



مدیریت درمان سازمان تامین اجتماعی استان خوزستان

بیمارستان شفا مسجدسلیمان

تاریخ:

فرم استعلام بهاء کتبی

از شرکت /فروشگاهخواهشمند است آخرین بهای موارد مشروحه زیر را تعیین نمایید.

ردیف	شرح کالا	مارک	مقدار	قیمت (فی ریال)	قیمت کل	توضیحات
۱	برنج ایرانی درجه یک		۳۰ کیسه ۱۰ کیلویی			
۲	روغن سرخ کردنی ۸۱۰ گرمی		۵۰ عدد			
۳	روغن پخت و پز ۸۱۰ گرمی		۵۰ عدد			
۴	رب گوجه فرنگی ۸۱۰ گرمی		۶۰ عدد			
۵	تن ماهی ۱۸۰ گرمی		۲۴۰ عدد			
۶	لپه خورشتی ۹۰۰ گرمی		۳۶ عدد			
۷	جو پرک بسته بندی		۳۶ عدد			
۸	نمک پددار ۷۰۰ گرمی		۱۰۰ عدد			
۹	آبلیمو شیشه ای ۴۲۰ میلی		۲۰ عدد			
۱۰	پودر زنجبیل ۷۵ گرمی		۳۶ عدد			
۱۱	زردچوبه ۷۵ گرمی		۴۸ عدد			
۱۲	ادویه کاری ۷۵ گرمی		۴۸ عدد			
۱۳	کشمش پلویی		۳۶ عدد			
۱۴	پودر لیمو ۷۵ گرمی		۱۲ عدد			
۱۵	ترشی مخلوط		۱۰ کیلو			
۱۶	خیارشور حلب ۱۷ کیلویی		۱ حلب			
۱۷	شوید خشک بسته بندی ۵۰ گرمی		۷۲ عدد			
۱۸	آلوچه خورشتی ۲۵۰ گرمی		۲۴ عدد			
۱۹	مربا تکنفره ۲۰ گرمی		۳۰۰ عدد			
۲۰	عسل تکنفره ۲۰ گرمی		۲۵۰ عدد			

			۳۶ عدد		زرشک ۲۵۰ گرمی	۲۱
			۱۲ بسته		چای کیسه ای ۲۵ عددی	۲۲
			۲۰ عدد		لیمو امانی ۱۰۰ گرمی	۲۳
جمع کل به عدد:						
جمع کل به حروف:						

مهر و امضاء و آدرس و تلفن فروشنده:

امضاء تدارکات :

۱- محل تحویل اجناس درب انبار بیمارستان شفا مسجد سلیمان - به آدرس سه راه دانشگاه جنب دانشگاه آزاد تلفن ۰۶۱۴۳۲۶۴۱۸۳ می باشد
و کرایه حمل بار بعهده فروشنده می باشد. آقای زمانپور ۰۹۱۶۹۸۲۶۱۹۳