|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İhalenin Adı** |  | |
| **İhaleyi Yapan İdare** |  | |
| **İlgili Mevzuat** |  | |
| **Dosyanın Tarih ve Sayısı** |  |  |
| **İhale Onay Belgesi Tarihi** |  |  |
| **İhalenin Konusu** |  |  |
| **İşin Miktarı (Adet,Kg., vb.)** |  |  |
| **İşin Başlama ve Bitiş Tarihi / İşin Süresi** |  |  |
| **Yaklaşık Maliyeti** |  |  |
| **Kullanılabilir Ödeneği** |  |  |
| **Bütçe Yılı ve Tertibi** |  |  |
| **İhale Usulü** |  |  |
| **İhale  / Ön Yeterlilik Tarihi  - Saati** |  |  |
| **İhale  / Ön Yeterlilik İlan Tarihi** |  |  |
| **İhale Komisyonu Görevlendirme Tarihi** |  |  |
| **En Avantajlı Teklif Firmanın İsmi ve Tutarı** |  |  |
| **İkinci Avantajlı Teklif Firmanın İsmi ve Tutarı** |  |  |
| **İhale üzerine kalan istekli ile varsa ekonomik açıdan en avantajlı ikinci teklif sahibinin, Kamu İhale Kurumundan alınan teyit belgelerinin tarihi** |  |  |
| **İhale Komisyon Tutanak Tarihi** |  |  |
| **İhale Kararının Onaylandığına Dair İhale Yetkilisi Onay Tarihi** |  |  |
| **İNCELEYENLER** | |  |
| Ön İnceleme Yapılmıştır. | |  |
| **Açıklama** | |  |
| Ön İnceleme Yapılmıştır.  Adı Soyadı :  Ünvanı :  Tarih :  İmzası : | |  |
| Kontrol Edilmiş ve Uygun Görülmüştür.  Mali Hizmetler Birimi Yöneticisi  Adı Soyadı :  Ünvanı :  Tarih :  İmzası : | |  |