**DOĞRUDAN TEMİN İLANI**

**OSMANİYE SAĞLIKÇILAR DERNEĞİ**

T.C. Doğu Akdeniz Kalkınma Ajansı tarafından desteklenen “**GELECEK İÇİN EĞİTİMLİ GENÇLİK**” Projesi kapsamında 2013 Yılı Kalkınma Ajansları SODES Uygulama Usul ve Esasları 13/9 maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile bir mal/hizmet/yapım işi alımı yapılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **İdareye İlişkin Bilgiler** | |
| 1. Kurum Adı, Adresi | Osmaniye Sağlıkçılar Derneği, Esenevler mah. Kemal şatır cad. 15540 sk. No:2 OSMANİYE |
| b) Telefon/Faks No/E-Posta | **Tel: 328 400 00 08**  **Faks:328 400 00 08**  [**info@osad.org.tr**](mailto:e-ufukdernegi@hotmail.com) |
| c) İrtibat Kişisi, Tel: | Hasan CÜVELEK 0505 292 02 00 |
| 1. **Doğrudan Temin İhalesine Konu Olan Malın** | |
| a) Niteliği, Türü, Miktarı | **KLİMA** |
| b) Teslim Yeri | Osmaniye Sağlıkçılar Derneği, Selimiye mah. 10522 sk. No:2 OSMANİYE |
| 1. **Doğrudan Temin İhalesi** | |
| a) Referans Numarası | **<2013-80-0008>** |
| b) Yapılacağı Yer | Osmaniye Sağlıkçılar Derneği, Selimiye mah. 10522 sk. No:2 OSMANİYE |
| c) Teklifler İçin Son Teslim Tarihi ve Saati | **Tarih:13.01.2014 Saat: 17: 00** |

1. Teklifler idarenin yukarıda belirtilen adresine elden veya posta ile Ek 2’de yer alan Teklif Sunum Formu kullanılarak yapılacaktır.
2. Tekliflerin geçerlilik süresi, Doğrudan temin ihale süresinden itibaren en az 15 takvim günü olmalıdır.
3. Teknik Şartnameyi karşılamayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır. Teknik Şartnameyi karşılayan tekliflerden en düşük fiyatı veren teklif ihaleyi kazanacaktır.

**7)** Teklif sonucu İdare tarafından açıklanacaktır.

Ekler:

1. Teknik Şartname
2. Teklif Sunum Formu

**EK 1- TEKNİK ŞARTNAME/KEŞİF ÖZETİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sıra | Cinsi | Miktarı | Özellikler |
| 1 | KLİMA | 2 ADET | SOĞUTMA KAPASİTESİ EN AZ 18000 İLE 2000 BTU/H  ISITMA KAPASİTESİ EN AZ 19000 İLE 2200 BTU/H  A ENERJİ PERFORMANSI  ENERJİ TASARRUF KONUMU  BİO AKTİF FİLTRE  DOĞAL RÜZGAR ETKİLİ HAVA SİRKÜLASYONU  KROZYONA DAYANIKLI GOLD FİN KAPLI ÜNİTE  JET COOL UYKU MODU  SAĞLIKLI NEM FONKSİYONU  YIKANA BİLİR ANTİ BAKTERİYEL FİLTRE  24 SAAT ÇOKLU PROGLAMA  LCD UZAKTAN KUMANDA  ROTARY KOMPRESÖRLE SESSİZ ÇALIŞMA  ELEKTRİK KESİNTİLERİNDEN SONRA OTOMATİK ÇALIŞMA  OTOMATİK SICAKLIK KONTROLÜ  ŞARTNAMEDEKİ ÖZELLİKLERİ SAĞLAMAYAN MALLAR GERİ İADE EDİLECEKTİR  MALLARIN MONTAJI YAPILARAK ADRESE TESLİM ŞEKLİNDE OLMALIDIR. |

**EK 2-** **TEKLİF SUNUM FORMU**

**OSMANİYE SAĞLIKÇILAR DERNEĞİ BAŞKANLIĞINA**

**İSTEKLİNİN KİMLİĞİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Firma Adı** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail** |  |

**TAAHHÜTNAME**

Ben, yukarıda adı geçen isteklinin imza atmaya yetkili kişisi olarak, yukarıda belirtilen ihale süreci için hazırlanan ihale dosyalarını okuyup kabul ettiğimizi, hiçbir koşul ve kısıtlama öne sürmeden beyan ederim. Doğrudan Temin İlanında belirlenen malları tedarik etmeyi aşağıdaki Teknik ve Mali Tekliflerimize dayanarak teklif ediyoruz. Bu teklif, Doğrudan Temin İlanı 5. maddesinde belirtilmiş olan geçerlilik süresince geçerlidir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cinsi | Miktarı | Marka, Model | Birim Fiyat | Toplam Fiyat |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOPLAM | | | |  |

2013-80-0008 Referans numaralı ihalenizde yukarıda detayları verilen malzemeleri toplam (KDV Dahil) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . TL’ye vermeyi taahhüt ederiz.

…./…/2014

Kaşe-İmza