

**Teklifin Konusu:** Hizmet Alımı **(2025 / H-102)**

Genel Müdürlüğümüz Halk Sağlığı Referans Laboratuvarları Daire Başkanlığı talebi doğrultusunda **“İklimlendirme Cihazları Arıza Giderimi Hizmet Alımı”** işi Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Teklif edilen bedeller komisyonumuzca değerlendirilerek alım yapılacağından alıma esas son teklifinizi en geç **28.10.2025** tarihi saat **12:00’e** kadar Başkanlığımıza göndermenizi rica ederiz.

**Tel:** 0312 565 51 39

**E-mail:** hsgm**.**dogrudantemin@saglik.gov.tr.

**Adres: Bilkent Yerleşkesi Üniversiteler Mah. Şehit Mehmet Bayraktar Cad. No:3 Kat:1**

**Çankaya** / ANKARA

**Dikkat Edilecek Hususlar:**

**1. Teklifinizi KDV hariç diğer tüm vergiler dahil** birim fiyat ve toplam tutar olarak TL bazında marka ve garanti süresini belirterek kaşeli, imzalı olarak veriniz.

**2.** Teklif verildiğinde şartnamenin tüm maddeleri kabul edilmiş sayılacaktır.

**3.** Bu alımda ekonomik açıdan en avantajlı teklif, teklif edilen birim fiyatlar en düşük olanıdır.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Malzemenin Cinsi** | **Miktarı** | **Birim Fiyat** | **Toplam Fiyat (KDV hariç)** |
| **1** | İklimlendirme Cihazları Arıza Giderimi Hizmet Alımı | 3 Adet |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yukarıda belirtilen ............ Kalem Hizmeti KDV hariç ...................................... TL' den** | | | | | |
| **(Yalnız ..........................................................................................................................) bedel ile** | | | | | |
| **İdari ve Teknik şartnameye uygun olarak vermeyi / yapmayı kabul ve taahhüt ediyorum.** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

FİRMA- KAŞE