



Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20245318

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 28/08/2024 TARİHİ, SAAT 14:00 'E/A KADAR

EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) ELDEN GETİRMELERİ VEYA

İLGİLİ PERSONELİN E-POSTA ADRESİNE BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

KAMİL KOÇAK

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

1	PERDELİK KREM SATEN KUMAS	2.500,00	METRE
---	---------------------------	----------	-------

ÖDEME SÜRESİ: 90 GÜN

TEKLİF NO : 20245318

NOT : 20245318 NO LU TEKLİF MEKTUBU

İLGİLİ KİŞİ : ERİNÇ ERGEN

TEL :

E-MAIL : erinc.ergen@deu.edu.tr

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu Teknik Şartname ile birlikte aşağıdaki malzeme(ler) alınacaktır.

114.0025.000	PERDELİK KREM SATEN KUMAS	METRE	2500
--------------	---------------------------	-------	------

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

(7610) PERDELİK KREM SATEN KUMAS

Açıklama : PERDELİK KREM SATEN KUMAS

1. Kumaş %80 polyester,%20 pamuk olacak,
2. Kumaş güneş ve yıkamadan dolayı rengi atmayacak,
3. Kumaş ipliği boyalı olup ışık geçirmeyecek,
4. Kumaşın eni 240 cm olacak
5. Kumaş 90 derece yıkamaya dayanıklı olacak,
6. Kumaş yıkamadan sonra boyutları en çok % 5 çekecek,
7. Saten parlak olup, yıkamada özelliğini kaybetmeyecek,
8. Renk :Krem



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
Uygulama ve Araştırma Hastanesi

01/04/2024 17:36:54

5. Kısım 114.0025.00

TEKNİK ŞARTNAME

7610 SATEN KUMAŞ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kumaş %80 polyester, %20 pamuk olacak,
2. Kumaş güneş ve yıkamadan dolayı rengi atmayacak,
3. Kumaş ipliği boyalı olup ışık geçirmeyecek,
4. Kumaşın eni 240 cm olacak
5. Kumaş 90 derece yıkamaya dayanıklı olacak,
6. Kumaş yıkamadan sonra boyutları en çok % 5 çekecek,
7. Saten parlak olup, yıkamada özelliğini kaybetmeyecek,
8. Renk :Krem

Turan ERDOĞAN
Çamaşırhane Sorumlusu

Yakubey brken
YD

FORM NO: MYS_0053

Yakubey ERDOĞAN
Hastane Sorumlusu