Devlet Malzeme Ofisi Genel Müdürlüğü ile imzalamış olduğumuz …...… tarih ve …….. sayılı ……………….. Sağlık Market Tıbbi Malzeme Çerçeve Anlaşması kapsamında yer alan ürünlerimiz ile ilgili olarak Sağlık Market Kapsamındaki Tıbbi Malzemeler İçin Yapılacak Olan Elektronik İhalelerde Uygulanacak Usul ve Esaslar doğrultusunda gerçekleştirilecek e-ihalelerde;

E-teklif yetkilisi olarak; …………….. T.C. Kimlik numaralı,……………….GSM numaralı, …………………………. 'yi yetkilendirdiğimizi, adı geçenin firmamız adına Sağlık Market Modülü (SM Modülü) üzerinden işlem yapmaya ve e-ihalelere e-teklif vermeye yetkili olduğunu ve bu işlemlerden/verilen e-tekliflerden sorumlu olduğumuzu,

Kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

*(Firma Yetkilisinin/Sahibinin Adı, Soyadı, İmzası)*

*(Firma Kaşesi)*

 *(E-teklif Yetkilisinin)*

*(Adı ve Soyadı, imzası, tarih)*

**Ekler:**

1- Firma Yetkilisine Ait Yetki Belgesi (Noter Onaylı)\*

2- Firma ve E-teklif Yetkilisine Ait İmza Sirkülerleri\*\*

*\* EK-A’da yer alan Temsil Belgesindeki yetkilinin, e-teklif yetkilisi atama yetkisinin olması halinde bu belge ayrıca aranmayacaktır.*

\*\* *EK-A’da yer alan Temsil Belgesindeki yetkilinin aynı zamanda e-teklif yetkilisi olması halinde bu belge ayrıca aranmayacaktır.*