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

Sayı :
Talep No : H12-T-6254
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : ORTOPEDİ MALZEMESİ ALIMI HASTA AMAR ELAVVAD
Dosya Id : 84320

07.09.2026

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 07.09.2026 saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Uzm. Dr. İsmail Zeki TEKİŞ
BAŞHEKİM

TV3113 ÇOK EKSENLİ FİXSATÖR SETİ

Satın Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	ÇOK EKSENLİ EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, TÜBÜLER (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)(TV3113) TV3113	TV3113		1	Adet		
2	SCHANZ (ŞANZ) VİDA ÇELİK KORTİKAL/SELF-DRİLLİNG/SELF TAPPİNG TÜM BOYLAR (TV5120) TV5120	TV5120		4	Adet		
3	TÜBÜLER TÜP/ROD 10.1-22.0MM ÇAPLI ALÜMİNYUM-TİTANYUM-KOMPOZİT-KARBON TÜM BOYLAR (TV3740) TV3740	TV3740		1	Adet		
4	OTOMATİK GEÇMELİ TÜP-VİDA KLEMPİ TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM TÜBÜLER TÜM BOYLAR (TV3590) TV3590	TV3590		4	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 : Zehra SIĞIRTMAÇ -