

ویرایش: B

صفحه 1 از 1

مدیریت درمان خراسان شمالی

کد: 140/4/140

بیمارستان ثامن الائمه بجنورد

آقایمسئول فروشگاه / شرکتواقع در شهرستان..... در خیابان
خواهشمند است آخرین بهاء کالاوموارد ذیل رابه صورت خواناتعیین نمائید.

ردیف	شرح عملیات	مقدار	واحدسنجش	بهاء واحد به ریال	بهاء کل به ریال	ملاحظات
1	دستکش معاینه بدون پودر لاتکس سایز S	3000	جفت			
2	دستکش معاینه بدون پودر لاتکس سایز M	30000	جفت			
3	دستکش معاینه بدون پودر لاتکس سایز L	15000	جفت			
4	دستکش جراحی بدون پودر سایز 6.5	1500	جفت			
5	دستکش جراحی بدون پودر سایز 7	1600	جفت			
6	دستکش جراحی بدون پودر سایز 7.5	1200	جفت			
7	دستکش جراحی بدون پودر سایز 8	500	جفت			
*	کرایه حمل	رایگان				به عهده برنده استعلام
*	توضیحات (مهم) کلیه کالاها ایرانی باشد ثبت کالاها در آی مد الزامی می باشد ذکر برند الزامی میباشد , پیشنهاد قیمت های فاقد برند غیر قابل بررسی می باشد. تامین کننده گرامی به منظور بررسی دقیق کالای پیشنهادی و جلوگیری از تضییع حقوق جنابعالی لطفا نسبت به تکمیل فرم استعلام بها و پیش فاکتور اقدام فرمائید . شرکت باید نمایندگی توزیع کالای مربوطه را در سایت آی مد داشته باشد . پرداخت نقدی بعد از تحویل کالا میباشد. خرید پس از ارسال نمونه توسط برنده استعلام در صورت اعلام و تایید کارشناس مربوطه انجام خواهد گرفت					
	جمع					
	مالیات بر ارزش افزوده	☐ دارد	☐ ندارد			
	جمع کل					

مهر و امضاء فروشنده:	صحت استعلام بهاء گواهی می شود
تلفن تماس:	کارپرداز مسئول تدارکات
توضیح: تکمیل و بارگذاری فرم استعلام بهاء در سامانه تدارکات الزامی می باشد. عدم تکمیل ردیف مالیات بر ارزش افزوده در فرم استعلام بهاء به منزله پرداخت مالیات موصوف توسط برنده استعلام می باشد.	
تلفن تماس: 05832231851	تلفکس: 05832236274
تلفکس حسابداری: 05832247052	شماره تماس: 09355626710
رحمانی	