**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 08/07/2021

**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)** |
|  | Sağlık Turizmi Süreç Yönetimi Eğitimi | | **Adet** | **1** | **……………** | **…….....……** |
| **KDV Dahil Toplam (%… KDV)** | | **………………………** | | | |
| **Teklif Edilen Eğitimci/Danışman** | | **………………………** | | | |

**Yetkili Ad-Soyad: ……………………**

**Unvanı: ……………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teknik Şartname Formu** | | |
| **Referans Numarası:** | TRC1/21/TD/0007 |
| **Yararlanıcı Kurum:** | Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü |
| **Projenin Adı:** | Sağlık Turizmi Süreç Yönetimi Eğitim Programı |
| **Eğitim/Danışmanlık Konu Başlıkları ve İçeriği:** | * Sağlık Kurumları İşletmeciğinin Temel İlkeleri * Sağlık Turizmi Hizmetlerinde Örgütlenme ve Yönetim * Sağlık Turizmi Türleri ve Uygulamaları * İdari Hizmetler/İletişim ve Halkla İlişkiler * Sağlık Hukuku ve Hasta hakları * Hasta ve Çalışan Güvenlği * Müşteri Memnuniyeti Ölçüm ve Yönetimi * Sağlık Hukuku * Performans Değerlendirme ve Ölçümü, Kültürler arası İletişim ve halkla ilişkiler |
| **Eğitim/Danışmanlık Süresi (Gün ve saat):** | **Saat:** 40  **Gün:** 5 |
| **Eğitim/Danışmanlık (Öngörülen) Tarih Aralığı:** | **Başlangıç:** 23.08.2021  **Bitiş:** 27.08.2021 |
| **Eğitim/Danışmanlık**  **Katılımcı Sayısı:** | **Kişi:** 30 |
| **Eğitim/Danışmanlık Yeri:** | **İl:** Gaziantep  **İlçe:**Şehitkamil  **Diğer Adres Bilgileri: Şehitkamil Kültür ve Kongre Merkezi** |

**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. |