

TEKLİF FORMU

..... / / 2021

İşin Adı

: 256 ADET MUHTELİF ARAÇ KASKO SİGORTASI
HİZMET ALIMI

Teklif Sahibinin

Adı Soyadı veya Ticari Ünvanı

TC. Kimlik No

Tebliğat Adresi

Telefon / Faks

E-posta Adresi

:
:
:
:
:
:

1) Yukarıda adı yer alan alıma ilişkin alım dokümanını oluşturan tüm belgeler tarafımızdan okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar dahil olmak üzere alım dokümanında yer alan tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizizi, dokümanda yer alan yükümlülükleri yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.

2) 4734 sayılı Kanununun 10 uncu maddesinin dördüncü fıkrasının (a), (b), (c), (d), (e), (g) ve (i) bentlerinde belirtilen durumlarda olmadığımızızı beyan ediyoruz.

3) Aldığınız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz.

4) Alım konusu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak / yaptırılacak diğer işlerde idareniz çıkarlarına aykırı düşecek hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı taahhüt ederiz.

5) Yukarıda yer alan e-posta adresime ve faks numarama tebliğat yapılmasını kabul ediyoruz.

6) 4734 sayılı Kanununun 10'uncu maddesinin son fıkrasındaki ve 11'inci maddesindeki durumlardan hiçbirini taşımadığımızızı ve yine 11'inci maddenin g bendinde belirtilen "Terör örgütlerine iltisakı yahut bunlarla irtibatı olduğu Emniyet Genel Müdürlüğü tarafından bildirilen gerçek ve tüzel kişiler ile bu kapsamda olduğu Millî İstihbarat Teşkilatı Müsteşarlığı tarafından bildirilen yurt dışı bağlantılı gerçek ve tüzel kişiler." hususunda bulunmadığımızızı bu alım sürecinde ve sonrasında hakkımızda bu hususlarda çıkacak herhangi bir soruşturma ve davayla ilgili her türlü ceza ve yaptırımını kabul ettiğimizi beyan ve taahhüt ederiz.

7) Alım konusu işin tamamını 3 (üç) takvim günü içinde KDV Hariç (rakamla ve yazıyla) toplamTL. (.....) bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ederiz."

KAŞE-İMZA