

FİYAT İSTEME FORMU	Doküman No	04.02.FR.09
	Revizyon No	3
	Revizyon Tarihi	15.11.2019
	Yayın Tarihi	22.03.2019
	Sayfa No	1/1

İlgili Birim/İşletme Adı :

AFŞİN ELBİSTAN A TERMİK SANTRALİ KOORDİNASYON VE İŞLETME MÜDÜRLÜĞÜ

Talep No:İş Güvenliği Servisi/698

SON TEKLİF VERME TARİHİ 19.10.2026/SAAT 15:00'e kadar

İşletmemizin ihtiyacı olan ve aşağıda ayrıntıları verilen malzemeye ilişkin olarak hazırlayacağınız fiyatınızı 19.10.2026 tarih ve saat 15:00'a kadar faks çekilmesi, mail gönderilmesi veya elden Müdürlüğümüze teslim edilmesini rica ederiz.

Hacı DUMAN
Ticaret ve Personel Şefi

FİYAT TEKLİFİ

Sıra	İşin Adı	Miktar (adet))	Birim Fiyatı (TL)	Toplam Bedel (TL)
1	Tansiyon Ölçüm Aleti	1 adet		
			TOPLAM TUTAR :	

İlgili Personel	: Fethiye ALPAY Tel: 0(344) 5242204 Dahili: 27667 Fax: 0(344)5242202 E-Posta: fethiye.alpay@euas.gov.tr
Teknik Konularda :	Tel: 0(344)5242204 Dahili: 27665 Fax: 0(344)5242202 E-Posta: ismail.kos@euas.gov.tr

TEKLİF / ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklifler KDV hariç Türk Lirası verilecektir.
- 2- Malzemenin teslim süresi Sözleşmenin imzalanmasını müteakip 15 takvim günüdür.
- 3- Malzemenin teslim yeri,Afşin Elbistan A Termik Santrali Koordinasyon Ve İşletme Müdürlüğü
- 4- Ödeme, malzemenin eksiksiz teslimine müteakip Eüaş'ın ödeme planına göre yapılır.
- 5- Teklif 30 takvim günü geçerlidir.
- 6- Komisyon kararlarında %5,69 Sözleşme yapılması halinde sipariş tutarının % 15,17 binde binbeşyüzonyedi oranındaki sözleşme pulu bedeli satıcı tarafından ödenecektir.

7- TEKLİFLER; KAPALI ZARF USULÜ, FAKS YOLU veya fethiye.alpay@euas.gov.tr Mail ADRESİNE GÖNDERİLEBİLİR.

9- Tahsilat Genel Tebliği Seri: A Sıra No:1 V. Amme Alacağı Ödenmeden Yapılmayacak İşlemler ile İşlem Yapanların Sorumlulukları maddesinde belirtilen güncel limit (5.000 TL) ve üzeri ödemelerde 6183 sayılı yasanın 22/a maddesine uygun Vergi Borcu Yoktur belgesi istenecektir.

Alım şartlarını okudum ve kabul ediyorum.Söz konusu İşin Tamamı için birim fiyatlar üzerinden teklif ettiğim KDV hariçTL yalnızTL olup,teklifimizin kabulünü arz ederim.

Tarih:....../.../2026
İstekli Firma Ad/Unvan
Kaşe ve İmza