BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ

İdarenin Adı : Göç İdaresi İl Müdürlüğü İÇİŞLERİ BAKANLIĞI GÖÇ İDARESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Doğrudan Temin Numarası : 19DT474300

İşin Adı : **Edirne İl Göç İdaresi 6 Adet 16+1 Minibüs Trafik Sigortası İşlemleri**

|  |  |
| --- | --- |
| *A* | *B* |
| **Sıra No** | **İş Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması** | **Birimi** | **Miktarı** | **Teklif EdilenBirim Fiyat** | **Tutarı** |
| 1 | 16+1 Minibüs Zorunlu Trafik Sigortası Ek: Araç Ruhsat Bilgileri (6 Adet)(Fotokopi) | adet | 6 |  |  |
| **TOPLAM TUTAR**(K.D.V Hariç) |  |

Adı ve SOYADI/Ticaret Unvanı

Kaşe ve İmza