

T.C
BARTIN İL ÖZEL İDARESİ
Sağlık İşleri Müdürlüğü

TEKLİF MEKTUBU

TARİH :
Sayı:

TEKLİF SAHİBİNİN	
Adı Soyadı/Ticaret Ünvanı
Tebliğat Adresi
Bağlı Olduğu Vergi Dairesi
Vergi Numarası
T.C.Kimlik Numarası
Telefon No
Faks No
E-Mail

Müdürlüğümüzün aşağıda özellikleri cinsi ve miktarı yazılı mal/hizmet/yapım işinin 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun ilgili 22/d maddesi gereğince doğrudan temin yoluyla yapılacaktır. Söz Konusu işi KDV.hariç Kaç TL' ye verebileceğinizi/yapabileceğinizin en geç ...19/11/2020... tarih ve saat16.:00..... kadar Bartın İl Özel İdaresine kapalı zarfla bildirilmesini rica ederim.

S.NO	CİNSİ , ÖZELLİĞİ	MİKTARI	BİRİM FİYATI	TUTARI KDV Hariç
1	Çöp Konteynerı için Küçük Tekerlek Alımı (Çapı (Cm) 45,45	20 Adet		
2	Çöp Konteynerı için Büyük Tekerlek Alımı Çapı (Cm) 160,160	380 Adet		
3	Çöp Konteyner Büyük FRENLİ Tekerlek Alımı Çapı (Cm) 160,160	20 Adet		
	TOPLAM			

Teklif konusu işin tamamını KDV hariç.....TL.'na (rakamla),.....TL.'na (Yazıyla) bedel karşılığında,teklifin teyidine müteakip,belirtilen iş günü içerisinde teslim etmeye/yapmaya ve İdarenizin çıkarlarına aykırı hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı kabul ve taahhüt ediyoruz.

TEKLİF VERMEYE YETKİLİ
KİŞİ/FİRMA
ADI SOYADI-KAŞE-İMZA

TEYİT EDENİN	
Adı Soyadı =	Teyidi yapılan Mal Alımı/Hizmet Alımı/yapım işinin teyit tarihinden itibaren (.....) iş günü içerisinde teslimi yapılacaktır.
Ünvanı =	
İmzası =	
TARİH =	

Teklif Mektubu v <http://www.bartinozelidare.gov.tr> adresinde yayınlanmaktadır.