BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ

İdarenin Adı : Diş Hekimliği Fakültesi

Doğrudan Temin Numarası : 21DT459988

İşin Adı : **Klima Yer Değişikliği Bakım Onarım Hizmeti Alımı**

|  |  |
| --- | --- |
| *A* | *B* |
| **Sıra No** | **İş Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması** | **Birimi** | **Miktarı** | **Teklif EdilenBirim Fiyat** | **Tutarı** |
| 1 | Klima Yer Değişikliği Bakım Onarım Hizmeti Alımı | adet | 6 |  |  |
| **TOPLAM TUTAR**(K.D.V Hariç) |  |

Adı ve SOYADI/Ticaret Unvanı

Kaşe ve İmza

|  |
| --- |
| TEKLİF VERİLEBİLECEK ADRESLER: |
| Adres | Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği FakültesiCumhuriyet Mh. Kolej Sk. No:3 Uşak |
| Telefon | 0276 221 21 21- 5821 |
| e-posta | 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 13.08.2021 saat 10:00’ a kadardır.

**TEKNİK ŞARTNAME**

\*İsteklilerin yeri değişecek klimaları yerinde görüp teklif vermesi gerekmektedir.