



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF FORMU

KLİNİKLER

21.01.2025

Alımın Adı/Numarası	12 KALEM MALZEME		546-011.
Son Teklif Verme Tarihi	24.01.2025	Saat :	12:00

Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı / Ticaret Ünvanı	
TC Kimlik Numarası, Vergi Kimlik Numarası	
Adresi	
Telefon,Faks Numarası,e-posta Adresi	

Teklif Cetveli

Sıra No	Malın/Hizmetin/Yapım İşinin Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Tutarı	Marka/Model
1.	MDF Lam 2529,90x1109,50 cm akça ağaç 18 mm.	Adet	1			
2.	Arkalık beyaz 3 mm. 425,90x215,20 cm.	Adet	1			
3.	Çektirme dereceli şeffaf köşelik 100'lük	Paket	2			
4.	Yıldız nikel sunta vidası 3.5x18 mm.1000'li	Paket	2			
5.	Yıldız nikel sunta vidası 3.5x50 mm.500'lü	Paket	2			
6.	Kulp siyah 128 mm.	Adet	41			
7.	Teleskopik çekmece rayı 4.5x45 cm.	Paket	17			
8.	Teleskopik çekmece rayı 4.5x35 cm.	Paket	12			
9.	Dolap kapağı menteşesi	Adet	98			
10.	Dolap kapağı menteşesi deve	Adet	26			
11.	Krom baza ayak çap 42 cm.boy 10 cm.	Adet	32			
12.	Masa ayağı (Radyolojide mevcut olanın aynısı olacak)	Adet	16			
	Kenar bantları firma tarafından yapılacaktır.					

Teklifle ilgili kurum ustası Hasan beye danışılacaktır.
İleşim telefonu :05442496404

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işle ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizizi ve yükümlülüklerimizi yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.

Alım konusu işi, (KDV Hariç) TL (teklif edilen toplam bedel para birimi belirtilerek rakam ve yazı ile yazılacaktır.) bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ediyoruz.

FİRMA VERGİ NO:

.../...../2024

Adı-SOYADI/Ticaret Ünvanı

Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

1. Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.

2. Ad ve soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.

3. Tekliflerin geçerlilik süresi (20) yirmi takvim günü olacaktır.

4. Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç), resim, harç ve benzeri giderler ile ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizi vb[1] ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.

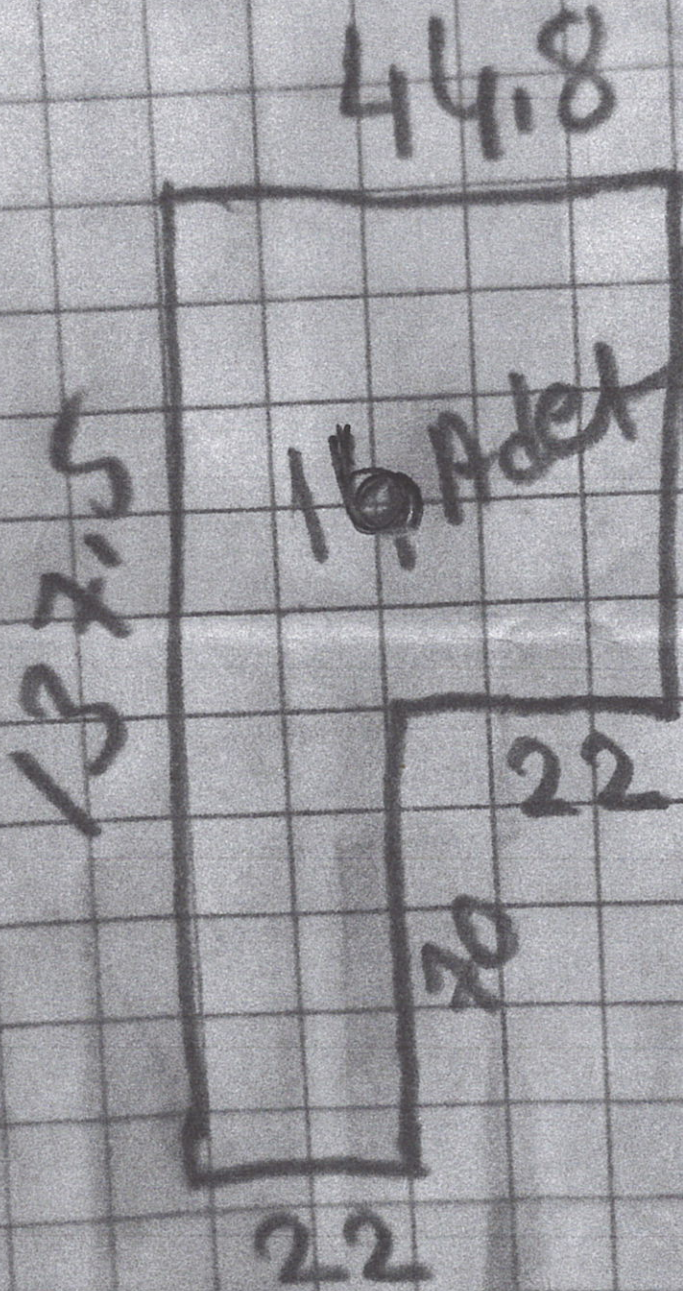
5. TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRMEK ZORUNLUDUR.

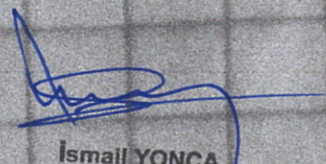
Ek : İdari Şartname/Diğer Hususlar
Teknik Şartname

İsmail YONCA
D. Temin Görevlisi
0(362)3121919(8116)

İletişim Bilgileri
Telefon : (362)3121919
Dahili 8116-8138-8117-8123
e-posta : omudissat@omu.edu.tr
faks : 0362 457 69 29

INDF LAM




İsmail YONCA
D. Temin Görevlisi
0(362)3121919/6116