بسمه تعالی

شرایط استعلام

۱- شبکه بهداشت ایوان در رد یا تایید پیشنهادات مختار است .

۲- محل تحویل کالا انبار شبکه بهداشت ایوان می باشد.

۳- شرکت برنده باید دارای کلیه ی تاییده های لازم از اداره کل تجهیزات پزشکی باشد

٤- کلیه ی کالا ها باید دارای حداکثر تاریخ انقضای ممکن باشند. حداقل ۲ سال

٥- شرکت موظف است شرایط استاندارد حمل کالا تا محل انبار شبکه بهداشت را فراهم کند

٦- خواهشمند است پیش فاکتور خود را در سامانه بارگزاری نمایید .

- لیست اقلام مورد نیاز بصورت فایل پیوست می باشد

۱- پرده به ابعاد ۱۷۰*۲۰۷ سانتی متر تعداد ۱۳ عدد

۲- پرده به ابعاد ۲۲۰*۲۰۷ سانتی متر تعداد ۲ عدد

۳- پرده به ابعاد ۱۲۰*۲۰۷ سانتی متر تعداد ۲عدد

پرده زبرا مورد نظر می باشد

آدرس :ایلام ایوان خ خوران شبکه بهداشت و درمان شهرستان ایوان ۰۹۱۸۷٤۳٦٥۸٥ جابر خورانی حیدری کارپرداز