

| Malzeme Muayene/Kabul ve Teslim Tesellüm Tutanağı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|----------------------|
| Kurum / Kuruluş Adı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | Müşteri Numarası     |                      |
| Tedarikçi Firma Adı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | Talep Takip Numarası |                      |
| Fiili Teslim Tarihi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | Tedarikçi Numarası   |                      |
| <p>../../. tarih ve ... talep takip numaralı talebimize ilişkin; aşağıda DMO Ürün kodu ve/veya orjinal ürün kodu, adı, marka ve modeli ile tesellüm miktarı yazılı malzemeler, ..... firması tarafından yukarıda belirtilen tarihte tam, sağlam ve montajı yapılarak, hizmette kullanılabilir halde teslim edilmiş olup, sipariş konusu malzemeler numunesi/teknik şartnamesi ve/veya sipariş şartları ile Ofis'e ait Web sitesinde belirtilen özellikleri dikkate alınmak suretiyle muayeneye tabi tutulmuş, uygun olduğunun anlaşılması üzerine, Tesellüm Heyetimizce kat'i tesellümlerine karar verilmiştir. Siparişimiz konusu malzeme bedellerinin ilgili firmaya ödenmesinde Kurumumuzca/ Kuruluşumuzca bir sakınca bulunmamaktadır.</p> |                |                      |                      |
| DMO Ürün Kodu<br>(Katalog ve/veya Stok Talepleri dışında kullanılmayacaktır.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Malzemenin Adı | Marka/Modeli         | Teslim Alınan Miktar |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                      |                      |
| MUAYENE VE TESELLÜM HEYETİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ÜYE            | ÜYE                  | ÜYE                  |
| ADI SOYADI :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                      |                      |
| ÜNVANI :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                      |                      |
| TARİH VE İMZASI :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                      |                      |
| ONAYLAYANIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                      |                      |
| ADI SOYADI :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                      |                      |
| ÜNVANI :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                      |                      |
| TARİH :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                | İMZA :               |                      |
| İletişim Bilgileri (Kurumsal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                      |                      |
| Tel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                      |                      |
| Faks                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                      |                      |
| E-posta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                      |                      |
| KEP Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                      |                      |
| Adres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                      |                      |

**NOT:** İşbu Tesellüm Belgesinin, Muayene ve Tesellüm Heyetince (bilgisayar ve yan elemanlarının muayene ve tesellümünde varsa Bilgi İşlem Birimi Görevlilerince) tanzim ve imza edildikten sonra Kurum yetkilisince onaylanmasını müteakip, teslimata ilişkin firma sevk irsaliyesi ile birlikte **üst yazı ekinde**, ilgili DMO Satış Organına gönderilmesi gerekmektedir.