**MÜDÜRLÜK MAKAMINA**

Şube Müdürlüğümüz ………………………. İşinde/Projesinde kullanılmak üzere aşağıda belirtilen mal ve hizmete ihtiyacımız vardır. İhtiyaç talebimizin temin edilmesini;

Arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **…/…./2018** |
| **………………………………..** |
| **Talep Eden Şube Müdürü** |

***Ek: Teknik Şartname***

***\*Teknik Şartnamenin her sayfası kaşelenip imzalanacaktır.***

Yukarıda istemi yapılan taleplerimizin önceki dönemlerde sarf edilen miktarlarla uyumlu olduğu ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlamış olduğumuz talebe ait ekteki (….) sayfa teknik şartnamelerin yürürlükteki yasa ve yönetmeliklere uygun olduğu ve rekabete engel teşkil etmediğini **TALEP EDEN BİRİM OLARAK** taahhüt ederiz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMU DOLDURAN KİŞİNİN | | | | |  | | | | | | |
| Adı Soyadı, Parafı: | | | | |
| S.N | | ADI | | | ÖLÇÜ BİRİMİ | İSTENİLEN MİKTAR | | AMBAR MEVCUDU  (Varsa Adedi) | | AÇIKLAMA | |
| 1 | |  | | |  |  | |  | |  | |
| 2 | |  | | |  |  | |  | |  | |
| 3 | |  | | |  |  | |  | |  | |
| 4 | |  | | |  |  | |  | |  | |
| 5 | |  | | |  |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | …./…./…  TKKY  Kaşe-imza | |  | |
| **KOMİSYON ÜYELERİ** | | | | | | | | | | | |
| Yaklaşık Maliyet Ve Piyasa Fiyat Araştırma Komisyonu Üyeleri | | | Muayene Kabul Komisyonu Üyeleri | | | | | | Yedek Üyeler | | |
| 1 |  | | 1 |  | | | | | 1 |  | |
| 2 |  | | 2 |  | | | | | 2 |  | |
| 3 |  | | 3 |  | | | | | 3 |  | |
| 4 |  | | 4 |  | | | | | 4 |  | |
| 5 |  | | 5 |  | | | | | 5 |  | |
| ***İDARİ VE MALİ İŞLER ŞUBE MÜDÜRÜ*** | | | | | | | | | | | …./…./….. |
| ÖDENEK DURUMU:  VAR  YOK  ÖDENEK TALEBİ  ÖDENEK AKTARIMI | | | | | | | | | | | İmza ve Kaşe |
| BÜTÇE: GENEL BÜTÇE DÖNER SERMAYE | | | | | | | | | | |
| ALIM YÖNTEMİ: | | | | | | | | | | |
| DOĞRUDAN TEMİN  PAZARLIK USULÜ  TEK KAYNAKTAN TEMİN  AÇIK İHALE USULÜ  İSTİSNALAR KAPSAMINDA ALIM  BELLİ İSTEKLİLER ARASINDA | | | | | | | | | | | |
| Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu  Onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.  Gerçekleştirme Görevlisi  …../…./….  İl Müdür Yardımcısı | | | | | | | UYGUNDUR.  …../…./….  Harcama Yetkilisi  İl Müdürü | | | | |