

**BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ**[[1]](#footnote-1)

İhale kayıt numarası: 2021/0003

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *A1* | | | | | *B2* | |
| **Sıra No** | **İş Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması** 6 | **Birimi** | **Kişi Sayısı** | **Ay (Süre)** | **Teklif Edilen**4 **Birim Fiyat** | **Tutarı** |
| 1 | Tamamlayıcı Sağlık Sigortası | Ay | 129 | 12 Ay |  |  |
| **TOPLAM TUTAR** (K.D.V Hariç) | | | | | |  |

Adı ve SOYADI/Ticaret Unvanı

Kaşe ve İmza

\*Tabloya gerektiği kadar satır eklenecektir.

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

\*Kısmi teklif verilemez.

1 Bu sütun idarece hazırlanacaktır.

2 Bu sütun isteklilerce doldurulacaktır.

3Teklif vermeye yetkili kişi tarafından her sayfası ad ve soyadı/ticaret unvanı yazılarak imzalanacaktır. Teklifin ortak girişim (iş ortaklığı veya konsorsiyum) olarak verilmesi halinde, teklif mektubu bütün ortaklar veya yetki verdikleri kişiler tarafından imzalanacaktır.

1. 2/2 [↑](#footnote-ref-1)