 **T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Hemşirelik Fakültesi Dekanlığı**

**PİYASA FİYAT ARAŞTIRMASI TUTANAĞI FORMU**

Kurumumuzca yapılacak olan mal/hizmet satın alımlarına esas olmak üzere; satın alınacak aşağıdaki/ekli listede yazılı olan mal veya işin, ekte belirtilen şartnameye uygun olarak, işletmeniz/firmanız tarafından hangi bedelle tedarik edilebileceğinin/yapılabileceğinin bildirilmesini rica ederim.

**Adı Soyadı**

**Fakülte Sekreteri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.NO** | **SATIN ALINACAK MALIN ADI** | **MİKTARI** | **BİRİM FİYATI** | **TOPLAM**  **FİYAT** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

**AÇIKLAMALAR :**

1. Birim fiyatlarda **KDV hariç** olacaktır.
2. Mal veya hizmetin bedeli TL. olarak verilecektir.
3. Mal/hizmet aşağıda belirtilen adrese teslim edilecek şekilde (nakliye dahil) fiyatlandırılacaktır.

(Akdeniz Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi 07058 Kampüs/ANTALYA Tel: (0242) 310 6103 – 6911 Fax: (0242) 226 14 69)

**YETKİLİNİN**

**Adı Soyadı Adresi Tel-Faks No**

**Kaşe-İmza**

**Form No: 27029968.FR.62 Rev.No: 00**