



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
ARA TIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
(Cumhuriyet Bulvarı Sahil Yolu No:5 Kepez-ÇANAKKALE)



Form No: 29023 :

21-12-2017

Konu: Fiyat Teklifi

Talep Eden Birim: B YOK MYA LAB.

Talep Edilen Hasta:

Hastane ihtiyacı olan a a da yazılı mal veya hizmetler satın alınacaktır.
İlgilene firmaların a a da belirtilen Tarih ve Saat 'e kadar en son fiyatlarını belirten kapalı tekliflerini getirmeleri veya
fakslamaları rica olunur.

Son Teslim Tarih ve Saat : 27.12.2017 14:00

TEKLİF EDİLEN MAL VEYA HİZMETİN

KODU	MALIN ADI	AÇIKLAMA	MİKTARI	BİRİM	Birim Fiyatı	Tutarı
1500304020	KAN GAZI REAKTİF VE KİT		10.000,00	TEST		

ARTNAMES tarafımdan okunan ve özellikleri a a da belirtilen malları veya hizmeti KDV hariç kar ılarında belirtilen
fiyattan vermeyi istenen süre içinde teslim etmeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

Teklif ettiğim kalem ürünün toplam tutarı (*) .kdv hariç.....TLTL.dir.

Tarih :...../...../.....
Kaşe

Başlı Bulunulan;
Vergi Dairesi:.....
Vergi No:.....
Adı Soyadı:.....

Not 1: Talep ve doğrudan temin alımlarımız hastanemizin internet sitesinde
yayınlanmaktadır.(www.hastane.comu.edu.tr)

Not 2:Satılma biriminin bilgisi dışında diğer personellerden gelen de i im veya iade talepleri dikkate
alınmayacaktır.Malzemeler ile ilgili SGK ödemesi veya diğer oluacak zararlardan firma sorumludur.