



فرم استعلام بهاء

شرکت /فروشگاه .....

با سلام

این مجتمع در نظر دارد منسوجات مورد نیاز خود را از طریق شرکتهای یا فروشگاههای واجد شرایط خریداری نماید لذا تقاضا دارد لذا تقاضا دارد حداقل قیمت پیشنهادی خود را حداکثر تا تاریخ ۹۷/۵/۱۴ به آدرس کاشان - کیلومتر سه بلوار قطب راوندی + بلوار پزشک - واحد حراست مجتمع بیمارستانی شهید دکتر بهشتی و با توجه به نکات ذیل ارسال نمائید.

۱- کلیه کسورات قانونی بر عهده پیمانکار می باشد.

۲- این مجتمع 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.

۵- روی پاکت عبارت " مربوط به استعلام منسوجات " قید گردد.

دکتر سیدمحمدحسین مکی  
مدیر مجتمع بیمارستانی شهید دکتر بهشتی

فخرالدین باقری

کارپرداز

ردیف	نوع جنس	مارک و مدل	تعداد و مقدار	قیمت . فی ریال	قیمت کل به ریال
۱	پارچه تنظیف	طبق نمونه	۷۰۰۰ متر		
۲	پارچه متقال - ۵۰ متری ۳۶۰۰ گرم	طبق نمونه	۲۰۰۰۰ متر		
۳	بالشت ضد آب		۲۰۰ عدد		

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده قیمت: .....

نام شرکت پیشنهاد دهنده قیمت: .....

آدرس: .....

تلفن تماس: .....

مهر و امضاء