# **EK-13 Sipariş Formu**

**SİPARİŞ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje No** |  |
| **Sipariş Tarihi** |  |
| **Alıcının Adı** |  |
| **Alıcının Posta Adresi** |  |
| **Alıcının Telefon No** |  |

Konu: İlaçlama Paketi’nin temin işi.

KİME: {Tedarikçinin adını ve adresini yazın}

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Adı** |  |
| **Firma Adresi** |  |

Sayın Yetkili: …………………………………………………..

Yukarıdaki İlaçlama Paketi için .................... tarihinde vermiş olduğunuz ..................................................TL.(KDV ve varsa ÖTV hariç) tutarındaki fiyat teklifiniz Ek’teki Teknik Şartnamelere ve Temin Kayıt ve Şartlarına göre uygun bulunmuştur.

Bu Sipariş Duyurusunu aldığınızı **5 (beş) gün** içinde teyit ederek Sözleşmeyi imzalamak için yukarıda belirtilen adrese başvurunuz. (Sözleşmeyi imzalayacak kişi, teklif mektubunu imzalayan yetkili kişi olacaktır.) Saygılarımla.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** |  | **Yatırımcının Adı Soyadı** |  |
| **İmzası** |  |