



کد : ۰۱/۴/۱۴۰

ویرایش: B

صفحه 1 از 1

مدیریت درمان خراسان شمالی

دفتر بهبود کیفیت

تاریخ :

فرم استعلام بهاء

بیمارستان ثامن الائمه بجنورد

آقایمسئول فروشگاه / شرکتواقع در شهرستان..... در خیابان
خواهشمند است آخرین بهاء کالا و موارد ذیل را به صورت خوانا تعیین نمایید.

ردیف	شرح عملیات	مقدار	واحد سنجش	بهاء واحد به ریال	بهاء کل به ریال	ملاحظات
1	مانیتور ۲۴ اینچ و مشکی و سایر مشخصات مطابق فایل پیوستی	۶	عدد			
۲	دستگاه لیل پرنتر (چاپگر لیل) آزمایشگاهی و داروخانه ای سفید و سایر مشخصات مطابق فایل پیوستی	۱	عدد			
۳	چاپگر دستبند بیمار جهت پذیرش سفید و سایر مشخصات مطابق فایل پیوستی	۱	عدد			
۴	چاپگر حرارتی جهت پذیرش بیمار مشکی و سایر مشخصات مطابق فایل پیوستی	۴	عدد			
۵	هارد ssd اینترنتال با ظرفیت ۲۵۶ گیگابایت و سایر مشخصات مطابق فایل پیوستی	۱۵	عدد			
	شرایط استعلام: کالاهای فوق دارای کیفیت مطلوب و از برندهای معتبر و شناخته شده بازار باشد - کرایه حمل بارگیری و تخلیه در محل بیمارستان بر عهده برنده استعلام میباشد - پرداخت بعد از ارسال و ارائه فاکتور و تایید کارشناس مربوطه نقدی میباشد. ارسال و نصب و راه اندازی تماماً بر عهده برنده استعلام میباشد. تأمین کننده گرامی به منظور بررسی دقیق کالای پیشنهادی و جلوگیری از تضییع حقوق جنابعالی لطفاً نسبت به تکمیل فرم استعلام بهاء و پیش فاکتور و بار گذاری کاتلوگ و مشخصات فنی و همچنین ذکر برند اقدام نمایید. مشخصات فنی اقلام مربوطه در فایل پیوستی تقدیم حضور میگردد و لطفاً پیش فاکتور مطابق آن تنظیم گردد ، اجناس فوق از اصالت کالا برخوردار باشد.					
	جمع					
	مالیات بر ارزش افزوده ☐ دارد ☐ ندارد					
	جمع کل					

صحت استعلام بهاء گواهی می شود	مهر و امضاء فروشنده:
کارپرداز	تلفن تماس :
مسئول تدارکات	

توضیح :

عدم تکمیل ردیف مالیات بر ارزش افزوده در فرم استعلام بهاء به منزله پرداخت مالیات موصوف توسط برنده استعلام می باشد.

تلفن تماس ۵-۲۲۳۱۸۵۱-۰۵۸۳ داخلی ۱۷۰۲ فاکس :