**BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ**

İhale kayıt numarası :2019/614526

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A1 | | | B2 | |
| Sıra No | Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması | Birimi | Miktarı | Teklif Edilen Birim Fiyat (Para birimi belirtilerek) | Tutarı (Para birimi belirtilerek) |
| 1 | Sürekli Renal Replasman Tedavi Seti - Sitrat Antikoagülasyonlu (Hemofiltrasyon, Hemodiyafiltrasyon) | adet | 120 |  |  |
| 2 | Hemofiltre AV 1000 S1.8 M2 | adet | 70 |  |  |
| 3 | Hemofiltre AV 600 S 1.4 M2 | adet | 60 |  |  |
| 4 | Sitrat Antikoagülasyon Solüsyonu 5000 ML | adet | 1.800 |  |  |
| 5 | Sitrat Antikoagülasyon Solüsyonu 1500 ML | adet | 700 |  |  |
| Toplam Tutar (K.D.V Hariç) | | | | |  |

\*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 3 |

1 Bu sütun İdarece hazırlanacaktır.

2 Bu sütun isteklilerce doldurulacaktır.

3**(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. 2/2