**EK-60A**

**E-TURQUALITY PROGRAMININ KURUMSALLAŞTIRILMASI VE SÜRDÜRÜLEBİLİRLİĞİNİN SAĞLANMASI**

**ÖN ONAY BAŞVURU BELGELERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KÜNYE BİLGİLERİ** | | |
| **İşbirliği Kuruluşu Adı** | : |  |
| **Vergi No** | : |  |
| **Vergi Dairesi** | : |  |
| **Kuruluş Tarihi** | : |  |
| **Personel Sayısı** | : |  |
| **IBAN No (TL)** | : |  |
| **KEP Adresi** | : |  |
| **E-Posta Adresi** | : |  |
| **Telefon No** | : |  |
| **Merkez Adresi** | : |  |

|  |
| --- |
| **HİZMET ALIM FAALİYET BİLGİLERİ** |
| Faaliyetin konusu ve alt başlıkları ile yer ve süresini belirtiniz. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HİZMET ALIM TEKLİF TABLOSU** | | | | | | |
| **Hizmet Sağlayıcının Adı** | **Danışman Sayısı** | **Günlük Ücret Bedeli** | **Toplam Çalışma (insan-gün)** | **Toplam Bedel** | **Katılacak Firma Sayısı** | **Katılacak Firma Başı Bedel** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KURUMSALLAŞTIRMA VE SÜRDÜRÜLEBİLİRLİK FAALİYETİ** |
| **Faaliyetin amacını yazınız.** |
|  |
| **Faaliyeti Gerçekleştirecek Olan Hizmet Sağlayıcı**  Faaliyeti gerçekleştirmek üzere hizmet sağlayıcıdan alınan teklifler arasından seçilmiş olanın adını yazınız. |
|  |
| **Faaliyetin Gerçekleştirecek Olan Hizmet Sağlayıcının****Seçilme Nedeni**  Alınan teklifler arasından hizmeti vermek üzere seçilen hizmet sağlayıcının seçilme nedenlerini kısaca açıklayınız. |
|  |
| **Çalışma ve Maliyet Planı**  Önemli: Yapılacak çalışmaların içeriğini ve detaylı iş planını sununuz. |
|  |
| **Hizmet Sağlayıcının Konu ile İlgili Tecrübesi ve Referans Mektubu**  Hizmet sağlayıcının, ilgili alanlarda daha önce yaptığı benzer nitelikli çalışmalar hakkında bilgi veriniz. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İSTİHDAM EDİLECEK KİŞİ PROFİLİ** | | |
| **Adı Soyadı** | : |  |
| **T.C. Kimlik No** | : |  |
| **Ünvanı** | : |  |
| **Mezun olduğu üniversite** | : |  |
| **Yabancı Dil ve Puanı** | : |  |
| **Mezun olduğu bölüm** | : |  |
| **Telefonu** | : |  |
| **İstihdam Edileceği Süre** | : |  |
| **Brüt Ücret** | : |  |

|  |
| --- |
| **İSTİHDAM EDİLECEK PERSONELİN YAPACAĞI ÇALIŞMALAR** |
| İstihdam edilecek personelin proje kapsamında yapacağı çalışmalar hakkında bilgi verilecektir. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İBRAZ EDİLMESİ GEREKEN BELGELER** | |
| **Belge No** | **Ekler** |
| 1 | Hizmet sağlayıcı kişi, şirket, kurum ya da kuruluştan alınacak yapılacak çalışmaya ilişkin fiyat ve çalışma detaylarının sunulduğu teklif ve her teklif için en az 3 adet referans mektubu ile çalışmada yer alacak danışmanlara ait özgeçmişler |
| 2 | İstihdam edilecek personelin özgeçmişi |
| 3 | İstihdam edilecek personelin yükseköğrenimini gösterir diploma veya çıkış belgesinin örneği |
| 4 | İstihdam edilecek personele ilişkin SGK hizmet dökümü |
| 5 | Emsal personelin maaş bordrosunun örneği |
| 6 | İncelemeci kuruluş tarafından talep edilebilecek diğer bilgi ve belgeler |

|  |
| --- |
| **DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR** |
| * KEP ile yapılacak başvurularda, bu formun ve ekinde sunulacak belgelerin birleştirilmemesi, her belgenin ayrı ayrı taranarak gönderilmesi gerekmektedir. |
| * Excel formları ayrıca excel formatında KEP’e eklenmelidir. |
| * Tüm formlar bilgisayar ortamında doldurulmalıdır. |