



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - İDARİ VE  
MALİ İŞLER DAİRESİ BAŞKANLIĞI  
29/12/2021 17:47 - E-19902653 - 934.99 - 2605



00155578833

Sayı : E-19902653

Konu : Yaklaşık Maliyet Fiyat Tespiti

İLGİLİ FİRMALARA

Genel Müdürlüğümüz Otizm, Zihinsel Özel Gereksinimler ve Nadir Hastalıklar Dairesi Başkanlığı tarafından alımı planlanan “Göz İzleme Sistemi Cihazı” ihalesi için Kamu İhale Kanunu’nun ilgili hükümlerine göre Yaklaşık Maliyet tespit çalışmaları yapılmaktadır.

Kamu kaynaklarının etkin ve verimli kullanılması ihtiyacın zamanında temini, eşit ve rekabetçi bir alım sürecinin sağlanması için mevcut teknik şartnamenin iyi değerlendirilerek yaklaşık maliyete teklif verilmesi, doğru bir yaklaşık maliyetin oluşturulmasına, alım yöntemi ve sürecinin doğru bir şekilde belirlenmesine katkı sağlayacaktır

Yaklaşık maliyet aşamasında kullanılmak üzere, aşağıdaki tabloda yer alan kaleme KDV hariç fiyat teklifinizin en geç 05.01.2022 saat 11.00’a kadar shgm.satinalma@saglik.gov.tr adresine mail atılması hususunda;

Gereğini rica ederim.

Mustafa ÖZ

Bakan a.

İdari ve Mali İşler Dairesi Başkanı

S. No	İş Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması	Birimi	Miktarı	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	Göz İzleme Sistemi Cihazı	Adet	1		

**FİYATLANDIRMA YAPILIRKEN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR**

1. Teklifler KDV hariç ve TL olarak verilecektir.
2. Teklife esas cihazın markası, modeli ve varsa seri no’ su belirtilecektir.
3. Yaklaşık Maliyete esas olarak verilecek fiyatlar kendi antetli kağıdınıza yazılarak veya proforma fatura verilecektir. Proforma faturaların adı, soyadı veya ticari unvanı yazılmak sureti ile yetkili kişilerce imzalı ve kaşeli olması zorunludur.
4. Teklif edilen fiyatların üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme bulunmamalıdır.
5. Varsa Cihaz ÜTS/TİTUBB kodları belirtilecektir.
6. Cihaz ile ilgili nakliye ulaşım, sigorta, vergi, resim ve harç giderleri ile her türlü taşıma, tahmil, tahliye, montaj, demontaj ve sigorta giderleri teklif edilen fiyata dahildir. Ancak, ilgili mevzuat uyarınca hesaplanacak Katma Değer Vergisi idarece yükleniciye ödenir.
7. Muayene ve Kabul İşlemleri kurulacak Muayene/Teknik Komisyonu marifetiyle yapılacaktır.
8. Avans verilmeyecektir.
9. İdaremiz alımı yapıp yapmamakta yetkilidir.
10. Teklif verildiğinde şartnamenin tüm maddeleri kabul edilmiş sayılacaktır.

Ek :

1-Teknik Şartname (4 Sayfa)

T.C. Sağlık Bakanlığı Bilkent Yerleşkesi 06800 Çankaya/ANKARA

Telefon No: (0312) 585 10 00

e-posta: shgm.imid@saglik.gov.tr İnternet Adresi:www.shgm.saglik.gov.tr

Kep Adresi: sb@hs01.kep.tr

Bilgi için: Suat OĞUZ

Tıbbi Teknolog

Telefon No: (0312) 585 15 07

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Do rulama Kodu: ad2ebc9f-d32e-4245-b200-c7af4daac4d9

Belge Do rulama Adresi: https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys

