



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Alımın Adı / Numarası	Malzeme Alımı / E-45664456-934.01-2400236846
Son Teklif Verme Tarihi	26.11.2024 tarihi saat 17:00 'a kadar

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	Optik Sınav Formu (Renkli)	Adet	50.000			

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.

..... /..... / 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 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 vb¹** 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

¹ İdare tarafından gerekli ise ekleme veya değişiklik yapılabilir.



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
SINAV CEVAP KAĞIDI

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
ADI SOYADI :
PROGRAM :
DERS :
İMZA :

AÇIKLAMA
Öğrenci No, Kitapçık Türü, Öğretim Türü ve Program alanlarını doldurunuz. Bu alanların yanlış doldurulmasından kaynaklanabilecek hatalar öğrenciye aittir.

PROGRAM	
ACİL	<input type="radio"/>
ADS	<input type="radio"/>
ANS	<input type="radio"/>
DYZ	<input type="radio"/>
DPT	<input type="radio"/>
ODY	<input type="radio"/>
OPT	<input type="radio"/>
PAT	<input type="radio"/>
TDS	<input type="radio"/>
TGT	<input type="radio"/>
TLT	<input type="radio"/>
YAB	<input type="radio"/>

ÖĞRENCİ NO.
0 0 0 0 0 0 0 0
1 1 1 1 1 1 1 1
2 2 2 2 2 2 2 2
3 3 3 3 3 3 3 3
4 4 4 4 4 4 4 4
5 5 5 5 5 5 5 5
6 6 6 6 6 6 6 6
7 7 7 7 7 7 7 7
8 8 8 8 8 8 8 8
9 9 9 9 9 9 9 9

KİTAPÇIK TÜRÜ
<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D

ÖĞRETİM TÜRÜ
I. Öğretim <input type="radio"/>
II. Öğretim <input type="radio"/>

SINAV
Ara Sınav <input type="radio"/>
Yıl Sonu <input type="radio"/>
Bütünleme <input type="radio"/>
Diğer <input type="radio"/>

CEVAPLAR	
1. A B C D E	26. A B C D E
2. A B C D E	27. A B C D E
3. A B C D E	28. A B C D E
4. A B C D E	29. A B C D E
5. A B C D E	30. A B C D E
6. A B C D E	31. A B C D E
7. A B C D E	32. A B C D E
8. A B C D E	33. A B C D E
9. A B C D E	34. A B C D E
10. A B C D E	35. A B C D E
11. A B C D E	36. A B C D E
12. A B C D E	37. A B C D E
13. A B C D E	38. A B C D E
14. A B C D E	39. A B C D E
15. A B C D E	40. A B C D E
16. A B C D E	41. A B C D E
17. A B C D E	42. A B C D E
18. A B C D E	43. A B C D E
19. A B C D E	44. A B C D E
20. A B C D E	45. A B C D E
21. A B C D E	46. A B C D E
22. A B C D E	47. A B C D E
23. A B C D E	48. A B C D E
24. A B C D E	49. A B C D E
25. A B C D E	50. A B C D E

zafra form 352 4312487



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Tel : 0 (362) 312 19 19 / 6335

e-mail: ismail.cinarli@omu.edu.tr