**T.C.**

****

**SAĞLIK BAKANLIĞI**

*(Birim/Kurum Adı)*

İHALE ŞARTNAMESİ ALINDI TUTANAĞI

**Proje Adı** **:** Sağlık Sektörünün Yeniden Yapılandırılmasına Destek

 Projesi – 7717-TU

**İhale kayıt numarası** **:** **…** (Şartname teslim sırası)

**İhale No** **:** ….. (No-objection alınan Sözleşme Numarası yazılmalıdır)

**İhale adı** **:** ……………. (Yapılacak organizasyonun adı)

**İhale tarihi** **:** XX.XX.201X

**İhale saati** **:** xx.xx

|  |  |
| --- | --- |
| **Ticari Unvanı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Faks numarası** |  |
| **Elektronik Posta Adresi (Varsa)** |  |
| **Dokümanın Satın Alındığı / Gönderildiği Tarih ve Saati** |  |
| **Doküman Bedelinin Tahsil Edildiğine İlişkin Belgenin Tarihi ve No’ su** |  |
| **Açıklama** |  |
| **Zeyilname** |  |

**“………………….** (Yapılacak organizasyonun adı)**”** nayönelik hizmetalımı ihalesine ilişkin olarak dokümanı oluşturan belgelerin aslına uygunluğu ve belgelerin tamam olup olmadığı taraflarca kontrol edilmiş ve tamamı aslına uygun olarak teslim edilmiştir. Bu belgenin bir nüshası da doküman alana verilmiştir.

İhale dokümanı;

KISIM I. İhaleye Davet

KISIM II. Teklif Sahiplerine Talimatlar

KISIM III. İhale Formları Ve Yeterlilik Bilgileri

KISIM IV. Sözleşmenin Genel Hükümleri

KISIM V. Sözleşmenin Özel Hükümleri

KISIM VI. Teknik Şartname

KISIM VII. Fiyat Çizelgesi

KISIM VIII. Teminat Formları’*ndan oluşmaktadır.*

|  |  |
| --- | --- |
| Dokümanı Alanın Adı SoyadıAdı Soyadı: Görevi: İmza:  | Teslim Eden İdare Yetkilisi Adı Soyadı: Görevi: İmza:  |