

İSTANBUL ESENYURT ÜNİVERSİTESİ
İHALE TEKLİF FORMU

İESUSağlık Bilimleri Fakültesi BAP Projesi Simülasyon Laboratuvarı Hemşirelik Hasta Bakım Simülatörü Alımı İhalesi,

TEKLİF MEKTUBU

Firma adı:	
Adres:	
İrtibat kişisi:	
Telefon:	
Email:	
Vergi Dairesi & Numarası:	
Ticaret Sicil Numarası:	
IBAN:	

TİCARİ VE ÖN KOŞULLAR

Fiyatlandırma TL (Türk Lirası) olarak hazırlanmalıdır. Fiyatlandırmalar KDV hariçtir.

Üniversitenin ödeme vadesi fatura kesim tarihinden 45 gün sonraki ilk tedarikçi ödeme günü olmakla birlikte herhangi bir avans ödemesi yapılmayacaktır.

Tekliflerin geçerlilik süresi, ihale tarihinden itibaren 60 takvim günü olmalıdır. Bu süreden daha kısa süre geçerli olduğu belirtilen teklif mektupları değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Toplam teklif bedelinin en az %3'ü (yüzde üç) tutarında 3 ay süreli geçici teminat mektubu ihale dokümanlarının arasına eklenmelidir.

FİRMA, ihale ile ilgili sözleşmenin taraflarca imzalanması ile birlikte, toplam sözleşme bedelinin %6'sı (yüzde altı) tutarında, en az 12 ay süreli, şartsız, kat'ı ve görüldüğünde nakden ve defaten ödemeli teminat mektubunu, İESU'ya teslim edecektir.

İESU, işbu çalışmayla ilgili her türlü cayma, iş kapsamını daraltma ve/veya çalışmayı tamamen iptal etme hakkını kendinde saklı tutar.

FİYATLANDIRMA TABLOSU

Hizmetin Adı	Rakamla (TL)	Yazıyla (TL)
HASTA BAŞLIK ÜNİTESİ		
HASTA KARYOLASI VE YATAĞI		
HASTABAŞI KOMİDİN		
HASTA YEMEK MASASI		
HASTA BAKIM SİMÜLATÖRÜ		
TEDAVİ ARABASI		
MAKET VE SİMÜLATÖR KORUMA VE SAKLAMA DOLABI		
YAŞAM BELİRTİLERİ SİMÜLATÖRÜ		

Genel Toplam

İhale dökümanının tamamını okudum, anladım ve tüm şartları kabul ettiğimi taahhüt ve beyan ederim.

İmza:

FİRMA KAŞE VE İMZASI

TARİH