T.C.
ÇUKUROVA İLÇE BELEDİYESİ
BAŞKANLIĞI

PİYASA FİYAT ARAŞTIRMASI

…/…/2017

İdaremizce 4734 sayılı K.İ.K.'nun 22.maddesine göre aşağıda cinsi,özellikleri ve miktarı yazılı malzemeler satın alınacaktır, / yaptırılacaktır.İlgilenmeniz halinde KDV hariç olmak üzere teklifinizi kapalı zarf içerisinde veya faks numaramıza Faks çekerek bildirmenizi rica ederiz.

DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ

SATIN ALINACAK / YAPTIRILACAK MALZEMENİN					TEKLİF EDİLEN FİYAT (KDV HARİÇ)
S.NO	**CİNSİ**	**ÖZELLİĞİ**	**MİKTARI**	**BİRİM FİYAT (TL.)**	**TOPLAM FİYAT (TL.)**
1	**ZİMMET DEFTERİ (GİDEN)**		**5 ADET**		
2	**İŞÇİ İZİN KAĞIDI (100 YAPRAKLI)**		**4 ADET**		
3	**MEMUR İZİN KAĞIDI (100 YAPRAKLI)**		**5 ADET**		
4	**GELEN EVRAK KAŞESİ**		**4 ADET**		
5	**TARİH SAYI KAŞESİ**		**4 ADET**		
6	**İSİMLİ KAŞE**		**3 ADET**		
	SAĞLIK İŞLERİ MÜD.				
				TOPLAM (kdv hariç) :	

Yukarıda belirtilen ve idarenizce satınalınacak olan malların / hizmetlerin cinsi,özellikleri,miktarı ve diğer şartlarını okudum.

KDV hariç toplam (.....- TL.) bedelle, (yazı ile) .....TL. ..... KR. bedelle vermeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

Teklif eden

Çukuro Çukurova Belediyesi
Fax:03 Fax:0322 239 95 48
Tel :03 Tel :0322 239 11 30

Adı soyadı / ticaret ünvanı / imza / kaşe

T.C
ÇUKUROVA İLÇE BELEDİYESİ
BAŞKANLIĞI

TEKLİF MEKTUBU

Sayın……
….. …/…/2017

Aşağıda cins,marka ve miktarı yazılı malzemeler Belediyemizce satın alınacaktır / yaptırılacaktır.
1- Opsiyon süresi belirtilecektir……Gün
2- Teklif edilen malzemelerin markası yazılacaktır.(Teklif mektubunda marka belirtilmiş ise, başka bir marka teklif edilmeyecektir.)
3- Okunaklı olarak yazılacaktır.Düzeltme paraf edilecektir.
4- Kaşe ve imza edilecektir.
5- Eksik teklif verilmeyecektir.
6- Teklif mektupları kapalı zarf içinde olacaktır.

<u>Not : Yukardaki şartlara uymayan teklif mektupları değerlendirilmeyecektir.</u>

S.NO:	MALZEMENİN CİNSİ	MARKASI	MİKTARI	BİRİM FİYATI	TOPLAM FİYATI
1	ZİMMET DEFTERİ (GİDEN)		5 ADET		
2	İŞÇİ İZİN KAĞIDI (100 YAPRAKLI)		4 ADET		
3	MEMUR İZİN KAĞIDI (100 YAPRAKLI)		5 ADET		
4	GELEN EVRAK KAŞESİ		4 ADET		
5	TARİH SAYI KAŞESİ		4 ADET		
6	İSİMLİ KAŞE		3 ADET		
	SAĞLIK İŞLERİ MÜD.				

TOPLAM :	
K.D.V.%..... . :	
G.TOPLAM	

Yukarıda cinsi,marka ve miktarı yazılı malzemeleri karşılarındaki fiyatlarla vermeyi / yapmayı taahhüt ederim.

Firma yetkilisi

isim-imza-kaşe

Çukurova Belediyesi
Fax:0322 239 95 48
Tel :0322 239 11 30