



سازمان تامین اجتماعی
بیمارستان استاد عالی نسب تبریز

فرم استعلام بهاء
کد فرم

تاریخ :
شماره :
پیوست :

مدیریت محترم شرکت / فروشگاه

با سلام و صلوات بر محمد (ص) و آل محمد (ص)

این بیمارستان در نظر دارد کالای / خدمات مشروحه ذیل را از طریق استعلام بهاء در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت خریداری نماید. مقتضی است حداقل قیمت پیشنهادی خود را با توجه به نکات ذیل و در نظر گرفتن دقیق و کامل مشخصات فنی پیوست، مربوط به استعلام بهاء «استعلام بهای شیرپاکتی یک لیتری بیمارستان می باشد» اعلام تا در صورت برنده شدن اقدام به خریداری گردد.

ردیف	مشخصات کالا/خدمات	مقدار	واحد شمارش	بهای واحد (ریال)	جمع (ریال)
1	شیرپاکتی یک لیتری	6100	عدد		

توضیحات:

- پیشنهاد قیمت می بایست از نظر مدارک و امضاء کامل و خوانا و غیر مشروط باشد و بیمارستان بر اساس ماده 31 آیین نامه معاملاتی خود می تواند استعلام بهاء را تجدید یا ابطال نماید.
- در صورت داشتن گواهی معتبر ارزش افزوده به قیمت کل محاسبه و به برگ استعلام ضمیمه گردد و با کد 0284 در سامانه مودیان مالیاتی ثبت گردد. در غیر این صورت پرداخت ارزش افزوده این معامله در هر برهه از زمان به عهده فروشنده خواهد بود.

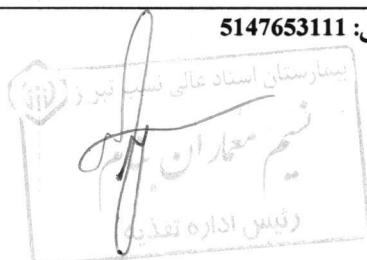
نام و نام خانوادگی مسئول تدارکات: تاریخ: امضاء: 	صحت استعلام بهاء را گواهی می نماید نام و نام خانوادگی کارپرداز: تاریخ: امضاء:
---	---

احتراماً اینجانب مدیر شرکت / فروشگاه تعهد می نمایم انجام خدمات/تحويل کالای فوق را طبق شرایط مندرج و برنامه زمانی تعیین شده به مبلغ عددی ریال و بحروف ریال بصورت مقطوع تحويل نمایم و اعتبار قیمت پیشنهادی فوق از تاریخ استعلام به مدت یک ماه می باشد.

آدرس دقیق پیشنهاد دهنده قیمت:
تلفن تماس ثابت: و همراه: کد ملی: کد اقتصادی:

نام و نام خانوادگی:
مهر و امضای پیشنهاد دهنده قیمت

آدرس: تبریز - شهرک ارم - تلفاکس تدارکات: 041-32305910 - کد پستی: 5147653111



۵۰