**DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU**

Sayın ……………………………………………………………………………

İpekyolu Kalkınma Ajansının (İKA) ihtiyaçlarında kullanılmak üzere, aşağıda isim ve özellikleri belirtilen malzemelerin/hizmetlerin alımı, **Kalkınma Ajansları Mal, Hizmet ve Yapım İşi Satınalma ve İhale Usul ve Esaslarının** 13/1-b maddesine göre, **Doğrudan Temin Usulü** ile yapılacaktır. Söz konusu mal/hizmet alımlarına ilişkin fiyat teklifinizin aşağıdaki **BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİNE’**ne yazılarak Ajansımıza sunulması hususunda,

Bilgi ve gereğini rica ederim 26/03/2021

**Dr. Burhan AKYILMAZ**

Ajans Genel Sekreteri

**Adres:**

İpekyolu Kalkınma Ajansı (İKA) Genel Sekreterliği

Prof.Dr. Muammer Aksoy Bulvarı Vakıflar Güven İş Merkezi K:2-3

Şehitkamil/ GAZİANTEP

Tel: 0(342) 231 07 01-02 Faks: 0(342) 231 07 03

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ** | | | | |
| *Ai* | | | *Bii* | | | |
| **S.N.** | **İş Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması** | | **Birimi** | **Miktarı** | **Teklif Edilen Birim Fiyat** | **Toplam Tutarı**  **(KDV Hariç)** |
|  | İzokinetik Egzersiz Eğitimi | | **Adet** | **1** | **……………** | **…….....……** |
| **KDV Dahil Toplam (%… KDV)** | | **………………………** | | | |
| **Teklif Edilen Eğitimci/Danışman** | |  | | | |

**Yetkili Ad-Soyad: ………………………**

**Unvanı: ………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teknik Şartname Formu** | | |
| **Referans Numarası:** | TRC1/20/TD/0038 |
| **Yararlanıcı Kurum:** | Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı |
| **Projenin Adı:** | İzokinetik Egzersiz Eğitimi |
| **Eğitim/Danışmanlık Konu Başlıkları ve İçeriği:** | **1.GÜN**  - İzokinetik cihazın tanıtılması  - Cihazın teknik özelliklerinin tanıtılması  - Cihazın kullanım alanlarının anlatılması  - Cihazın endikasyon ve kontraendikasyonlarının anlatılması  **2.GÜN**  - Cihazın pratik uygulamalarının anlatılması  - Cihaz üzerinde pratik uygulamalar yapılması  - Katılımcıların pratik uygulamalar yapması  - Soru ve cevap bölümü |
| **Eğitim/Danışmanlık Süresi (Gün ve saat):** | **Saat:** 16  **Gün:** 2 |
| **Eğitim/Danışmanlık (Öngörülen) Tarih Aralığı:** | **Başlangıç:** 08.04.2021  **Bitiş:** 09.04.2021 |
| **Eğitim/Danışmanlık**  **Katılımcı Sayısı:** | **Kişi**: 20 |
| **Eğitim/Danışmanlık Yeri:** | **İl:** Gaziantep  **İlçe:** Şehitkamil  **Diğer Adres Bilgileri: Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Ünitesi, Üniversite Bulvarı 27310, Şehitkamil/Gaziantep** |

**NOT1:**Sarı ile boyalı yerleri mutlaka doldurunuz. Her sayfa yetkili kişi tarafından kaşe-imzalı olarak sunulmadır.

**NOT2:** Eğitimleri verecek olan kişilerin CV’lerini ekleyiniz.

**NOT3:** Fiyatlara eğitim yeri, konaklama, ulaşım masrafları vb. tüm masraflar dahildir. Ayrıca hiçbir ödeme yapılmayacaktır.

**NOT4:** Eğitim tarihleri eğitim alan kurumun talebine göre değişiklik gösterebilir.

|  |
| --- |
| *Ai*Bu sütun ajans tarafından hazırlanacaktır.  *Bii* Bu sütun isteklilerce doldurulacaktır. |