|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proje No** |  | **Tarih** | **.…../…./20..** |
| **TEKLİF VERİLEN**  |
| **Kurum Adı** | Uşak Üniversitesi Rektörlüğü Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı |
| **Tel/Faks** | T:02762212207- F: 02762212208 |
| **Vergi No** | Uşak V.D. /8960442026 |
| **e-mail** | oid@usak.edu.tr |
| **TEKLİFİ VEREN**  |
| **Firma Adı** |  |
| **Adres** |  |
| **Tel/Faks** |  |
| **e-mail** |  |
| **Bağlı bulunduğu V.D./Vergi No** |  |
| **Banka Şube Adı** |  |
| **IBAN No** |  |
| **TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLER/HİZMETLER** |
| **No** | **Ürün / Hizmet** | **Marka/ Model** | **Miktar** | **KDV Oranı%** | **Birim** **Fiyatı (TL)** | **Tutarı (TL)** |
| **1** | Muayene Eldiveni (Pudrasız) | M Beden | 100 lü 10 Paket |  |  |  |
| **2** | Muayene Eldiveni (Pudrasız) | L Beden | 100 lü 10 Paket |  |  |  |
| **3** | Tek Kullanımlık Maske |  | 3000 Adet |  |  |  |
| **4** | El Dezenfektanı | 1 Kg lık | 10 Adet |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **KDV HARİÇ TOPLAM** |  |
| **SATIŞ KOŞULLARI** |
| **1** | **Teslimat Süresi** |  |
| **2** | **Teklif Geçerlilik Süresi** |  |
| **3** | **Diğer** |  |

Şartnamenizi okudum hükümlerini aynen kabul ediyorum.*Kaşe/İmza*