

### EK 3. TEKLİF FORMU

<Teklif Sahibinin antetli kağıdına yazılarak sunulacaktır- varsa>

Bu form, teklifi veren firma tarafından kendine ait bilgiler girilerek doldurulacaktır.  
Firmaya ve teklife özgü bilgiler dışındaki genel hükümler değiştirilemez.  
Teklif Formunun bir adet imzalanmış aslı verilmelidir.

#### TEKLİF FORMU

##### A. KAPAK

Sözleşme adı : Tohum Otizm Vakfı Sınıf Donanımları Projesi

##### 1 TEKLİF SAHİBİ

Tüzel kişiliğin isim ve adresi

##### 2 İLETİŞİM KURULACAK KİŞİ (bu ihale için)

İsim	
Kurum	
Adres	
Telefon	
Faks	
E-posta	

##### 3. TAAHHÜTNAME

<İhaleye teklif veren istekliler tarafından doldurularak imzalanacaktır.>  
Aşağıda imzası bulunan ve teklif sahibinin imza atmaya yetkili kişisi olarak, ihale dosyasında yer alan bütün belgeleri incelendiğimizi, herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarını kabul ettiğimizi beyan ederiz.

————— Tohum Türkiye Otizm Erken Tanı ve Eğitim Vakfı —————

Merkez Mah. Sıracevizler Cad. Zülfikarlar İş Hanı Kat:1 No:27  
Şişli/İstanbul Tel: +90-212-244 75 00 Faks: +90-212-244 75 04  
www.tohumotizm.org.tr info@tohumotizm.org.tr  
Şişli VD: 846 031 8467 Esas No: 2003/124 Karar No: 2003/253

Teklif Sahibi adına imzalayan

İsim	
Kaşe - İmza	
Tarih	

## B. MALİ TEKLİF FORMU

<Teklif Sahibinin antetli kağıdına yazılarak sunulacaktır- varsa>

<Tarih>

*Tohum Otizm Vakfı*

*Merkez Mah. Sıracevizler Cad. Zülfikarlar İş Hanı Kat:3 Şişli/İstanbul*

Bu teklife eşlik eden Sözleşme Koşullarına uygun olarak < İşin adı ve Sözleşme numarası> mal temini işlerini, KDV dâhil <teklif bedeli TL(rakam ve yazı ile)> Sözleşme Fiyatına yapmayı teklif ediyoruz. Sözleşme 'de belirtilen işleri Sözleşme imza tarihinden itibaren <işin süresi haftalık/aylık vb.> bir dönemde bitirmeyi taahhüt ediyoruz.

Teklifimiz, son teklif verme tarihinden itibaren 60 (altmış) gün süreyle geçerli olacaktır.

Bu teklif ve tarafınızdan verilecek yazılı onay aramızda bağlayıcı bir Sözleşme oluşturacaktır. En düşük teklifi veya herhangi bir teklifi kabul etmek zorunda olmadığınızı bilincindeyiz.

Saygılarımızla,

<Teklif Sahibinin kaşesi ve yetkili temsilcisinin imzası>

<Teklif Sahibinin yetkili temsilcisinin adı ve unvanı>

<Kurum Adı>

<Adres>

## Tohum Türkiye Otizm Erken Tanı ve Eğitim Vakfı

Merkez Mah. Sıracevizler Cad. Zülfikarlar İş Hanı Kat:1 No:27  
Şişli/İstanbul **Tel:** +90-212-244 75 00 **Faks:** +90-212-244 75 04  
[www.tohumotizm.org.tr](http://www.tohumotizm.org.tr) [info@tohumotizm.org.tr](mailto:info@tohumotizm.org.tr)  
Şişli VD: 846 031 8467 Esas No: 2003/124 Karar No: 2003/253