



T.C.
Harran Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi

Sıra No: 00478

Konu: Teklif Mektubu

İşin Adı: ECZANE-TRANSPALET

Fiş Kodu :

Fiyalar KDV Hariç olarak verilmelidir. Malzemelerin Markası veya Özelliği mutlaka belirtilmelidir.
UBB sorgulamasına göre en düşük 3 teklif baz alınacaktır. SGK Ödenir/Ödenmez teklifte belirtilecektir.
SUT kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır. Pakete dahil olup olmadığı teklifte belirtilecektir.
SUT fiyatını aşan teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır. Ödemeler muayene kabul sonrası 1-3 Ay arasındadır.
SGK Tarafından UBB'den kaynaklanan kesintiler durumunda yükleniciye ödeme yapılmayacak ve yüklenici hiçbir hak talebinde bulunmayacaktır.
Teklif veren istekliler yukarıdaki tüm maddeleri şartsız kabul etmiş sayılacaktır.

Son Teklif Tarihi: 13.06.2018

S.No	Mal / Hizmet Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat	Tanımlayıcı Firma ve UBB
1	TRANSPALET	2	ADET			
			Genel Toplam(KDV Hariç):			

*Tanımlayıcı firma bilgisi olmalı ve teklif ile birlikte SGK sorgulama sisteminin çıktısı teklif ile birlikte verilmelidir.

İdare No : 63760.38.32.00.01.330

İdare Adı : Harran Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi

Ekap Kaydı için XML dosyası için gerekli idari bilgiler yukarıda bildirilmiştir.

EL FORKLİFT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- **Kaldırma Kapasitesi 2500 Kg** olmalıdır.
- 2- **Max Çatal Yüksekliği 200 mm** olmalıdır.
- 3- **Min Çatal Yüksekliği 85 mm** olmalıdır.
- 4- **Çatal Ölçüsü 160x50 cm** olmalıdır.
- 5- **Yön Tekerleği 200x50 mm** olmalıdır.
- 6- **Yük Tekerleği 80x70 mm** olmalıdır.
- 7- **Çatal Genişliği 540 cm** olmalıdır.
- 8- **Çatal Boyu 1150 mm** olmalıdır.
- 9- Numune idareye sunulacak idarenin onayı alındıktan sonra alım gerçekleşecektir.



Ecz. Çağla SARIKAYA
H.R.Ü. Araş. ve Dg. Hastane

Abdulcadır BÜZGAR