|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sipariş No :** | **Başvuru Tarihi:** | **Teklif Tarihi :** |
| **KURUM / KURULUŞ BİLGİLERİ** | **YETKİLİ BİLGİLERİ** |
| Adı : | Adı ve Soyadı :Unvanı :Telefon :Faks :E-posta : |  |
| Adresi : | Vergi Dairesi :Vergi No :Fatura Adresi : |  |
| **TALEP EDİLEN HİZMET BİLGİLERİ** |
| **No** | **Kodu** | **Adı** | **İlgili Laboratuvar** | **Başlama****Tarihi** | **Bitiş Tarihi** | **Gidiş** | **Geliş** | **Fiyat (TL)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Açıklama: |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Açıklama: |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Açıklama: |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Açıklama: |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Açıklama: |
| **Ara Toplam (TL)** |  |
| **TESLİMAT BİLGİLERİ** | **TÜBİTAK UME FİYAT TEKLİFİ** |
| **Sertifika/Rapor** |  | **Fatura** |  | **İndirim Oranı (%)** |  | **Toplam Tutar (TL)****İndirim Tutarı (TL)****İlave Tutar (TL)****KDV’siz Toplam Tutar (TL)** |  |
| **MÜŞTERİ ONAYI** (1) |
| Teklifinizi, “TÜBİTAK UME Endüstriyel Hizmet Şartları”(2) ve ilgili karşılaştırma/yeterlilik testi teknik protokolünde yer alan tüm şartları kabul ediyoruz.……/…../……….. (*isim, imza*) | **İndirimi Onaylayan** |  |
| **Teklifi Veren Personel** |  | **ÖDENECEK TUTAR****(TL, KDV dahil)** |  |

1. Form onaylandıktan sonra (262) 679 50 01 numaralı faksa veya ume@tubitak.gov.tr e-posta adresine gönderilmelidir
2. TÜBİTAK UME Endüstriyel Hizmet Şartları’na (FRM-04-U-04-06, Rev.7) www.ume.tubitak.gov.tr adresinden erişilebilir.