



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi Dekanlığı

Sayı : 19054817-934.01.04-E.19666
Konu : Fiyat Teklifi İsteme

11/11/2020

İLGİLİ FİRMALARA

Fakültemiz hizmet birimlerinin ihtiyacı olan ekte cinsi ve miktarı belirtilen 1 kalem optik form basımı 4734 Kamu İhale Kanunun 22/d maddesi gereğince doğrudan temin usulü ile satın alınacaktır.

İdari ve Teknik şartnamede istenilen özellikleri sağlayacak malzemenin temini mümkün ise ekte belirtilen hususlara dikkat edilerek KDV hariç tekliflerinizi 16.11.2020 günü mesai bitimine kadar Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı Satın Alama bürosuna elden veya omutip@omu.edu.tr mail adresine ulaşacak şekilde göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır

Hatice AZTOPAL ÇAVUŞ
Fakülte Sekreteri V.

Ek: optik Form

Adres: Tıp Fakültesi Dekanlığı Kurupelit/Samsun
Telefon: 0362 312 19 19 Faks: 0362 457 60 41
Elektronik Ağ: <http://www.omu.edu.tr/>



Kep Adresi: omu@hs01.kep.tr

Adem ÇAKILCIOĞLU

5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu'na uygun olarak Güvenli Elektronik İmza ile üretilmiştir.
Evrak teyidi <https://ebyssorgu.omu.edu.tr> adresinden 8HRR-M5SP-0G3S kodu ile yapılabilir.



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

Alımın Adı / Numarası	Optik Form Basımı -934.01.04- E .19666
Son Teklif Verme Tarihi	16.11.2020

Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı / Ticaret Unvanı	
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	Diğer Hususlar
1	Sıvan Cevap Kağıdı (Opik Form)	Adet	15.000			

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe 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 verdiğimiz 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.

...../...../20...
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 süresitakvim 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 analizivb¹ ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.
5. Alıma/işe ilişkin marka-model-menşei, teknik kodlar, teslim süresi, KDV oranı vb. idarece istenen diğer bilgiler Diğer Hususlar kısmında belirtilecektir.¹
- 6.....¹

¹İdare tarafından gerekli ise ekleme veya değişiklik yapılabilir.

OPTİK FORM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Optik formların üzerinde toz, kir, leke, benek, yırtık delik olmayacaktır.
2. Kırışıklık, katlanma, kıvrılma, birbirine yapışma, vb kusurlar bulunmamalı.
3. Optik formların aynı ölçüde ve pürüzsüz olmalı
4. Optik formları su yolu uzun kenara paralel olmalı
5. Tüm ambalajlarda gözle görülür renk farklılıkları olmamalıdır.
6. Optik formlar Gr/m^2 110 gram olmalıdır.
7. Kalınlık (mikron)138-141aralığında olmalıdır.
8. Optik formların boyutları A4 (210 mm x 297 mm) olmalıdır.
9. Optik formlar kullanılacak optik yazılımına göre form tanımı yapılmalıdır.
10. Optik Formlar tek renk (Magenta) olmalıdır.
11. Paketlerde 500 Adet olmalıdır.
12. Test baskıları verilecektir.
13. Optik formların, okuyucular tarafından herhangi bir problem yaşanmadığında baskı için onay verilecektir.

Teknik Şartnamenin ekinde formun PDF konulmuştur.



Nevzat KAYA

Teknisyen

