**BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ**

İdarenin Adı :Uşak Üniversitesi Tıp Fakültesi

Doğrudan Temin Numarası :23DT421655

Malın Adı :Kaşe ve Eloksallı Kapı İsimliği Alımı

Teklif İçin Son Tarih: 26.04.2023 Saat:15:00

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A |  B |  |
| Sıra No | Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması | Birimi | Miktarı | Teklif Edilen Birim Fiyat (Para birimi belirtilerek) | Tutarı (Para birimi belirtilerek) | İstekli Bilgileri |
| 1 | Kaşe | adet | 5 |  |  |  |
| 2 | Eloksallı Kapı İsimliği | adet | 4 |  |  |  |
| Toplam Tutar (K.D.V Hariç) |  |  |

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

Teklifler tip@usak.edu.tr adresine gönderilecektir.

**KAŞE VE ELOKSALLI KAPI İSİMLİĞİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Kaşe Teknik Şartnamesi:**

* 48x17 mm ebatlarında olacaktır.
* İçeriği Dekanlığımız tarafından belirlenecektir.

**Eloksallı Kapı İsimliği Teknik Şartnamesi:**

* 30x12 cm ebatlarında olacaktır.
* Braille alfabesi kullanılacaktır.
* İçeriği Dekanlığımız tarafından belirlenecektir.