

BİRİM FİYAT TEKLİF MEKTUBU	
ÇİNE ORGANİZE SANAYİ BÖLGESİ 112 ACIL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONU BİNASI YAPIM İŞİ İHALESİ	
.../.../2025	
İhale No	
İhalenin Adı	
Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı/ Ticaret Unvanı	
Uyruğu	
T.C Kimlik Numarası (Gerçek Kişi İse)	
Vergi Kimlik Numarası	
İş Adresi	
Telefon ve Faks Numarası	
1) Yukarıda ihale no 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. 2) Çine Organize Sanayi Bölgesi Müdürlüğü kapalı teklif usulü 'Acil Sağlık İstasyonu Hizmet Binası Yapım İş'i' ihalesi idari şartnamesinde ihaleye katılamayacak olanlarla ilgili düzenlemeleri içeren 11. Maddesinde belirtilen durumlarda olmadığımızı beyan ediyoruz. Bu durumda değişiklik olması halinde, kurumunuza derhal bildirmeyi kabul ve taahhüt ediyoruz. İhalenin üzerimizde kalması halinde, sözleşmenin imzalanmasından önce ihale tarihi itibarıyla bu maddede belirtilen durumlarda olmadığımızı ilişkin belgeleri vermeyi kabul ve taahhüt ediyoruz. 3) İhale konusu işin ek cetvelde yer alan kısmını 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.	
Adı-SOYADI/Ticaret Unvanı Kaşe ve İmza¹	

¹Teklif vermeye yetkili kişi tarafından imzalanacaktır. Ortak girişim olarak teklif verilmesi halinde, teklif mektubu bütün ortaklar veya yetki verdikleri kişiler tarafından imzalanacaktır.