



۲۰۱۷ / ۱۳۷ / ۲۹ پ

۳۹۹ / ۳ / ۲۶

بسمه تعالی

فرم استعلام بهاء

شرکت / فروشگاه

با سلام

این مرکز در نظر دارد مواد شوینده مورد نیاز خود به شرح ذیل از طریق شرکتهای یا فروشگاههای واجد شرایط خریداری نماید لذا تقاضا دارد حداقل قیمت پیشنهادی خود را حداکثر تا تاریخ ۹۹/۳/۳۱ و با توجه به نکات ذیل اعلام فرمائید.

۱- کلیه کسورات قانونی بر عهده فروشنده می باشد.

۲- این مرکز در انتخاب و ارجاع سفارش هر یک از اقلام به صورت انتخابی مختار است.

۳- جهت شرکت در استعلام می بایست کلیه ضمائم را مهر و امضا نموده و در صورت عدم تمایل به شرکت در استعلام مراتب را کتباً به این مجتمع اعلام نمائید.

۴- در تعیین برنده قیمت کل محاسبه می گردد.

آدرس ارسال پاسخ استعلام: کاشان - مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی - واحد حراست

دکتر سیدمحمدحسین مکی
مدیر مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی

مهدی توکلی
رئیس امور مالی مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
مجتمع بیمارستانی شهید دکتر بهشتی

۲۰۱۷ / ۱۳۷ / ۲۹ / پ

۳۹۹ / ۳ / ۲۶

ردیف	نوع جنس	مارک و مدل	تعداد و مقدار	قیمت . فی ریال	مبلغ کل به ریال
۱	مایع من ۱ لیتری	عدد ۱۸۰۰			
۲	مایع سفید کننده وایتکس ۱ لیتری	عدد ۲۰۰۰			
۳	مایع سفید کننده وایتکس ۴ لیتری	گالن ۲۰۰			
۴	مایع صابون ۱۰ لیتری گلرنگ بدون رنگ	گالن ۴۰۰			
۵	مایع صابون کرمی اوه ۲ لیتری	عدد ۴۰۰			
۶	مایع ظرفشویی ۱ لیتری	عدد ۳۰۰			
۷	پودر رختا	عدد ۲۰۰			
۸	تایید دستی	عدد ۳۰۰			
۹	اسکاج	عدد ۳۰۰			
۱۰	جرم گیر گیاهی جهت شیرآلات	عدد ۲۰۰			

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده قیمت:

نام شرکت پیشنهاد دهنده قیمت:

آدرس:

تلفن تماس

.....

مهر و امضاء