|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BİRİM FİYAT TEKLİF MEKTUBU** | | | | | |
| İHALEALIM KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA | | | | | |
| Tuzla/İSTANBUL 26 / 04 /2023 | | | | | |
| **Alım Kayıt Nu.** | | 23DT412499 DT-30 | | | |
| **İhalenin/Alımın Adı** | | İşçi Personel Periyodik Muayene Yapılması Hizmet Alımı. | | | |
| **İhale/Alım Usulü** | | 4734 sayılı KİK 22/d Maddesine göre Doğrudan Temin usulü | | | |
| **Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı/Ticaret Ünvanı** | |  | | | |
| **Uyruğu** | | T.C. | | | |
| **TC Kimlik Numarası**1 | |  | | | |
| **Vergi Kimlik Numarası** | |  | | | |
| **Adresi** | |  | | | |
| **Telefon ve Faks Numarası** | | Telefon : Faks: | | | |
| 1. Yukarıda ihale adı yer alan alım işine ilişkin ihale dokümanını oluşturan tüm belgeler tarafımızdan okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar (Montaj, Vergiler, Nakliye, İstif, Tahmil, Tahliye, Muayene Masrafları, Pul, Harç, Etiket ve Ambalajlama vb.) ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere ihale dokümanında yer alan tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizi, dokümanda yer alan yükümlülükleri yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.  2. 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 11’inci maddelerinde belirtilen ihale/alım dışı bırakılma ve ihaleye/alıma katılamama şartlarına haiz olmadığımızı beyan ediyoruz.  3. İhale/Alım üzerimizde kalması durumunda alım komisyonu tarafından talep edilmesi halinde kararın tarafımıza tebliğine müteakip ilgili odaya kayıtlı olduğumuzu tevsik eden belgeler ile noter tasdikli imza sirküleri istenebileceğini ve ilgili belgeleri komisyona sunacağımızı kabul ve taahhüt ediyoruz.  4. 4734 sayılı Kanunun 4 üncü maddesindeki “yerli istekli” tanımı gereğince *yerli* istekli durumundayız.  5. Teklifimiz İhale/Alım tarihinden itibaren 90 (Doksan) takvim günü geçerlidir.  6. Sözleşmenin imzalanması ile işe başlanacak olup; Mayıs, Eylül ve Aralık ayı planlı periyodlar idare tarafından ( Kontrol Teşkilat Başkanlığı) belirlenecek tarih ve saatleri yükleniciye tebliğ ettirilerek yüklenici tarafından en geç 20 gün içerisinde (Her Parti için ayrı ayrı) gerçekleştirilecektir.  7. Teklifimizin en uygun teklif olduğunun bildirilmesi durumunda ‰ 5,69 (Binde beş virgül altmış dokuz) oranında karar pulu bedelini ve  %0.948 (Binde dokuz virgül kırk sekiz) sözleşme pulu bedelini  Piyade Okulu Nakit Saymanlık Müdürlüğüne yatırarak alındı makbuzunu komisyona teslim edeceğimizi kabul ediyoruz.  8. Hizmet kabul ve muayene işlemlerinin Kontrol Teşkilatı ve Muayene ve Kabul Komisyonu tarafından, Hizmet İhtiyaç Listesinde belirtilen bilgilere göre yapılacağını ve idarenin uygun görmesi halinde alıma konu hizmet alımının muayene, kabul hakediş ve ödeme işlemlerinin tamamlanabileceğini kabul ediyoruz.  9. Bu iş için 4735 sayılı Kanunda belirtilen esaslar dâhilinde iş artışı veya eksilişi yapılabileceğini kabul ediyoruz.  10. İşin yapılması sırasında listede belirtilen miktar/kalem birimleri, zorunlu haller (Atama, emeklilik, istifa, görevlendirme vb. durumlar) nedeniyle idare tarafından, iş bedelinin %20'si oran dahilinde değiştirilebilir.  11. Patoloji Tahlil Sonuçlarına ilişkin olarak, yapılan tetkiklerde patoloji bulgu saptanan tahlilerlerin analizleri tekrar edilecek (en fazla 25 kişi), bu işlem ait ilave üçret talep edilmeyecektir.  12. İşe ait ödemenin hizmet alımı muayenesinin uygun bulunması durumunda hakkediş raporu hazırlanmasına müteakip Piyade Okulu Nakit Saymanlığınca, Maliye Bakanlığınca uygulanacak serbest bırakma oranları dâhilinde yapılacağını kabul ediyoruz.  13. Ödeme aşamasında vergi borcumuzun bulunması halinde ihale/alım bedelinden kesileceğini kabul ediyoruz.  14. İhale konusu işin [tamamını] her bir iş kalemi için teklif ettiğimiz birim fiyatlar üzerinden Katma Değer Vergisi hariç ………………………….………………… TL, ( ........................………………………………………..…..) bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ediyoruz.  Adı - SOYADI/Ticaret Unvanı  Kaşe ve İmza2 | | | | | |
| 1 İsteklinin Türk vatandaşı gerçek kişi olması halinde, 11 rakamdan oluşan T.C. kimlik numarası yazılacaktır. | | | | | |
| 2 Teklif vermeye yetkili kişi tarafından imzalanacaktır. Ortak girişim olarak teklif verilmesi halinde, teklif mektubu bütün ortaklar veya yetki verdikleri kişiler tarafından imzalanacaktır. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **EK-1 (Birim Fiyat Teklif Cetveli)** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ** | | | | | |
| Alım Kayıt Numarası: **23DT412499** | |  |  |  |  |
| Sıra No | Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması | Birimi | Miktarı | Teklif Edilen Birim Fiyat (TL) | Tutarı (TL) |
| 1 | **HEMOGRAM** **TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 2 | **ÜRE TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 3 | **KREATİNİN TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 4 | **AST TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 5 | **ALT TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 6 | **GGT TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 7 | **AKC.GRF TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 8 | **SFT TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 9 | **ODYO TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 10 | **TİT TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 406 |  |  |
| 11 | **KANDA KURŞUN TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 189 |  |  |
| 12 | **HİPPÜRİK ASİT TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 93 |  |  |
| 13 | **FENOL TEST**, TETKİK VE MUAYENE YAPILMASI İŞİ | KİŞİ | 111 |  |  |
| **GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ)** | | | | |  |  |  |

Adı - SOYADI / Ticaret unvanı

Kaşe ve İmza 1

1 Teklif vermeye yetkili kişi tarafından her sayfası ad soyad/ticaret unvanı yazılarak imzalanacaktır. Ortak girişim olarak teklif verilmesi halinde, her sayfası ad soyad/ticaret unvanı yazılarak bütün ortaklar veya bu ortakların yetki verdikleri kişiler tarafından imzalanacaktır.