BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ

İdarenin Adı :AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Doğrudan Temin Numarası :26DT1985376
İşin tarihi : 13.10.2026 15:00
İşin Adı :**Müdürlüğümüze bağlı ; İl Ambulans Servisi Başhekimliğinin envanterine kayıtlı 1 adet (04 DE 810) Ambulansın zorunlu mali sorumluluk trafik sigortası himet alım işi**

	A			B		
Sıra No	**İş Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması**	**Birimi**	**Miktarı**	**Teklif Edilen Birim Fiyat**	**Tutarı**	**İstekli Bilgileri**
1	Müdürlüğümüze bağlı ; İl Ambulans Servisi Başhekimliğinin envanterine kayıtlı 1 adet (04 DE 810) Ambulansın zorunlu mali sorumluluk trafik sigortası himet alım işi	adet	1			
TOPLAM TUTAR (K.D.V Hariç)						

Adı - SOYADI / Ticaret unvanı
Kaşe ve İmza