|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | **DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF FORMU** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **T.C. KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **: : : : :** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Teklif Sahibinin Kimlik Bilgileri  Açık Tebliğat Adresi  Vergi Dairesi ve Vergi Numarası Telefon ve Faks Numarası** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | Ekte belirtilen Teknik şartname dahilinde satınalınması talep edilen aşağıda listede adı, adedi ve diğer efsafları belirtilen malzemelerin karşılarına yazılan birim ve toplam fiyatlardan vermeyi kabul ve taahhüt ederim. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **ÜNİVERSİTE ŞARTLARI** | | | | | | | | |  | **FİRMA TEKLİFİ** | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | Teslim Müddeti |  | Son Teklif Tar. Onay No | | | | | | | Opsiyon | | Teslimi | | | | | Teslimi | | | |  | |
|  | | |  | 10.12.2017 | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | **Malzemenin Cinsi Özelliği** | | | | | | **UBB Kodu** | | | | | | **Miktarı** | | **Birimi** | | **Birim Fiyatı** | | | **Toplam Tutar** | |
| 1 | | CD VE ZARFI RADYOLOJİ | | | | |  | | | | | | | 7500 | | ADET | |  | | |  | |
| 2 | | DVD VE ZARFI RADYOLOJİ | | | | |  | | | | | | | 1500 | | ADET | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **TOPLAM** | | |  | |
| **KDV %.....** | | |  | |
| **GENEL TOP.** | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Yalnız KDV hariç tutar : ................................................................................................................ TL'dir.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avşar Yerleşkesi KAHRAMANMARAŞ Telefon: Doğrudan Temin 344 3004077  Doğrudan Temin: hastanesatinalma@ksu.edu.tr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |