**BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ**

İdarenin Adı :Diş Hekimliği Fakültesi YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARI UŞAK ÜNİVERSİTESİ

Doğrudan Temin Numarası :21DT308840

Malın Adı :ELBİSE ALIMI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | | | B | |
| Sıra No | Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması | Birimi | Miktarı | Teklif Edilen Birim Fiyat (Para birimi belirtilerek) | Tutarı (Para birimi belirtilerek) |
| 1 | HASTA KAYIT ELEMANI | takım | 16 |  |  |
| 2 | KLİNİK DESTEK ELEMANI | takım | 22 |  |  |
| 3 | TEKNİK DESTEK ELEMANI | takım | 4 |  |  |
| 4 | STERİLİSAYON DESTEK ELEMANI | takım | 4 |  |  |
| Toplam Tutar (K.D.V Hariç) | | | | |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| TEKLİF VERİLEBİLECEK ADRESLER: | |
| Adres | Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkez Müdürlüğü  Cumhuriyet Mh. Kolej Sk. No:3 Uşak |
| Telefon | 0276 221 21 21- 5821 |
| e-posta | [dishekimligi@usak.edu.tr](mailto:dishekimligi@usak.edu.tr) |

**NOT:**   
1- Teklif mektupları kaşeli ve imzalı olacaktır.

2- Ödeme esnasında % 0,948 oranında KDV hariç tutar üzerinden Damga Vergisi kesilecektir.

3- Nakliye, hamaliye, işçilik vb. giderler yükleniciye aittir.

4- Mal/Hizmetin tamamına teklif esastır.

5- Hizmetlerde ve Bakım-Onarım alımlarında KDV tevkifatı uygulanacaktır.

6-Teknik şartnameye uygun olmayan ve muayene kabulü yapılmayan mal/hizmetler kabul edilmeyecektir.

7-Teklif veren firmalar vermiş olduğu teklif ile birlikte teknik şartnameyi kabul ve taahhüt etmiş sayılır.

8-Teklifler Türk Lirası üzerinden ve KDV hariç verilecektir.

9-Teklif verme süresi 07.06.2021 saat 10:00’ a kadardır.

**UŞAK ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜ SÜREKLİ İŞÇİ YAZLIK ELBİSE LİSTESİ**

1. **HASTA KAYIT ELEMANI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAYAN** | **HASTA KAYIT** | GÖMLEK - PANTOLON |
| **ERKEK** | **HASTA KAYIT** | GÖMLEK - PANTOLON |

**-BAYAN (PEMBE GÖMLEK – LACİVERT PANTOLON)**

**-ERKEK (MAVİ GÖMLEK – LACİVERT PANTOLON)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **KLİNİK DESTEK ELEMANI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAYAN** | **HASTA KAYIT** | ÖNLÜK - PANTOLON |
| **ERKEK** | **HASTA KAYIT** | ÖNLÜK - PANTOLON |

**-BAYAN (KOYU NARÇİÇEĞİ ÖNLÜK – LACİVERT PANTOLON)**

**-ERKEK (MAVİ ÖNLÜK – LACİVERT PANTOLON)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **TEKNİK DESTEK ELEMANI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ERKEK** | **HASTA KAYIT** | YAKALI TİŞÖRT - İŞ PANTOLONU |

**-ERKEK (GRİ YAKALI ÖNLÜK – İŞ PANTOLONU)**

|  |
| --- |
|  |

1. **STERİLİSAYON DESTEK ELEMANI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAYAN** | **HASTA KAYIT** | ÖNLÜK - PANTOLON |
| **ERKEK** | **HASTA KAYIT** | ÖNLÜK - PANTOLON |

**-BAYAN (AÇIK PEMBE – SİYAH PANTOLON)**

**-ERKEK (GRİ ÖNLÜK – SİYAH PANTOLON)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

\*Pantolon, %60 pamuk %40 Polyester içeren pamuklu kumaştan imal edilmelidir.

\*Gömlek, %65 pamuk, %35 Polyester Dakron kumaştan olmalıdır.

\*Renkler en avantajlı firma ile görüşülüp ölçü alırken belirlenecektir.

\*Teklif verecek ölçüde sıkıntı yaşanması halinde 24 saat içinde ürünü değiştirecektir.