

TEKLİF MEKTUBU

TEKLİF SAHİBİNİN

Teklif Sahibinin Adı ve :
Soyadı/Ticaret Unvanı :
Tebliğata Esas Açık Adresi :
Vergi Dairesi :
Vergi Kimlik Numarası :
TC Kimlik Numarası :
(gerçek kişi ise)
Telefon Numarası :
Faks Numarası :
E-mail Adresi :

“Akülü Tekerlekli Sandalye, Pediatrik Tekerlekli Sandalye, Manuel Tekerlekli Sandalye ve Elektrikli Hasta Yatağı” mal alım işini; 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu’nun 22’nci maddesinin (d) bendine göre doğrudan temin usulü ile (KDV Hariç) toplamTL’den yapmayı kabul ve taahhüt ederim.

Yukarıda adı yer alan alıma ilişkin; teklif mektubu ile teknik şartname okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif mektubu ile teknik şartnamede teklif fiyata dahil olduğu belirtilen masraflar dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizi kabul ve beyan ediyoruz.

Yüklenicinin şartname ve/veya sözleşmeye uygun olarak işi süresinde tamamlamaması halinde ayrıca protesto çekmeye gerek kalmaksızın teminatı gelir kaydedilir ve varsa sözleşmesi feshedilir. İş şartname ve/veya sözleşmeye uygun olarak süresinde tamamlayamadığım takdirde teminatımın gelir kaydedileceğini ve varsa sözleşmenin feshedileceğini kabul ve taahhüt ediyorum.

Tarih
...../07/2026

Firma Yetkilisinin
Adı, Soyadı, Unvan, Kaşe, İmza

Sıra	Malın Cinsi ve Özelliği	Birim	Miktar	Birim Fiyat (TL, KDV Hariç)	Toplam (TL, KDV Hariç)
1	Akülü Tekerlekli Sandalye (A.T.S.)	Adet	10		
2	Pediatrik Tekerlekli Sandalye	Adet	1		

3	Manuel Tekerlekli Sandalye	Adet	35		
4	Elektrikli Hasta Yatağı	Adet	20		
Toplam Tutar					

Ek: Teknik şartname (3 sayfa)

Açıklamalar:

1- Tekliflerin; 29.07.2026 Çarşamba günü saat 16:00'ya kadar 100. Yıl Mahallesi Suna Kan Caddesi No:40 Süleymanpaşa/Tekirdağ adresinde bulunan Süleymanpaşa Belediyesi Destek Hizmetleri Müdürlüğü'ne teslim edilmesi gerekmektedir.

2- Ödemelere ait Damga Vergisi teklif fiyata dahil olup; oranı, KDV hariç fatura tutarının binde 9,48'i kadardır.

3- Süleymanpaşa Belediye Başkanlığı'nın TR33 0001 5001 5800 7302 0817 48 IBAN numaralı hesabına "Tekerlekli Sandalyeler ve Elektrikli Hasta Yatağı" açıklamasıyla 5.000,00 TL teminat yatırılacaktır. Teminatın yatırıldığına ilişkin belgenin teklifin ekinde gönderilmesi zorunludur. Ekonomik açıdan en uygun teklife ait teminat kabul işlemlerinin tamamlanmasının ardından iade edilecektir. Diğer teklif veren isteklilerin teminatları teklif değerlendirme sürecinin tamamlanmasının ardından hemen iade edilecektir

4- Teklif vermeye yetkili kişi tarafından her sayfası ad soyad/ticaret unvanı yazılarak imzalanacaktır.

İlgili personel: Açıya ERGUVAN, Telefon:02822595959, Dahili:2114