

**4734 SAYILI KAMU İHALE KANUNUNUN 22/d MADDESİNE GÖRE DOĞRUDAN TEMİN USULÜ İLE
YAPILACAK ALIM İÇİN BİRİM FİYAT TEKLİF MEKTUBU
4'ÜNCÜ ANA BAKIM FABRİKA MÜDÜRLÜĞÜ DOĞRUDAN TEMİN KOMİSYONUNA
(ETİMESGUT/ANKARA)**

DOSYA NUMARASI : 2021/
TEKLİF SAHİBİNİN
ADI SOYADI /FİRMA ADI :
TC. KİMLİK NUMARASI :
AÇIK TEBLİĞ ADRESİ :
BAĞLI OLDUĞU VERGİ :
TELEFON VE FAKS NUMARASI :
E-MAİL ADRESİ (Varsa) :

TEDARİK EDİLECEK HİZMET LİSTESİ

S.Nu	Hizmetin Adı	Hizmetin Özellikleri	Ölçü Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat (KDV Hariç)
1	KİSMİ ZAMANLI İŞYERİ HEKİMİ HİZMET ALIM (Tehlikeli İşyeri)	6331 sayılı kanun altında yayınlanan 20 Temmuz 2013 tarihli İşyeri Hekimliği ve Diğer Sağlık Personelinin Görev, Yetki, Sorumluluk ve Eğitimleri Hakkında Yönetmelikte, 4'üncü Ana Bakım Fabrika Müdürlüğünün de dahil olduğu "Tehlikeli" sınıftaki işyerleri için çalışan başına en az 10 dakika/Ay iş yeri hekimi görevlendirilmesi gerekmektedir. 4'üncü Ana Bakım Fabrika Müdürlüğü için 03 Ocak 2022 - 31 Aralık 2022 tarihleri arası günde 209 dakika olmak üzere işyeri hekimi hizmetinin kanunda belirtilen hizmet alımı yapılacaktır. Personel mevcuduna göre toplam sürede değişiklik olabilecektir.	Dakika	52.668		
GENEL TOPLAM						

ADI SOYADI :
FİRMA KAŞESİ :
İMZA :

Sözleşmenin yapılıp/yapılmayacağı : Yapılacaktır.

1. MSB.lığı ilan sayfasında yer alan alıma ilişkin alım dokümanını oluşturan tüm belgeler tarafımızdan okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve alım dokümanında yer alan tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizizi, dokümanda yer alan yükümlülükleri yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.

2. Alım konusu işin birim fiyat cetvelinde belirtilen teklif ettiğimiz birim fiyat üzerinden KDV hariç [teklif edilen toplam bedel rakam ve yazı ile yazılacaktır] bedel karşılığında yapacağımızı kabul eder, alım tarihi ve saati öncesinde yasaklı olmadığımızı ve uhdemizde kalan kısım/kısımları alım dokümanı ve Ek'indeki malzeme bilgi formlarındaki yer alan hususlar doğrultusunda getireceğimizi taahhüt ederiz.

S.Nu	Hizmetin Adı	Hizmetin Özellikleri	Ölçü Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat (KDV Hariç)
------	--------------	----------------------	-------------	---------	--------------	--------------------------

3. Yukarıda yer alan elektronik posta adresime veya faks numarama veya tebligat adresime tebligat yapılmasını veya imza karşılığı elden tarafıma tebligat yapılmasını kabul ediyorum.