

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 :

“Sokak Hayvanları Bakımevinde Kullanılmak Üzere Veteriner Tıbbi İlaç” mal alım işini; 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu’nun 22’nci maddesinin (d) bendine göre doğrudan temin usulü ile (KDV Hariç) toplam TL’den yapmayı kabul ve taahhüt ederim.

Yukarıda adı yer alan alıma ilişkin; teklif mektubu ve teknik şartname okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif mektubu ve 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
...../10/2026

Firma Yetkilisinin
Adı, Soyadı, Unvan, Kaşe, İmza

Sıra	Malın Cinsi ve Özelliği	Birim	Miktar	Birim Fiyat (TL, KDV Hariç)	Toplam (TL, KDV Hariç)
1	1ml ürün içinde;100 mg ketamin HCL	Adet	200		
2	1 ml ürün içinde;20 mg ksilazin HCL	Adet	50		
3	1ml ürün içinde;100mg ivermectin	Adet	10		

Sıra	Malın Cinsi ve Özelliği	Birim	Miktar	Birim Fiyat (TL, KDV Hariç)	Toplam (TL, KDV Hariç)
4	1 ml ürün içinde 56.8 mg prazikuantel	Adet	50		
5	1ml ürün içinde; 5 mg meloksikam	Adet	5		
6	1ml ürün içinde; 100.000 IU Prokain penisilin G, 100.000 IU Benzatin penisilin G, 200 mg Dihidrostreptomisin baz (uzun etkili)	Adet	30		
7	1ml ürün içinde; 150 mg Amoksisilin'e eşdeğer Amoksisilin trihidrat (uzun etkili)	Adet	100		
8	1 ml ürün içinde;50 mg enrofloksasin	Adet	5		
9	1ml ürün içinde;100 mg vit.B1,10 mg vit.B6	Adet	10		
10	1 ml de; vitamin A 500.000 IU, vitamin D 75.000 IU, Vitamin E 50 mg	Adet	5		
11	1 ml ürün içinde;250 mg sodyum askorbat	Adet	10		
12	1ml ürün içinde;2 mg atropin sülfat	Adet	5		
13	1ml ürün içinde;10 mg vit K1	Adet	40		
14	Kuduz aşısı	Adet	750		
15	Köpek Karma aşısı (En az 5'li)	Adet	100		
16	her ml'de 2 mg deksametazon baza eşdeğer deksametazon sodyum fosfat	Adet	10		
17	1ml ürün içinde;213 mg kloksasilin benzatin	Adet	50		
18	1 ml ürün içinde;3.5 mg (baza eşdeğer) neomisin sülfat, 1 mg (baza eşdeğer) dekzametazon sodyum fosfat	Adet	120		
19	1ml ürün içinde;5 gr oksitetrasiklin HCL	Adet	25		

Sıra	Malın Cinsi ve Özelliği	Birim	Miktar	Birim Fiyat (TL, KDV Hariç)	Toplam (TL, KDV Hariç)
20	1 ml ürün içinde;2,5 mg fipronil	Adet	50		
21	Beher ml’de etkin madde olarak 20 mg Mepiramin maleat ve yardımcı madde olarak Klorbutanol	Adet	10		
22	Her ml de 20mg tripelenamin HCL	Adet	10		
23	Beher ml’sinde 10 mg furosemid	Adet	5		
24	1ml ürün içinde;40mg imidacloprid ve 4mg moksidektin	Kutu	75		
25	1ml ürün içinde;40mg imidacloprid ve 8mg moksidektin	Kutu	75		
26	1ml ürün içinde;100mg imidacloprid ve 25mg moksidektin	Kutu	75		
27	1ml ürün içinde;250mg imidacloprid ve 62,5mg moksidektin	Kutu	75		
28	1ml ürün içinde;400mg imidacloprid ve 100mg moksidektin	Kutu	60		
29	Permethrin cis:trans 40:60 %0.50 a/a, yardımcı madde olarak dolgu maddesi %99.50 a/a	Adet	5		
30	Her 100 ml içinde 5 gr dekstroz monohidrat,0.9 gr sodyum klorür, 100 ml enjeksiyonluk su	Adet	150		
31	Her 100 ml çözelti içinde 900 mg sodyum klorür	Adet	150		

32	Her bir litre çözelti 200 gram mannitol ve enjeksiyonluk su	Adet	50		
Toplam Tutar					

Ek: Teknik Şartname (6 Sayfa)

Açıklamalar:

1- Tekliflerin; 15.10.2026 Perşembe 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 veya destek@suleymanpasa.bel.tr adresine gönderilmesi 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 "Tıbbi İlaç Teminatı" 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: Açelya ERGUVAN, Telefon:02822595959, Dahili:2114