

BİRİM FİYAT TEKLİF MEKTUBU

..... İHALE KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

.. /.. /....

İhale Kayıt Numarası	2018/487742
İhalenin adı	Sağlık Personeli
Teklif sahibinin adı ve soyadı/ ticaret unvanı	
Uyruğu	
TC Kimlik Numarası ¹ (gerçek kişi ise)	
Vergi Kimlik Numarası	
Adresi	
Telefon ve Faks numarası	

1) Yukarıda ihale kayıt numarası 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)İhale tarihinde 4734 sayılı Kanunun 10 uncu maddesinin dördüncü fıkrasının (a),(b),(c),(d),(e), (g) ve (i) bentlerinde sayılan durumlarda olmadığımızı ve olmayacağımızı, anılan maddenin dördüncü fıkrasının (c) ve (d) bentleri hariç, bu hususlara ilişkin olarak durumumuzda değişiklik olması halinde buna ilişkin belgeleri İdarenize derhal vereceğimizi; ihalenin üzerimizde kalması halinde ise sözleşme imzalanmadan önce anılan maddenin dördüncü fıkrasının (a),(b),(c),(d),(e) ve (g) bentlerinde belirtilen durumlarda olmadığımızı ilişkin belgeleri anılan Kanun ve ilgili mevzuat ile ön yeterlik ve ihale dokümanında yer alan düzenlemelere uygun olarak İdarenize sunacağımızı taahhüt ediyoruz.Ayrıca ihale tarihi itibarıyla mesleki faaliyetimizi mevzuatı gereği ilgili odaya kayıtlı olarak sürdürdüğümüzü ve ihalenin üzerimizde kalması halinde sözleşme imzalanmadan önce, bu durumu tevsik eden belgeleri 4734 sayılı Kanun ve ilgili mevzuat ile ön yeterlik ve ihale dokümanında yer alan düzenlemelere uygun olarak İdarenize sunacağımızı taahhüt ediyoruz.

3) 4734 sayılı Kanunun 4 üncü maddesindeki “yerli istekli” tanımı gereğince [*yerli/yabancı*] istekli durumundayız.

4) (**Mülga madde: 07/06/2014-29023 R.G./22. md.**)İhale konusu işi, bu teklif mektubunun ekinde yer alan birim fiyat teklif cetvelindeki her bir iş kalemi için teklif ettiğimiz birim fiyatlar üzerinden Katma Değer Vergisi hariç [*Teklif edilen toplam bedel, para birim belirtilerek rakam ve yazı ile yazılacaktır.*] bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ediyoruz.

Adı ve Soyadı/Ticaret Unvanı

Kaşe ve İmza²

EK: Birim fiyat teklif cetveli

¹İsteklinin Türk vatandaşı gerçek kişi olması halinde, 11 rakamdan oluşan T.C. kimlik numarası yazılacaktır.

²Teklif vermeye yetkili kişi tarafından imzalanacaktır. Ortak girişim olarak teklif verilmesi halinde, teklif mektubu bütün ortaklar veya yetki verdikleri kişiler tarafından imzalanacaktır.

1/2

BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ

İhale kayıt numarası :2018/487742

A ¹					B ²	
Sıra No	İş Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması ³	Miktarı			Teklif Edilen Birim Fiyat ⁴	Tutarı
		Birimi	İşçi sayısı	Ay/gün/saat		
1	Sağlık Personeli (Hemşire)(Brüt asgari ücretin %50 fazlası)	Ay	8	24		
I. ARA TOPLAM (K.D.V Hariç)⁵						
Sıra No	İş Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması ⁶	Birimi	Miktarı		Teklif Edilen Birim Fiyat ⁴	Tutarı
1	Ulusal ve Dini Bayramlarda ve genel tatil günlerinde)(Brüt asgari ücretin %50 fazlası)	gün	248			
2	Fazla Çalışma	saat	160			
3	İşveren Mali Mesuliyet Sigortası (Toplam 8 kişi için hesaplanacaktır)	yıl	2			
II. ARA TOPLAM (K.D.V. Hariç)⁷						
TOPLAM TUTAR (K.D.V Hariç)						

*Tabloya gerektiği kadar satır eklenecektir.

*Kısmi teklif verilmesine izin verilen ihalede, kısımlar ihale dokümanındaki hükümlere uygun olarak düzenlenecektir.

Adı ve SOYADI/Ticaret Unvanı
Kaşe ve İmza⁸

¹ Bu sütun idarece hazırlanacaktır.

² Bu sütun isteklilerce doldurulacaktır.

³ (Değişik 16/8/2014-29090 R.G./ 5. md.) İşçi sayısı üzerinden teklif alınacak iş kalemleri için birim fiyat teklif cetvelinin bu kısmı kullanılacaktır. Engelli işçiler için ayrı satır açılacaktır.

Farklı ücret gruplarının her biri için ayrı satır açılacaktır.

Kıst ay (artık gün) hesabı yapılacak işlerde kıst ay için ayrı satır açılacaktır.Farklı ücret grupları için kıst çalışma öngörülüyorsa her biri için ayrı satır açılacaktır.

⁴ (Değişik 20/4/2011-27911 R.G./ 1. md.) Hesaplama yapılırken her bir iş kaleminin miktar sütunundaki/sütunlarındaki rakam/rakamlar ile teklif edilen birim fiyat çarpılarak o iş kalemine ait teklif tutarı bulunacaktır.

⁵ Hizmetin tamamının işçi sayısı üzerinden teklif alınacak iş kalemlerinden oluşması halinde buraya "I.Ara Toplam (KDV Hariç) ibaresi yerine "Toplam Tutar (KDV Hariç)" ibaresi yazılacaktır.

⁶ (Değişik 16/8/2014-29090 R.G./ 5. md.) İşçi sayısı üzerinden teklif alınmayacak iş kalemleri (Ulusal bayram, genel tatil günleri ve fazla çalışma iş kalemleri dahil) için birim fiyat teklif cetvelinin bu kısmı kullanılacaktır.

Ulusal bayram ve genel tatil günleri (ulusal bayram, resmi ve dini bayram günleri ile yılbaşı ve 1 Mayıs Emek ve Dayanışma günü) için ayrı bir satır açılacaktır. İdareler bu satırı düzenlerken birim sütununa "gün" ibaresini yazacak, miktar sütununa çalışılacak toplam tatil günü süresini yazacaktır. Farklı ücret grupları için tatil günlerinde çalışma öngörülüyorsa her biri için ayrı satır açılacaktır.

Fazla çalışma öngörülmesi durumunda, fazla çalışma için ayrı satır açılacaktır. İdareler bu satırı düzenlerken birim sütununa "saat" ibaresini yazacak, miktar sütununa toplam fazla çalışma saatini yazacaktır. Farklı ücret grupları için fazla çalışma öngörülüyorsa her biri için ayrı satır açılacaktır.

Teklif fiyatına dahil edilmesi öngörülen malzemelerin tamamı tek bir iş kalemi olarak kabul edilmek suretiyle malzeme için tek satır açılacağı gibi, adet, kg, lt. vb. ölçüler üzerinden her bir malzeme için ayrı satır da açılacaktır. Ayrı satır açılması halinde "birim" sütununa adet, kg, lt. vb. yazılacak ve miktar kısmına işin toplam süresi boyunca kullanılacak toplam adet, kg, lt. vb. her bir ölçü birimi için rakam yazılacaktır.

⁷ Hizmetin tamamının işçi sayısı üzerinden teklif alınmayacak iş kalemlerinden oluşması halinde bu satır kaldırılacaktır.

⁸ Teklif 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.

GEÇİCİ TEMİNAT MEKTUBU

___/___/___
No:

ETİ MADEN İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

İdarenizce ihaleye çıkarılan *Sağlık Personeli* işine istekli sıfatıyla katılacak olan *[isteklinin adı ve soyadı/ticaret unvanı]*'nın 4734 sayılı Kanun ve ihale dokümanı hükümlerini yerine getirmek üzere vermek zorunda olduğu geçici teminat tutarı olan *[geçici teminatın tutarı]*¹'yi *[bankanın adı]* garanti ettiğinden, 4734 sayılı Kanun ve ihale dokümanı hükümleri çerçevesinde; geçici teminatın gelir kaydedileceği hallerin ortaya çıkması halinde, protesto çekmeye, hüküm ve adı geçenin iznini almaya gerek kalmaksızın ve adı geçen ile idareniz arasında ortaya çıkacak herhangi bir uyuşmazlık ve bunun akıbet ve kanuni sonuçları dikkate alınmaksızın, yukarıda yazılı tutarı ilk yazılı talebiniz üzerine derhal ve gecikmeksizin idarenize veya emrinize nakden ve tamamen ve talep tarihinden ödeme tarihine kadar geçen günlere ait kanuni faiziyle birlikte ödeyeceğimizi *[bankanın adı]*'nın imza atmaya yetkili temsilcisi ve sorumlusu sıfatıyla ve *[bankanın adı]* ad ve hesabına taahhüt ve beyan ederiz.

Bu teminat mektubu/...../.....² tarihine kadar geçerli olup, bu tarihe kadar elimize geçecek şekilde tarafınızdan yazılı tazmin talebinde bulunulmadığı takdirde hükümsüz olacaktır.

[bankanın adı]
[banka şubesinin adı] Şubesi
[banka] Yetkililerinin
İsim, unvan ve imzası

NOT: **(Değişik 29/11/2016-29903 R.G. / 4. md.)** Yabancı bankaların veya benzeri kredi kuruluşlarının kontrgarantilerine dayanılarak verilecek mektuplarda, kontrgarantiyi veren yabancı banka veya kredi kuruluşunun ismi ve teminatın kontrgarantili olduğu belirtilecektir.

¹ Teklifin verildiği para birimi yazılacaktır.

² 4734 sayılı Kanununun 35 inci maddesine göre bu tarih, idari şartnamede belirtilen geçici teminat mektubu geçerlik tarihinden önceki bir tarih olmamak üzere istekli tarafından belirlenecektir.

**İŞ BİTİRME BELGESİ
(ALT YÜKLENİCİ)**

Sayı :		Tarih:
1	İdarenin adı	
2	Esas işin adı ve varsa ihale kayıt numarası	
3	Esas işin tanımı	
4	Yüklenicinin adı ve soyadı veya ticaret unvanı	
5	Alt yüklenicinin adı ve soyadı veya ticaret unvanı	
6	Alt Yüklenicinin TC Kimlik Numarası	
7	Alt Yüklenicinin Vergi Kimlik Numarası	
8	Alt yüklenici tarafından yapılan iş kısmının adı ve tanımı	
9		
10	Esas işin ilk sözleşme bedeli	
11	Esas işin toplam sözleşme tutarı	
12	Alt yüklenicinin yüklenici ile yaptığı sözleşmenin tarihi	
13	Alt yüklenicinin yüklenici ile yaptığı sözleşmenin bedeli	
14	Alt yüklenici tarafından yapılan işin kabul tarihi	
15	Esas işin kabul tarihi (kabulü yapılmışsa)	
16	BELGE TUTARI	
AÇIKLAMA:		
Adı ve Soyadı* Unvanı İmza ve Mühür		
* İdare adına sözleşme yapmaya yetkili makam tarafından ad ve soyadı ile unvan belirtilerek imzalanacak ve mühürlenecektir.		

KESİN TEMİNAT MEKTUBU

___/___/___
No:

ETİ MADEN İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

İdarenizce yapılan ihale sonucunda *Sağlık Personeli* işini taahhüt eden yüklenici [*yüklenicinin adı*]'nın 4734 sayılı Kanun ve 4735 sayılı Kanun ile ihale dokümanı ve sözleşme hükümlerini yerine getirmek üzere vermek zorunda olduğu kesin teminat tutarı [*kesin teminatın tutarı*]¹ [*bankanın adı*] garanti ettiğiinden, yüklenici; taahhüdünü anılan Kanunlar ile ihale dokümanı ve sözleşme hükümlerine göre kısmen veya tamamen yerine getirmediği takdirde,

Protesto çekmeye, hüküm ve adı geçenin iznini almaya gerek kalmaksızın ve [*yüklenicinin adı*] ile idareniz arasında ortaya çıkacak herhangi bir uyuşmazlık ve bunun akıbet ve kanuni sonuçları dikkate alınmaksızın, yukarıda yazılı tutarı ilk yazılı talebiniz üzerine derhal ve gecikmeksizin idarenize nakden ve tamamen, talep tarihinden ödeme tarihine kadar geçen günlere ait kanuni faiziyle birlikte ödeyeceğimizi [*bankanın adı*] imza atmaya yetkili temsilcisi ve sorumlusu sıfatıyla ve [*bankanın adı*] ad ve hesabına taahhüt ve beyan ederiz. Bu teminat mektubu ___/___/___² tarihine kadar geçerli olup, bu tarihe kadar elimize geçecek şekilde tarafınızdan yazılı tazmin talebinde bulunulmadığı takdirde hükümsüz olacaktır.

[*bankanın adı*]
[*banka şubesinin adı*] Şubesi
[*banka*] Yetkililerinin
İsim, unvan ve imzası

NOT: **(Değişik 29/11/2016–29903 R.G. / 4. md.)** Yabancı bankaların veya benzeri kredi kuruluşlarının kontrgarantilerine dayanılarak verilecek mektuplarda, kontrgarantiyi veren yabancı banka veya kredi kuruluşunun ismi ve teminatın kontrgarantili olduğu belirtilecektir.

¹ Teklifin verildiği para birimi yazılacaktır.

² Bu süre, 4735 sayılı Kanununun 13 üncü maddesine göre Yapım İşleri İhalelerinde kesin kabul tutanağının onaylandığı tarih, yapım işleri dışındaki işlerde, alınan mal veya yapılan iş için garanti süresi öngörülmesi halinde, garanti süresinin dolduğu tarih, garanti süresi öngörülme hallerde ise 4734 sayılı Kanununun 35 inci maddesine göre işin bitiş tarihi dikkate alınarak idare tarafından belirlenen süreden daha kısa olamaz.

KESİN KEFALET SENEDİ

ETİ MADEN İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

__/__/____
No:.....

İdarenizce yapılan ihale sonucunda Sağlık Personeli işini taahhüt eden yüklenici [*yüklenicinin adı ve soyadı/ticaret unvanı*]'nın 4734 sayılı Kanun ve 4735 sayılı Kanun ile ihale dokümanı ve sözleşme hükümlerini yerine getirmek üzere vermek zorunda olduğu kesin teminat tutarı [*kesin teminatın tutarı*].....¹ [*sigorta şirketinin ticaret unvanı*] garanti ettiğinden, yüklenici; taahhüdünü anılan Kanunlar ile ihale dokümanı ve sözleşme hükümlerine göre kısmen veya tamamen yerine getirmediği takdirde,

Protesto çekmeye, hüküm ve adı geçenin iznini almaya gerek kalmaksızın ve [*yüklenicinin adı ve soyadı/ticaret unvanı*] ile idareniz arasında ortaya çıkacak herhangi bir uyuşmazlık ve bunun akıbet ve kanuni sonuçları dikkate alınmaksızın, yukarıda yazılı tutarı ilk yazılı talebiniz üzerine derhal ve gecikmeksizin idarenize nakden ve tamamen, talep tarihinden ödeme tarihine kadar geçen günlere ait kanuni faiziyle birlikte ödeyeceğimizi [*sigorta şirketinin ticaret unvanı*] imza atmaya yetkili temsilcisi ve sorumlusu sıfatıyla ve [*sigorta şirketinin ticaret unvanı*] ad ve hesabına taahhüt ve beyan ederiz. Bu kefalet senedi _/ _/ _ _ _² tarihine kadar geçerli olup, bu tarihe kadar elimize geçecek şekilde tarafınızdan yazılı tazmin talebinde bulunulmadığı takdirde hükümsüz olacaktır.

[*sigorta şirketinin ticaret unvanı*]
[*varsa sigorta acentesinin adı*]
[*sigorta şirketi/acentesi*] yetkililerinin
İsim, unvan ve imzası

¹ Teklifin verildiği para birimi yazılacaktır.

² Bu süre, 4735 sayılı Kanununun 13 üncü maddesine göre Yapım İşleri İhalelerinde kesin kabul tutanağının onaylandığı tarih, yapım işleri dışındaki işlerde, alınan mal veya yapılan iş için garanti süresi öngörülmesi halinde, garanti süresinin dolduğu tarih, garanti süresi öngörülmeyen hallerde ise 4734 sayılı Kanununun 35 inci maddesine göre işin bitiş tarihi dikkate alınarak idare tarafından belirlenen süreden daha kısa olamaz.

GEÇİCİ KEFALET SENEDİ

ETİ MADEN İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

___/___/___
No:.....

İdarenizce ihaleye çıkarılan *Sağlık Personeli* işine istekli sıfatıyla katılacak olan *[isteklinin adı ve soyadı/ticaret unvanı]*'nin 4734 sayılı Kanun ve ihale dokümanı hükümlerini yerine getirmek üzere vermek zorunda olduğu geçici teminat tutarı olan *[geçici teminatın tutarı]*.....¹*[sigorta şirketinin ticaret unvanı]* garanti ettiğiinden, 4734 sayılı Kanun ve ihale dokümanı hükümleri çerçevesinde; geçici teminatın gelir kaydedileceği hallerin ortaya çıkması halinde, protesto çekmeye, hüküm ve adı geçenin iznini almaya gerek kalmaksızın ve adı geçen ile idareniz arasında ortaya çıkacak herhangi bir uyuşmazlık ve bunun akıbet ve kanuni sonuçları dikkate alınmaksızın, yukarıda yazılı tutarı ilk yazılı talebiniz üzerine derhal ve gecikmeksizin idarenize veya emrinize nakden ve tamamen ve talep tarihinden ödeme tarihine kadar geçen günlere ait kanuni faiziyle birlikte ödeyeceğimizi *[sigorta şirketinin ticaret unvanı]*'nin imza atmaya yetkili temsilcisi ve sorumlusu sıfatıyla ve *[sigorta şirketinin ticaret unvanı]* ad ve hesabına taahhüt ve beyan ederiz.

Bu kefalet senedi/...../.....² tarihine kadar geçerli olup, bu tarihe kadar elimize geçecek şekilde tarafınızdan yazılı tazmin talebinde bulunulmadığı takdirde hükümsüz olacaktır.

[sigorta şirketinin ticaret unvanı]
[varsa sigorta acentesinin adı]
[sigorta şirketi/acentesi] yetkililerinin
İsim, unvan ve imzası

¹ Teklifin verildiği para birimi yazılacaktır.

² 4734 sayılı Kanunun 35 inci maddesine göre bu tarih, idari şartnamede belirtilen geçici kefalet senedi geçerlik tarihinden önceki bir tarih olmamak üzere istekli tarafından belirlenecektir.

ORTAKLIK DURUM BELGESİ

1. Belge Düzenleme Tarihi :
2. Başvuru sahibi şirketin;
2.1. Ticaret Unvanı :
2.2. Ticaret Sicil No :
3. İş deneyimini gösteren belgesi kullanılacak ortağa ilişkin bilgiler

Ortağın Adı ve Soyadı veya Ticaret Unvanı	Ortaklık Tipi	Ortaklık Hisse oranı
	<i>[Gerçek kişi/Tüzel kişi]</i>	<i>[İş deneyimini gösteren belgesi kullanılacak olan ortağın, başvuru sahibi şirketin yüzde elliden fazla hissesine sahip olması zorunludur.]</i>

Başvuruda bulunan şirkete ilişkin kayıtların incelenmesi sonucunda, yukarıda adı ve soyadı/ticaret unvanı bulunan kişinin bu belgenin düzenleme tarihinden önceki bir yıl boyunca*[Başvuru sahibi şirketin ticaret unvanı yazılacaktır.]*'nin kesintisiz olarak % 50' den fazla hissesine sahip ortağı olduğu tespit edilmiştir.

Belge düzenleme tarihinden sonra ortaklık oranının % 50'ye veya % 50'nin altına düşmesi durumunda bu belge, 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu kapsamında yapılan ihalelerde kullanılamaz.

Düzenleyen Yetkilinin
Adı SOYADI
Görevi
İmzası ve Mührü

.....
AÇIKLAMA

¹ Bu belge, ticaret ve sanayi odası/ticaret odası bünyesinde bulunan ticaret sicil memurlukları veya serbest muhasebeci, yeminli mali müşavir ya da serbest muhasebeci mali müşavir tarafından düzenlenecektir. Bu belgenin serbest muhasebeci veya serbest muhasebeci mali müşavir tarafından düzenlenmesi halinde 15/11/2002 tarihli ve 24937 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Serbest Muhasebeci ve Serbest Muhasebeci Mali Müşavirlerin Kaşe Kullanma Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik çerçevesinde temin edilen özel kaşenin kullanılması gerekmektedir.

² Belgenin, ihalenin ilk ilan veya davet tarihinden sonra düzenlenmesi zorunludur.

İŞ ORTAKLIĞI BEYANNAMESİ

İhale kayıt numarası: 2018/487742

ETİ MADEN İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ tarafından ihaleye çıkarılmış bulunan *Sağlık Personeli* işine müşterek teklif vermek ve söz konusu iş uhdemize ihale olunduğu takdirde sözleşme akdedilerek işin ifası ve bitirilmesi amacı ile, özel bir ortaklık kurmuş bulunuyoruz. İhalenin üzerimizde kalması halinde ortaklık sözleşmesi, sözleşme imzalanmadan önce noterliğe tasdik ettirilerek idareye verilecektir. İş ortaklığımızın pilot ortağı, işin bitimine kadar [*pilot ortağın adı*]’dır.

Pilot ortağın iş ortaklığımızı her konuda temsile tam yetkili olduğunu, vermiş olduğumuz müşterek teklif neticesinde iş üzerimizde kaldığı takdirde sözleşmenin bütün ortaklarca müştereken imza edileceğini ve akdedilecek sözleşme ile ilgili diğer bütün hususlarda pilot olarak göstermiş olduğumuz ortağımızın, ortaklığımız nam ve hesabına hareket etmeye tam yetkili olacağını, her birimizin akdolunacak sözleşmenin konusuna ve kapsamına girecek işlerin ve taahhütlerin ve sözleşmeden doğup da ortaklığımıza yönelecek yükümlülüklerin yerine getirilmesinden müştereken ve müteselsilen sorumlu olacağımızı ve iş sonuna kadar kurduğumuz özel ortaklıktan ayrılmayacağımızı; aksi takdirde sözleşmenin feshi, kesin teminatın gelir kaydı hususlarında *ETİ MADEN İŞLETMELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ* yetkili olacağını, sözleşme konusu işin tamamlanmasından önce pilot ortak dışındaki ortaklardan herhangi birinin ölümü, iflası, ağır hastalığı, tutukluluğu veya özgürlüğü kısıtlayıcı bir cezaya mahkum olması veya dağılması gibi durumlarda, pilot ortak ve iş ortaklığının geri kalan diğer ortaklarının teminat da dahil işin bütün yükümlülüklerini ve sorumluluklarını üzerine alacağını ve işi bitireceğini, beyan, kabul ve taahhüt ederiz.

Sıra No	Ortağın Adı ve Soyadı/Ticaret Unvanı	TC Kimlik Numarası (Gerçek Kişi)/Vergi Kimlik Numarası (Tüzel Kişi)	Ortaklık Oranı	Adresi

PİLOT ORTAK

ÖZEL ORTAK

ÖZEL ORTAK

ÖZEL ORTAK

ÖZEL ORTAK

İmza

İmza

İmza

İmza

İmza

SUNULMAYACAK BELGELER TABLOSU *

[Teklif verilen kısım:.....]

(Bu tablonun kısmi teklife açık ihalelerde her bir kısım için, ortak girişimlerin katıldığı ihalelerde ise her bir ortak tarafından ayrı ayrı doldurulması gerekmektedir.)

Bu tabloda teyit bilgisi belirtilen belgeler başvuru veya teklif zarfında sunulmayacaktır.

[ADAYIN/İSTEKLİNİN/OR TAĞIN] ADI-SOYADI/TİCARET UNVANI			
İHALEYE KATILMAK İÇİN GEREKEN BELGE ADI	TEYİT KRİTERİ ¹	TEYİT BİLGİSİ ²	TEYİT ADRESİ ³
Geçici Teminat Mektubu İdari Şartnamenin 26 maddesi (Geçici teminat mektubunun Elektronik İhale Uygulama Yönetmeliğinin 21 inci maddesinin ikinci fıkrasına uygun olarak alınması durumunda) (Bu mektuplara ilişkin bilgiler EKAP'a elektronik ortamda aktarılmaktadır.)	Geçici Teminat Mektubunun Ayırt Edici Numarası		https://ekap.kik.gov.tr
İş Deneyim Belgesi İdari Şartnamenin 7.5.1 maddesi (EKAP'ta kayıtlı olması durumunda)	Belgeye EKAP tarafından verilen sayı		https://ekap.kik.gov.tr

İMZA VE TARİH

¹ Bu bölümde, belge tarih ve numarası, EKAP ya da ilgili kamu kurum ve kuruluşu tarafından belgeye verilen ayırt edici numara/referans numarası gibi EKAP'ta ilan edilen listede bulunan teyit kriteri belirtilecek ve bu bölüm ihale komisyonu tarafından teyit işlemi yapılırken kullanılacaktır.

² Bu bölüm aday veya istekli tarafından doldurulacak ve birinci sütunda istenen teyit kriterine ilişkin bilgi yazılacaktır.

³ Bu bölüm aday veya istekli tarafından doldurulacak ve [EKAP / (kamu kurum ve kuruluşunun adı belirtilmek suretiyle)'na ait www..... internet sayfası üzerinden] ibarelerinden uygun olanı yazılmak suretiyle teyidin yapılacağı internet sayfası belirtilecektir. EKAP üzerinden veri paylaşım entegrasyonu aracılığıyla erişilen bilgi ve belgelerin teyit edileceği internet sayfası olarak EKAP yazılacaktır.

* Bu tablo örnek olarak hazırlanmış olup, idare tarafından, ihale dokümanı esas alınarak fiyat dışı unsurlar dahil ihaleye katılmak için başvuru veya teklif zarfında sunulması gereken belgelerden, EKAP veya diğer kamu kurum ve kuruluşları ile kamu kurumu niteliğindeki meslek kuruluşlarının internet sayfası üzerinden teyit edilebilen her bir belge için ayrı satır açılmak suretiyle hazırlanacaktır.

** Hangi belgelerin bu kapsamda bulunduğu EKAP'ta ilan edilen listeden kontrol edilecektir.

*** Bu tabloda yer alan ancak ihaleye katılım için gerekli olmayan belgeler tablodan çıkartılacak, bu tabloda yer almayan ancak fiyat dışı unsurlar da dahil olmak üzere ihaleye katılım için gerekli olan ve EKAP'ta ilan edilen listede bulunan belgeler tabloya eklenecektir. Tabloda belirtilen bir belge için aday ve istekliler tarafından birden fazla belgenin sunulmasının gerekmesi halinde, her belge için yeni bir satır eklenerek gerekli bilgiler yazılacaktır.

**İŞ BİTİRME BELGESİ
(YÜKLENİCİ)**

Sayı :		Tarih:
1	İdarenin adı	
2	İşin adı ve varsa ihale kayıt numarası	
3	İşin tanımı	
4	Yüklenicinin adı ve soyadı veya ticaret unvanı	
5	TC Kimlik Numarası	
6	Vergi Kimlik Numarası	
7	Yüklenici iş ortaklığı ise ortaklar ve ortaklık oranları/Yüklenici konsorsiyum ise ortaklar ve bu ortaklarca gerçekleştirilen iş kısımları ile bu kısımların tutarı	
8		
9	İlk Sözleşme bedeli	
	Gerçekleştirilen iş tutarı	
	Toplam sözleşme tutarı	
10	Kabul tarihi	
11	Sözleşme devredilmiş ise	
	Sözleşme devir tarihi	
	Sözleşme devir tarihindeki iş tutarı	
	Adına belge düzenlenen yüklenicinin gerçekleştirdiği iş tutarı ve oranı	
12	BELGE TUTARI	

AÇIKLAMA:

Adı ve Soyadı*
Unvanı
İmza ve Mühür

* İdare adına sözleşme yapmaya yetkili makam tarafından ad ve soyadı ile unvan belirtilerek imzalanacak ve mühürlenecektir.