

T. C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü

Sayı: 19772266/  
Konu: Teklif Mektubu

**TEKLİF MEKTUBU**

Müdürlüğümüzün ihtiyaçlarından olan aşağıda cinsi ve miktarları belirtilen hizmet/mal alım işi 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun (Doğrudan Temin) 22/d yöntemi ile satın alınacaktır. **KDV Hariç Birim** fiyatının Müdürlüğümüz Merkezi Satınalma birimine 28/03/2022 tarih ve saat 16:00'a kadar gönderilmesini rica ederim.

**Halil BEYAZKENDİR**  
Destek Hizmetleri Başkanı

Telefon : 0 414 318 84 05  
Fax : 0 414 318 ----  
Mail : ihalevesatinalma63@gmail.com

**BU KISIM FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

Sipariş Sonrası Teslimat Süresi:

Teklif Tarihi:

Ürün Markası:

S.NO	MALIN İŞİN CİNSİ	Miktarı	Birimi	Fiyatı	Tutarı
1	RUH HASTALIKLARI VE UYUŞTURUCU BAĞIMLISI VAKALARIN DURUM DEĞERLENDİRME FORMU	15	CİLT		
2					
3					
4					
5					
<b>TOPLAM TUTAR (TL)</b>					

Genel Toplam K.D.V. Hariç Yazı ile:

UBB:

**Teklif Veren Firma**  
**KAŞE-İMZA**

## TEKNİK ŞARTNAME

FORM ARKALI ÖNLÜ OLACAKTIR.

HER CİLT 100 SAYFA OLACAKTIR.

TOPLAM 15 CİLT OLACAKTIR.

Uygun teklif veren firmadan numune istenecektir.

  
Dr. Yılmaz GERGER  
Acil Sağlık Hizmetleri  
Başkanı

RUH HASTALARI VE UYUŞTURUCU BAĞIMLISI VAKALARIN DURUM DEĞERLENDİRMESİ

S.N.	T.C. KİMLİK NUMARASI	HASTA ADI SOYADI	İLETİŞİM BİLGİLERİ	KOLLUK KUVVETİ İHTİVACI	HASTANEYE NAKİL DURUMU	İL DIŞI SEVK DURUMU	HASTA VE/VEYA YAKINININ İMZASI	AÇIKLAMA
1								
2								
3								
4								
5								
6								

\* Açıklama kısmına hastanın genel durumu, hastaya ulaşım durumu, kolluk kuvvetlerinin refakat edip etmediği gibi bilgilerin yazılması gerekmektedir.

# ÖRNEKİR Arkadaş Önlü bu formdan olacaktır.