturada, malzemenin barkod numarası ile SUT kodunu belirtecektir. Tedarikçi firma, bunların SUT hükümlerini doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu borkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TİTUBB kayıtlarını esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacak, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından da tedarikçi firmaya rücu edileceğini peşinen kabul ve taahhüt ederim

Adres:https://kirikhandh.saglik.gov.tr/
Telefon: 03263441054 Faks: 03263441933
E-Posta: kirikhandh.salma@saglik.gov.tr Web: https://kirikhandh.saglik.gov.tr/
İlgili Kişi : Züleyha SEFER -