



MUAYENE TEKLİF FORMU

Tarih :/...../2021

Muayene Talep No :MT.

FİRMA BİLGİLERİ :

Telefon No. :

Fax :

e-mail :

Sayın ;

Tesisinizde bulunan ekipmanlar için Muayene/Test ile ilgili teklifimiz aşağıdaki gibidir;

Sıra No	Verilecek Hizmetler	Seri Numarası	Adet /Nokta	Kapasite	Birim Fiyat (TL)	Toplam Fiyat (TL)
GENEL TOPLAM						

GENEL ŞARTLAR VE UYGULAMA DETAYLARI;

1. İş bu teklif onaylandıktan sonra, M.FRM.02 Hizmet sözleşmesi (15.03.2021/Rev.09) onaylanmış olarak kabul edilir. Hizmet Sözleşme metnine www.kitisg.com adresinden ulaşabilirsiniz.

2.

3.

4.

5.

.

Teklifimizi olumlu değerlendirdiğinizi umar; her türlü tamamlayıcı bilgi için hazır olduğumuzu belirtiriz.

Teklifiniz geçerli görülmüştür.

..../..../2021

Oğuz Kaya – KİT Mühendislik Test ve Ortam Ölçümleri tarafından verilen hizmetler ile ilgili görüş, öneri ve şikâyetlerinizi www.kitisg.com adresinden yapabilirsiniz veya info@kit.com.tr adresinden iletişime geçebilirsiniz.

Yapılacak olan test ve muayene işlemleri için kullanılmakta olan Yönetmelik, Standart vb. dokümanlar www.kitisg.com adresinden ulaşabilirsiniz.

** ile işaretli ekipmanlar akreditasyon kapsamımızda yer almamaktadır.

*** ile işaretli ekipmanların akreditasyonları yoktur.

Belirtilen tüm sayfaların elinize geçmemesi durumunda lütfen firmamıza bildirin. Aksi takdirde bütün sayfaları aldığınız kabul edilir.

Oğuz Kaya - Kit Mühendislik Test ve Ortam Ölçümleri Atatürk Mah. İnal Cad. No:20/2 Sincan / ANKARA

Tel: +90 (312) 394 49 63 Faks: +90 (312) 394 49 64