

**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**TEKLİF FORMU**

<b>TEKLİF İSTEK TARİHİ:</b>		<b>BELGE KAYIT NO</b>			
<b>İSTEK YAPAN BİRİM:</b>					
<b>SAYIN FİRMA YETKİLİSİ: FİRMA YETKİLİLERİNİN DİKKATİNE!</b>					
SIRA NO:	ADET:	MALZEMENİN ADI			BİRİM FİYATI:
1	1	ENDO VİZYON SİSTEMİ (KULE)			
2					
3					
4					
5		<p>NOT: .UBB/UTS NUMARALARININ BELİRTİLMESİ RİCA OLUNUR .TEKLİF EDİLEN CİHAZLARIN MARKA,MODEL VE MENŞEİLERİNİN BELİRTİLMESİ .CİHAZIN TESLİM SÜRESİNİN,GARANTİ SÜRESİNİN VE ÖDEME ŞEKLİNİN BELİRTİLMESİ(EN AZ 2 YIL GARANTİ) .TEKLİF EDİLEN CİHAZA AİT TEKNİK ŞARTNAME VE KATOLOK GÖNDERİLMESİ .CİHAZDA KULLANILAN AKSESUAR,YEDEK PARÇA VE SARF MALZEMELERİN BELİRTİLMESİ VE FİYATLANDIRILMASI .CİHAZA AİT REFERANS LİSTESİ GÖNDERİLMESİ, .YUKARIDA İSTENİLEN MADDELERE UYGUN ŞEKİLDE DOSYA HAZIRLANMASI AKSİ TAKDİRDE TEKLİF KABUL EDİLMEMEYECİTİR.</p> <p>1. Malzeme fiyatları döviz üzerinden verilirse,fatura tarihindeki Merkez Bankası döviz satış kuru geçerli olacaktır. 2. Teklif formunun sağ üst köşesinde yazılı olan bölüm ismi ve numarasının belirtilmesi rica olunur.</p>			
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
MALZEME İLE İLGİLİ ÖZELLİKLER					
MALZEME TESLİM SÜRENİZ:	VARSA İSKONTO ORANINIZ	VARSA TEKLİF ŞARTNAME	TEKLİF GEÇERLİLİK SÜRESİ	ÖDEME ŞEKLİ	DÖVİZ KURU:
				150 GÜN	

YUKARIDA BELİRTİLEN MALZEMELERİ FİYATLANDIRIP EN GEÇ TARİHİ **SAAT 17.00'E** KADAR SATINALMA MÜDÜRLÜĞÜNE BİLDİRMENİZİ RİCA EDERİZ.

**ZÜBEYDE DUMAN / Satınalma**  
**Telefon : 0 216 554 15 00-3006**  
**Email: zubeyded@baskent.edu.tr**