

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
YAKLASIK MALİYET TESPİT CETVELİ

İstem No

60269 : 22/469

İşin Adı

JİNEKOLOJİ KLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM BAKIM ONARIM ALIMI

İstem Yapan Bölüm

JİNEKOLOJİ KLİNİĞİ

Sıra	Malın Cinsi	Miktar	Ortalama	Yaklasik Maliyet	SUT Fiyatı	MEDLIFE TIBBİ CİHAZLAR TEK. VE SAĞ.HİZ.PAZ.İTH.İ HR.TİC.LTD.ŞTİ	REHAMED MEDİKAL TEKNİK CİHAZLAR TİC.LTD.ŞTİ.
1	99902683 OPERATİF HİSTEROSKOPI ÇALIŞMA ELAMANI OPTİĞİ'NİN	1 ADET	63.975,000 000	63.975,0000 00	TM	98.950,0000 98.950,0000	29.000,0000 29.000,0000
Toplamlar						98.950,000	29.000,000

63.975 (Altmis Uc Bin Dokuz Yuz YetmisBes TL.)

Fiyat araştırma sonucunda teklif edilen / bildirilen fiyatlar yukarıda gösterilmiştir. 21.../02.../2022

Yetkilendirilen Alım Komisyonu Tutanağı

Fırat üniversitesi hastanesi Başhekimliği Makamından alınan. 16.../02.../2022 / tarih ve 469...sayılı onay belgesi gereğince yukarıda yazılı mal / hizmet / onarım işi için firma adı ve teklif edilen birim fiyatı imzalarında.

Prof.Dr
Salih Burçin KAVAK

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
SİPARİŞ LİSTESİ

Siparis No: 60269 : 22/469
İşin Adı: JİNEKOLOJİ KLİNİĞİ İÇİN 1 KALEM BAKIM ONARIM ALIMI
Teslim Tarihi:
Bölüm: JİNEKOLOJİ KLİNİĞİ

Sıra No	Kodu	Adı	Miktar	Fiyat	İskonto%	Tutar
1	99902683	OPERATİF HİSTEROSKOPI ÇALIŞMA ELAMANI OPTİĞİ'NİN BAKIM VE ONARIM KAPSAMINDA YENİSİ İLE DEĞİ	1,00 ADET	29.000,0000		29.000,00
Toplam Tutar						29.000,00
İskonto Tutarı						0,00
Genel Toplam						29.000,00

Teklif mektubunda, mal teslim süresinin belirtilmesi durumunda bu süre belirtmediği durumda siparişe müteakip 10 gün içerisinde teslimatın yapılmaması durumunda geciken her takvim günü için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Binde Bir) oranında gecikme cezası hesaplanarak yapılacak ödemeden kesilecektir.

ÖNEMLİ NOT 1: Sipariş edilen malzemeler ambar birimine teslim edilecektir. Kargo gönderileride doğrudan ambar birimine yapılacaktır. Ambar birimi dışındaki birimlere malzeme gönderilmesi durumunda fatura ve malzeme teslimatı kaynaklı sıkıntılardan firma sorumlu olacaktır.

ÖNEMLİ NOT 2: e-Arşiv olarak düzenlenen faturalar malzeme ile birlikte gönderilecek ve gönderilen birimden teyidi yapılacaktır.(Faturada baskılı imzası olmayan firmalar faturalarına kaşe ve ıslak imza yapmaları zorunludur.)

SİPARİŞİ ALAN FİRMANIN İSİM VE KASE

REHAMED MEDİKAL TEKNİK CİHAZLAR TİC.LTD.ŞTİ.

Sipariş Tarihi :

KURUM YETKİLİSİ

DOÇ.DR.GÖKHAN ARTAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

FATURA BİLGİLERİ : F.Ü Döner Sermaye İşletmesi (Hastane Döner Sermaye İşletmesi Birimi)
Hazar VD.: 3860437404 Tel: 0424 233 35 55 Fax: 0424 233 90 40 mail: dsermayesatinalma@firat.edu.tr
KDV Tevkifatına tabi hizmetlerde tevkifat belirtilmediğinde fatura iade edilecektir.