

موسسه خدماتی بهداشتی درمانی بیمارستان میلاد
(((برگ استعمال بهاء خرید کالا یا خدمات)))

شماره استعمال :
تاریخ استعمال :

مشخصات استعمال دهنده : با مدیریت (نام و نام خانوادگی)
نشانی فروشگاه ، کارگاه ، شرکت : تلفن :
حداقل قیمت پیشنهادی برای خرید اقلام مورد نیاز جهت بیمارستان میلاد به شرح ذیل اعلام میگردد :

ردیف	نوع کالا یا خدمات	حجم خدمات ، کالا		مبلغ پیشنهادی	
		واحد	مقدار	قیمت واحد (ریال)	جمع قیمت (ریال)
۱	قند شکسته ۵ یا ۱۰ کیلویی کارتنی با مشخصات :قند کله شکسته شده به روش دستگاهی*سطح قند بدون لکه و آثار آلودگی خارجی و تغییر رنگ باشد*سطح قند فاقد ترک های کم عرض باشد*طعم و مزه قند شیرین و مشابه شکر و سفید رنگ(مایل به شیری)باشد*نحوه تایید براساس تست های ارگانولپتیکی و بصورت حسی*فاصله زمان تولید تا تحویل به انبار بیمارستان حداکثر ۶۰ روز*دارای تاریخ تولید و انقضاء معتبر و خوانا و قابل رویت*در پوشش پلی اتیلن یا سلوفان Food Grade و خشک و عاری از هرگونه آلودگی بوده و جهت جلوگیری از خاکه شدن در وزن ۵ یا ۱۰ کیلویی در بسته بندی ثانویه کارتنی عرضه شود*نام و نوع کالا،نام و نشانی تولید کننده و کارگاه شکستن و بسته بندی،شماره پروانه بهره برداری و شماره پروانه ساخت از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی،تاریخ تولید و یا بسته بندی به ماه و سال،تاریخ انقضاء قابلیت مصرف به ماه و سال،شرایط نگهداری (دما و رطوبت)روی کارتن ثبت شده باشد*به استناد اصلاحیه شماره یک استاندارد۳۶۸۰ ملی ایران ذکر عبارت "تهیه شده از قند کله به روش پخت "الزامی است*در صورت انجام تست ها و آزمایشات میکروبی فاقد هرگونه آلودگی باشد	کیلوگرم (خالص)	۴۰۰۰		
توضیحات :		تخفیف:			
(۱) استعمال دهنده اقرار می نماید مجوزهای قانونی لازم جهت انجام موضوع استعمال را دارد .		مالیات بر ارزش افزوده			
(۲) هزینه حمل و نقل و تخلیه اقلام خریداری شده در انبار و محل بیمارستان بعهده فروشنده می باشد .		جمع نهایی			
(۳)کلیه هزینه های مترتب با استعمال در متن قیمت اعلام شده منظور شود و در صورت تعلق مالیات بر ارزش افزوده طبق قوانین و عدم درج در محل مشخص شده ، در قیمت پیشنهادی لحاظ شده است و هزینه جداگانه به عهده موسسه نبوده و پرداخت نمی گردد.		مهر و امضای شرکت / فروشگاه /استعلام دهنده			
نام و امضای کارشناس انبار و مسئول انبار :					
نام و امضای کارشناس مربوطه :		نام و امضای مامور خرید (کارپرداز) :			

تلفن تماس در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر: ۸۸۶۲۱۱۴۴ - ۸۲۰۳۲۰۴۴ - فکس: ۸۸۶۲۱۰۴۱