**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 30/12/2021

**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)** |
|  | Wisc-r 4 Eğitimi | **Adet** | **1** | **……………** | **…….....……** |
| **KDV Dahil Toplam (%… KDV)** | **………………………** |
| **Teklif Edilen Eğitimci/Danışman** | **………………………** |

 **Yetkili Ad-Soyad: ……………………**

 **Unvanı: ……………………**

|  |
| --- |
| **Teknik Şartname Formu** |
| **Referans Numarası:** | TRC1/21/TD/0024 |
| **Yararlanıcı Kurum:** | Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü |
| **Projenin Adı:** | Wisc-r 4 Eğitimi |
| **Eğitim/Danışmanlık Konu Başlıkları ve İçeriği:** | **1.Gün**Test ortamının hazırlanmasıUygun ortam için şartlar eğitimiTest hakkında genel bilgiAlt testler ve materyallerin tanıtılmasıSözel bölüm alt testlerinin anlatılması**2. Gün ve 3.Gün:**Performans bölüm alt testlerinin anlatılmasıRaporlama hazırlamak ve IQ değerlerinin hesaplanmasıTest ile ilgili vaka analizleriSüper vizyon eğitimi |
| **Eğitim/Danışmanlık Süresi (Gün ve saat):** | **Saat:** 24**Gün:** 3 |
| **Eğitim/Danışmanlık (Öngörülen) Tarih Aralığı:** | **Başlangıç:** 18.01.2022**Bitiş:** 20.01.2022 |
| **Eğitim/Danışmanlık****Katılımcı Sayısı:**  | **Kişi**: 42 |
| **Eğitim/Danışmanlık Yeri:** | **İl:** Gaziantep**İlçe:** Şehitkamil**Diğer Adres Bilgileri: 5 Temmuz Mahallesi 148063 nolu cadde No:4 Çevik Kuvvet Yanı -Cengiz Gökcek Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Eğitim Salonu** |

**NOT 1:** 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. |