

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
BANKA PROMOSYON İHALESİ BANKA YETKİLİSİ MEKTUBU

...../...../2022

Banka Promosyon İhale Numarası :2022/1

1-Bankanın Adı

A) Adresi :
B) Telefon ve Faks Numarası :
C) Elektronik Posta Adresi :
D) Bağlı Olduğu Vergi Dairesi ve Vergi Nosu :

2-İhale Konusu

: İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde ve Müdürlüğe bağlı sağlık tesisleri bünyesinde 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu ve diğer ilgili mevzuat (663 Sayılı KHK, 4924 Sayılı Kanun, 5258 Sayılı Aile Hekimliği Kanunu, 4857 sayılı Kanun vb.) uyarınca memur, sözleşmeli personel ve sürekli işçi olarak görev yapanları, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun ek 9 uncu maddesi kapsamında birlikte kullanılan sağlık tesislerinde görev yapan üniversite personelinin ve bu protokolün yürürlük süresi içerisinde Müdürlük ve bağlı sağlık tesisleri bünyesine aynı kapsamda yeni katılacak personelin maaş, ek ödeme ve diğer ödemelerinin tek bir banka tarafından gerçekleştirilmesine ait banka promosyon ihalesi işi

3-İhale Usulü

: 4734 ve 2886 sayılı Kanuna tabi olmayan Kapalı Zarf ve Açık Artırma Teklif Usulü

4- Ödeme Yapılan Personel Sayısı

: 106.592 Kişi

5- Kurum Personelinin 1 Aylık Nakit Nakit (2022 Yılı Ağustos Ayı)

: 2.035.080.943,46 TL

6-Promosyon İhalesi Yeri

: İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü
Binası Şeref KARA Toplantı
Salonu Binbirdirek Mah. Peykhane
Cad. No: 8 PK: 41223
Çemberlitaş/İSTANBUL

7- Promosyon İhalesi Tarih ve Saati

: 27/10/2022 Perşembe günü

saat:10:00

Adı Soyadı

.....Banka Yetkilisi

İmza

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
BANKA PROMOSYONU İHALE BAŞKANLIĞINA

1-..... Bankasını temsil etmeye ve onun adına hareket etmeye tam yetkili olarak ve verilen tüm yeterlik şartlarını ve bilgilerini gözden geçirip tamamını anlayarak Müdürlüğünüz Banka Promosyon İhalesine başvuruyuz.

2- Aşağıdaki isim ve imzalar Bankamız adına hareket etmeye tam yetkilidirler. İmza sahipleri olarak bu başvurudaki taahhüt ve bilgilerin tam, gerçek ve her detayı ile doğru olduğunu bildiririz.

Sıra	Adı ve Soyadı	Bankadaki Görevi	İmzası
1.Yetkili			
2. Yetkili			
3. Yetkili			

Adı Soyadı
.....**Banka Yetkilisi**
İmza