

**T.C.**  
**ÇUKUROVA İLE BELEDİYESİ**  
**BAŞKANLIğI**

**PIYASA FİYAT ARAŐTIRMASI**

.../.../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 HARIÇ)
S.NO	CİNSİ	ZELLİğİ	MİKTARI	BİRİM FİYAT (TL.)	TOPLAM FİYAT (TL.)
1	SWİTCH		<b>2 ADET</b>		
	<b>HUKUK İŞLERİ MÜD.</b>				

**TOPLAM (kdv hariç) :**

Yukarıda belirtilen ve idarenizce satınalınacak olan malların / hizmetlerin cinsi,özellikleri,miktarı ve diğer Őartlarını okudum.  
KDV hariç toplam (.....- TL.) bedelle, (yazı ile) .....TL. .... KR.  
bedelle vermeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

**Teklif eden**

ukuro Çukurova Belediyesi  
Fax:03. Fax:0322 239 95 48  
Tel :03. Tel :0322 239 11 30

Adı soyadı / ticaret nvanı / 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.Düzeltilme paraf edilecektir.*

*4- Kaşe ve imza edilecektir.*

*5- Eksik teklif verilmeyecektir.*

*6- Teklif mektupları kapalı zarf içinde olacaktır.*

**DESTEK HİZMETLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**

*7- Teslim yeri Destek hizmetleri Müdürlüğü ambarıdır.*

*Not : Yukardaki şartlara uymayan teklif mektupları değerlendirilmeyecektir.*

S.NO:	MALZEMENİN CİNSİ	MARKASI	MİKTARI	BİRİM FİYATI	TOPLAM FİYATI
1	SWİTCH		2 ADET		
	HUKUK İŞLERİ MÜD.				

Yukarıda cinsi, marka ve miktarı yazılı malzemeleri karşılardaki

fiyatlarla vermeyi / yapmayı taahhüt ederim.

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

Firma yetkilisi

**isim-imza-kaşe**

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