**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ANTALYA**

Konu : Fiyat Tespiti

**DOĞRUDAN TEMİN YOLUYLA YAPILACAK MAL/HİZMET ALIMLARI**

**TEKLİF 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.

**……………….**

**……………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| S.NO | SATINALINACAK MALIN CİNSİ VE EVSAFI | MİKTARI | BİRİM FİYATI | TUTARI |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
|  | TOPLAM : | | | |

AÇIKLAMALAR :

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

YETKİLİNİN

Adı-Adresi-Tel, faks No:

Kaşe-İmza

Adres : Dumlupınar Bulvarı Kampüs-ANTALYA

Tlf : 226 19 50 (3 Hat) Fax : 226 19 53