



کد: ۱۴۰/۴/۱۵

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 کالاوموارد ذیل را به صورت خواناتعیین نمائید.

ردیف	شرح عملیات	مقدار	واحدسنجش	بهاء واحد به ریال	بهاء کل به ریال	ملاحظات
1	زعفران درجه یک بسته بندی ۲ گرمی	۱۰۰	عدد			
۲	فلفل سیاه	۵	کیلوگرم			
۳	فلفل پاپریکا	۵	کیلوگرم			
۴	نعنا خشک	۱۰	کیلوگرم			
۵	سماق قرمز	۵	کیلوگرم			
۶	هل سبز درجه یک	۱	کیلوگرم			
۷						
	شرایط استعلام: کالاهای فوق ایرانی 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 ارایه فاکتور و تایید کارشناس مربوطه ۲ ماهه میباشد. ارسال نمونه در صورت نیاز الزامی میباشد. تامین کننده گرامی به منظور بررسی دقیق کالای پیشنهادی و جلوگیری از تضییع حقوق جنابعالی لطفا نسبت به تکمیل فرم استعلام بهاء و پیش فاکتور و همچنین ذکر برند اقدام نمایید. کالاهای فوق حداقل ۶ ماه تاریخ مصرف داشته باشد و دارای سیب سلامت و استاندارد ملی (در صورت مشمول بودن) و بسته بندی بهداشتی و سالم 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:

تلفن تماس ۵-۲۲۳۱۸۵۱-۰۵۸۳ داخلی ۱۷۰۲ فاکس: