



**Gazi Üniversitesi  
Hemşirelik Fakültesi  
Piyasa Fiyat Araştırma Tutanağı Formu**

<b>Doküman No:</b>	HEF.FR.0036
<b>Yayın Tarihi:</b>	20.03.2023
<b>Revizyon Tarihi:</b>	-
<b>Revizyon No:</b>	000
<b>Sayfa:</b>	1/2

<b>İdarenin Adı</b>	
<b>Yapılan İş/Mal/Hizmetin Adı, Niteliği</b>	
<b>Alım ve Yetkilendirilen Görevlilere İlişkin Onay Belgesi</b>	
<b>Görevlendirme Onayı Tarih ve No.su</b>	.../.../... tarih ve E..... sayılı yazı.

Sıra No	Mal / Hizmet / Yapım İşi Adı	KİŞİ/FİRMA FİYAT TEKLİFLERİ		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

<b>HAZIRLAYAN</b> ...../...../..... İMZA	<b>ONAYLAYAN</b> ...../...../..... Dekan İMZA
--	--



**Gazi Üniversitesi  
Hemşirelik Fakültesi  
Piyasa Fiyat Araştırma Tutanağı Formu**

<b>Doküman No:</b>	HEF.FR.0036
<b>Yayın Tarihi:</b>	20.03.2023
<b>Revizyon Tarihi:</b>	-
<b>Revizyon No:</b>	000
<b>Sayfa:</b>	1/2

Sıra No	Mal/Hizmet/Yapım İşi Adı	UYGUN GÖRÜLEN KİŞİ / FİRMA / FİRMALAR		
		ADI	ADRESİ	TEKLİF ETTİĞİ FİYAT
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	<b>TOPLAM:</b>			

4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 22 nci Maddesi uyarınca **doğrudan temin usulüyle** yapılacak alımlara ilişkin yapılan piyasa araştırmasında kişi / firmalarca teklif edilen fiyatlar tarafımda / tarafımızca değerlendirilerek yukarıda adı ve adresleri belirtilen kişi / firma / firmalardan alım yapılması uygun görülmüştür. .../.../...

**Piyasa Fiyat Araştırması Görevlisi / Görevlileri**

BAŞKAN	ÜYE	ÜYE

<b>HAZIRLAYAN</b> ...../...../..... <b>İMZA</b>	<b>ONAYLAYAN</b> ...../...../..... Dekan <b>İMZA</b>
---	---