|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOĞRUDAN TEMİN BİRİM FİYAT TEKLİF MEKTUBU** | | |
| 1’İNCİ ZIRHLI TUGAY KOMUTANLIĞI İHALE KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA  ….. /09/2022 | | |
| **Doğrudan Temin Alım Adı** | | 172192 PLAKALI FORD TRANSİT AMBULANS ARACININ BAKIM VE ONARIMININ YAPILMASI |
| **Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı/ Ticaret Unvanı** |  | |
| **TC Kimlik Numarası**1  **(gerçek kişi ise)** |  | |
| **Vergi Kimlik Numarası** |  | |
| **Adresi** |  | |
| **Telefon ve Faks Numarası** |  | |
| **E-Posta Adresi** |  | |
| 1. İdarenizce, *“Doğrudan Temin Yöntemi”* ile yukarıda belirtilen mal alımı ile ilgili Doğrudan Temin dokümanını oluşturan bütün belgeler tarafımızdan okunmuş, incelenmiş, anlaşılmış ve herhangi bir ayrım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Doğrudan Temin alımına ilişkin olarak aşağıdaki hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz. 2. Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak teklif fiyatına dahil olması öngörülen *(Nakliye, indirme, yükleme, montaj, sigorta giderleri, muayene giderleri, ambalajlama, karar damga vergisi, garanti taahhütnamesi vb.)* bütün masraflar teklifimize dahildir. Ayrıca, alıma ait *“sözleşme”* yapılması durumunda, buna ait *“damga vergisi”*ni yatıracağımızı taahhüt ederiz. 3. Teklifimiz doğrudan temin alım tarihinden itibaren *30(OTUZ)* takvim günü geçerlidir. 4. İhale konusu iş için kendimiz ve/veya başkaları adına doğrudan ve/veya dolaylı olarak, asaleten ve/veya vekâleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ederiz. 5. Doğrudan temin konusu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak/yaptırılacak diğer işlerde, idarenizin çıkarlarına aykırı düşecek hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı; Teklifimizde beyan ettiğimiz bilgi ve belgelerin doğru olduğunu taahhüt ederiz. 6. Firmamıza ait faaliyet belgesi ve teklif vermeye yetkili olduğumuzu gösteren imza sirkülerini ve idarece istenilecek diğer belgeleri *(Ticaret odası veya meslek odası belgesi, şirket onay belgesi, birden fazla ortak varsa yetki verilene vekâletname vb.)* teklifimiz ekinde ve süresi içerisinde sunacağımızı taahhüt ederiz. 7. Hizmet Alımının Kararın yükleniciye tebliğ tarihinden sonra aracın firmaya tesliminden itibaren *20 (Yirmi)* takvim günü içinde tamamlanacağını taahhüt ederiz. 8. Toplam bedel üzerinden alınan bütün hizmet kalemlerini eksiksiz teslim etmeyi, eksik olması durumunda tamamının *“ret”* olacağını kabul ederiz. 9. Doğrudan Temin dokümanında yer alan yükümlülükleri ve yukarıda belirtilen hususları süresi içerisinde ve belirtilen esaslar dahilinde yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ederiz. 10. Alım konusu işin (*tamamını/kısmını/kısımlarını*) teklif mektubumuz ekindeki birim fiyat teklif cetvelinde belirtilen her bir iş kalemi için teklif ettiğimiz birim fiyatlar üzerinden KDV hariç toplam ….............................................. TL, ….......................................................... …............ …...................................... (*teklif edilen toplam bedel para birimi belirtilerek rakam ve yazı ile yazılacaktır*) bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ederiz.   Adı - SOYADI/Ticaret Unvanı  Kaşe ve İmza | | |

**BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | A1 | | | B2 | |
|  | 172192 Plakalı, NM0MXXXTTGXGK07257 Şase numaralı, 2016 Model FORD TRANSİT AMBULANS | İŞ KALEMİNİN ADI VE KISA AÇIKLAMASI | Miktarı | Birimi | Teklif Edilen Birim Fiyat | Tutarı |
| 1 | Role 12 V |  | 1 | ADET |  |  |
| 2 | Süspansiyon Körüğü Komp. Ford Transit Ambulans İçin |  | 1 | ADET |  |  |
| 3 | İşçilik Ücreti | Yapılacak işçilik, 172192 Plakalı, NM0MXXXTTGXGK07257 Şase numaralı, 2016 Model FORD TRANSİT AMBULANS aracı için olacaktır. Kullanılacak parçalar yeni olacaktır. Parçalar firma tarafından bir yıl garanti edilecektir. | 1 | SAAT |  |  |
|  |  |  | Ad. |  |  |  |

|  |
| --- |
| Adı - SOYADI / Ticaret unvanı |
| Kaşe ve İmza 3 |