

BİRİM FİYAT TEKLİF MEKTUBU	
..... .. / .. / .....	
İHALE KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA	
İhalenin adı	2022 Yılı Tıbbi Amaçlı Sıvı Azot Tankı ve Kaset Arşiv Dolabı İhalesi
Teklif sahibinin adı ve soyadı/ ticaret unvanı	
Uyruğu	
TC Kimlik Numarası <sup>1</sup> (gerçek kişi ise)	
Vergi Kimlik Numarası	
Adresi	
Telefon ve faks numarası	
<p>1) Yukarıda ihale kayıt numarası ve adı yer alan ihaleye ilişkin ihale dokümanını oluşturan tüm belgeler tarafımızdan okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere ihale dokümanında yer alan tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizizi, dokümanda yer alan yükümlülükleri yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.</p> <p>2)İhale tarihinde, 6428 Sayılı Kanunun 10 uncu maddesinde belirtilen durumlarda olmadığımızı ve olmayacağımızı, bu hususlara ilişkin olarak durumumuzda değişiklik olması halinde buna ilişkin belgeleri derhal vereceğimizi; ihalenin üzerimizde kalması halinde ise sözleşme imzalanmadan önce ihale tarihinde anılan maddenin ilgili bentlerinde belirtilen durumlarda olmadığımızı ilişkin belgeleri anılan Kanun ve ilgili mevzuat ile ihale dokümanında yer alan düzenlemelere uygun olarak İdarenize sunacağımızı taahhüt ediyoruz.(<b>Ek cümle: 25/01/2017-29959 R.G./8. md.</b>)Ayrıca ihale tarihi itibarıyla mesleki faaliyetimizi mevzuatı gereği ilgili odaya kayıtlı olarak sürdürdüğümüzü ve ihalenin üzerimizde kalması halinde sözleşme imzalanmadan önce, bu durumu tevsik eden belgeleri 6428 sayılı Kanun ve ilgili mevzuat ile ön yeterlik ve ihale dokümanında yer alan düzenlemelere uygun olarak İdarenize sunacağımızı taahhüt ediyoruz.</p> <p>3) “Yerli istekli” tanımı gereğince [yerli/yabancı]istekli durumundayız.<sup>2</sup></p> <p>4) (<b>Mülga:07/06/2014-29023 R.G./19. md.</b>)İhale konusu için [tamamını/ ek cetvelde yer alan kısmını/ ek cetvelde yer alan kısımlarını]<sup>3</sup>her bir iş kalemi için teklif ettiğimiz birim fiyatlar üzerinden Katma Değer Vergisi hariç [ Teklif edilen toplam bedel para birimi belirtilerek rakam ve yazı ile yazılacaktır.]/bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ediyoruz.</p>	
Adı - SOYADI/Ticaret Unvanı Kaşe ve İmza <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> İsteklinin Türk vatandaşı gerçek kişi olması halinde, 11 rakamdan oluşan T.C. kimlik numarası yazılacaktır.

<sup>2</sup>Yerli malı teklif edenler lehine fiyat avantajı uygulanması öngörülen ihalede bu avantajdan yararlanmak isteyenler, “Yerli malı teklif edilmesi lehine tanınan fiyat avantajından yararlanmak için gerekli olan yerli malı belgesi/belgeleri ekte sunulmuştur.” cümlesini ekleyecektir.

İdare tarafından yerli malı teklif edenler lehine fiyat avantajının tanınmadığı ihale de bu dipnota yer verilmeyecektir.

<sup>3</sup> (**Mülga:07/06/2014-29023 R.G./19. md.**)Kısmi teklif verilmesine izin verilmeyen ihalede sadece “tamamını” ibaresine yer verilecektir. Kısmi teklife açık ihalede ise istekli ihale dokümanına ve teklifine uygun ibareyi seçecektir.

<sup>4</sup>Teklif vermeye yetkili kişi tarafından imzalanacaktır. Ortak girişim olarak teklif verilmesi halinde, teklif mektubu bütün ortaklar veya yetki verdikleri kişiler tarafından imzalanacaktır.

**EK- Birim Fiyat Teklif Cetveli**

Halime ÖZTÜRK  
Ankara Şehir Hastanesi  
İdari ve Mali İşler Müd.Yrd.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
Op. Dr. İzzet ÖZGÜRLÜK  
Koordinator Başhekim Yardımcısı  
Dip. Tes. No: 135782

2022 Yılı Tıbbi Amaçlı Sıvı Azot Tankı ve Kaset Arşiv Dolabı İhalesi

**BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ**

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birim	Teklif Edilen Birim Fiyat (Para birimi belirtilerek)	Tutarı (Para birimi belirtilerek)
1	Tıbbi Gaz/Jeneratör/Sıvı Tankları- Tüpleri, Tıbbi Amaçlı Sıvı Azot Tankı 225.1-250.0 LT	1	Adet		
2	Kaset Arşiv Dolabı	150	Adet		
<u>Genel Toplam</u>					

\*Tabloya gerektiği kadar satır eklenecektir.

\* Bu standart form ihale dokümanına eklenmeden önce ihale kayıt numarası idare tarafından doldurulacaktır.

\* Kısmi teklif verilmesine izin verilen ihalede kısımlar ihale dokümanında yapılan düzenlemeye uygun olarak düzenlenecektir.

Adı - SOYADI / Ticaret unvanı

Kaşe ve İmza <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Bu sütun İdarece hazırlanacaktır.

<sup>2</sup> Bu sütun isteklilerce doldurulacaktır.

<sup>3</sup>(Değişik dipnot: 25/01/2017-29959 R.G./8. md.) Teklif vermeye yetkili kişi tarafından her sayfası ad soyad/ticaret unvanı yazılarak imzalanacaktır. Ortak girişim olarak teklif verilmesi halinde, her sayfası ad soyad/ticaret unvanı yazılarak bütün ortaklar veya bu ortakların yetki verdikleri kişiler tarafından imzalanacaktır.

Halime ÖZTÜRK  
Ankara Şehir Hastanesi  
İdari ve Mali İşler Müd. Md.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
Op. Dr. İzzet ÖZGÜRLÜK  
Kardiyoloji Başhekim Yardımcısı  
Cep. Tel. No: 136782

## GEÇİCİ TEMİNAT MEKTUBU

Ankara Şehir Hastanesi-SAĞLIK BAKANLIĞI BAKAN YARDIMCILIKLARI

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
No:.....

İdarenizce ihaleye çıkarılan **2022 Yılı Tıbbi Amaçlı Sıvı Azot Tankı ve Kaset Arşiv Dolabı İhalesi** işine istekli sıfatıyla katılacak olan *[isteklinin adı ve soyadı/ticaret unvanı]*'nın 6428 sayılı Kanun ve ihale dokümanı hükümlerini yerine getirmek üzere vermek zorunda olduğu geçici teminat tutarı olan *[geçici teminatın tutarı]*..<sup>1</sup> *[bankanın adı]* garanti ettiğinden, 6428 sayılı Kanun ve ihale dokümanı hükümleri çerçevesinde; geçici teminatın gelir kaydedileceği hallerin ortaya çıkması halinde, protesto çekmeye, hüküm ve adı geçenin iznini almaya gerek kalmaksızın ve adı geçen ile idareniz arasında ortaya çıkacak herhangi bir uyuşmazlık ve bunun akıbet ve kanuni sonuçları dikkate alınmaksızın, yukarıda yazılı tutarı ilk yazılı talebiniz üzerine derhal ve gecikmeksizin idarenize veya emrinize nakden ve tamamen ve talep tarihinden ödeme tarihine kadar geçen günlere ait kanuni faiziyle birlikte ödeyeceğimizi *[bankanın adı]* nın imza atmaya yetkili temsilcisi ve sorumlusu sıfatıyla ve *[bankanın adı]* ad ve hesabına taahhüt ve beyan ederiz.

Bu teminat mektubu ...../...../.....<sup>2</sup> tarihine kadar geçerli olup, bu tarihe kadar elimize geçecek şekilde tarafınızdan yazılı tazmin talebinde bulunulmadığı takdirde hükümsüz olacaktır.

*[bankanın adı]*  
*[banka şubesinin adı]* Şubesi  
*[banka]* yetkililerinin  
İsim, unvan ve imzası

NOT: **(Değişik29/11/2016-29903R.G./4.md.)** Yabancı bankaların veya benzeri kredi kuruluşlarının kontrgarantilerine dayanılarak verilecek mektuplarda, kontrgarantiyi veren yabancı banka veya kredi kuruluşunun ismi ve teminatın kontrgarantili olduğu belirtilecektir.

Halime ÖZTÜRK  
Ankara Şehir Hastanesi  
İdari ve Mali İşler Müd.Yrd.

ANKARA ŞEHİR HASTANE..  
Op. Dr. İzzet ÖZGÜRLÜK  
Koordinatör Başhekim Yardımcısı  
Dip. Tes. No: 139782

<sup>1</sup> Teklifin verildiği para birimi yazılacaktır.

<sup>2</sup> Bu tarih, idari şartnamede belirtilen geçici teminat mektubu geçerlik tarihinden önceki bir tarih olmamak üzere istekli tarafından belirlenecektir.

## İŞ ORTAKLIĞI BEYANNAMESİ

Ankara Şehir Hastanesi-SAĞLIK BAKANLIĞI BAKAN YARDIMCILIKLARI tarafından ihaleye çıkartılmış bulunan **2022 Yılı Tıbbi Amaçlı Sıvı Azot Tankı ve Kaset Arşiv Dolabı İhalesi** işine müşterek teklif vermek ve söz konusu iş uhdemize ihale olunduğu takdirde sözleşme akdedilerek işin ifası ve bitirilmesi amacı ile, özel bir ortaklık kurmuş bulunuyoruz. İhalenin üzerimizde kalması halinde ortaklık sözleşmesi, sözleşme imzalanmadan önce noterliğe tasdik ettirilerek idareye verilecektir. İş ortaklığımızın pilot ortağı, işin bitimine kadar *[pilot ortağın adı]* dır.

Pilot ortağın iş ortaklığımızı her konuda temsile tam yetkili olduğunu, vermiş olduğumuz müşterek teklif neticesinde iş üzerimizde kaldığı takdirde sözleşmenin bütün ortaklarca müştereken imza edileceğini ve akdedilecek sözleşme ile ilgili diğer bütün hususlarda pilot olarak göstermiş olduğumuz ortağımızın, ortaklığımız nam ve hesabına hareket etmeye tam yetkili olacağını, her birimizin akdolunacak sözleşmenin konusuna ve kapsamına girecek işlerin ve taahhütlerin ve sözleşmeden doğup da ortaklığımıza yönelecek yükümlülüklerin yerine getirilmesinden müştereken ve müteselsilen sorumlu olacağımızı ve iş sonuna kadar kurduğumuz özel ortaklıktan ayrılmayacağımızı; aksi takdirde sözleşmenin feshi, kesin teminatın gelir kaydı hususlarında *Ankara Şehir Hastanesi-Ankara SAĞLIK BAKANLIĞI BAKAN YARDIMCILIKLARI* yetkili olacağını, sözleşme konusu işin tamamlanmasından önce pilot ortak dışındaki ortaklardan herhangi birinin ölümü, iflası, ağır hastalığı, tutukluluğu veya özgürlüğü kısıtlayıcı bir cezaya mahkum olması veya dağılması gibi durumlarda, pilot ortak ve iş ortaklığının geri kalan diğer ortaklarının teminat da dahil işin bütün yükümlülüklerini ve sorumluluklarını üzerine alacağını ve işi bitireceğini, beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

Sıra no	Ortağın adı ve soyadı/ticaret unvanı	TC Kimlik Numarası (Gerçek Kişi)/Vergi Kimlik Numarası (Tüzel Kişi)	Ortaklık oranı	Adresi

PİLOT ORTAK

ÖZEL ORTAK

ÖZEL ORTAK

ÖZEL ORTAK

ÖZEL ORTAK

İmza

İmza

İmza

İmza

İmza

*Halime ÖZTÜRK*  
Ankara Şehir Hastanesi  
İdari ve Mali İşler Müd.Yrd.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
Op. Dr. İzzet ÖZGÜRLÜK  
Koord. Ator Başhekim Yardımcısı  
Op. Tes. No: 136782

## KESİN TEMİNAT MEKTUBU

Ankara Şehir Hastanesi-SAĞLIK BAKANLIĞI BAKAN YARDIMCILIKLARI

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
No:.....

İdarenizce yapılan ihale sonucunda **2022 Yılı Tıbbi Amaçlı Sıvı Azot Tankı ve Kaset Arşiv Dolabı İhalesi** işini taahhüt eden yüklenici [yüklenicinin adı ve soyadı/ticaret unvanı]'nın 6428 sayılı Kanun ve 4735 sayılı Kanun ile ihale dokümanı ve sözleşme hükümlerini yerine getirmek üzere vermek zorunda olduğu kesin teminat tutarı [kesin teminatın tutarı].....<sup>1</sup> [bankanın adı] garanti ettiğinden, yüklenici; taahhüdünü anılan Kanunlar ile ihale dokümanı ve sözleşme hükümlerine göre kısmen veya tamamen yerine getirmediği takdirde,

Protesto çekmeye, hüküm ve adı geçenin iznini almaya gerek kalmaksızın ve [yüklenicinin adı] ile idareniz arasında ortaya çıkacak herhangi bir uyuşmazlık ve bunun akıbet ve kanuni sonuçları dikkate alınmaksızın, yukarıda yazılı tutarı ilk yazılı talebiniz üzerine derhal ve gecikmeksizin idarenize nakden ve tamamen, talep tarihinden ödeme tarihine kadar geçen günlere ait kanuni faiziyle birlikte ödeyeceğimizi [bankanın adı]nın imza atmaya yetkili temsilcisi ve sorumlusu sıfatıyla ve [bankanın adı] ad ve hesabına taahhüt ve beyan ederiz. Bu teminat mektubu \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_<sup>2</sup> tarihine kadar geçerli olup, bu tarihe kadar elimize geçecek şekilde tarafınızdan yazılı tazmin talebinde bulunulmadığı takdirde hükümsüz olacaktır.

[bankanın adı]  
[banka şubesinin adı] Şubesi  
[banka ] yetkililerinin  
isim, unvan ve imzası

NOT: (Değişik29/11/2016-29903R.G./4.md.) Yabancı bankaların veya benzeri kredi kuruluşlarının kontrgarantilerine dayanılarak verilecek mektuplarda, kontrgarantiyi veren yabancı banka veya kredi kuruluşunun ismi ve teminatın kontrgarantili olduğu belirtilecektir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
Op. Dr. İzzet ÖZGÜRLÜK  
Koord. Dr. Başhekim Yardımcısı  
Dip. Tes. No: 136732

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
Op. Dr. İzzet ÖZGÜRLÜK  
Koord. Dr. Başhekim Yardımcısı  
Dip. Tes. No: 136732

<sup>1</sup> Teklifin verildiği para birimi yazılacaktır.

<sup>2</sup> Bu süre, 4735 sayılı Kanunun 13 üncü maddesine göre alınan mal veya yapılan iş için garanti süresi öngörülmesi halinde, garanti süresinin dolduğu tarih, garanti süresi öngörülme hallerde ise işin bitiş tarihi dikkate alınarak idare tarafından belirlenen süreden daha kısa olamaz.