سازمان تأمین اجتماعی

تاریخ:

بیمارستان تأمین اجتماعی یزد(شهدای کارگر)

استعلام بهاء

آقای مسئول فروشگاه /شرکت به نشانی تلفن

خواهشمنداست آخرین بهای کالارا با مشخصات قید شده در ذیل ورقه اعلام فرمائید.

ردیف	نوع جنس	مقدار	واحد سنجش	بهای واحد	ملاحظات
۱-	بتادین سبز یک لیتری	۷۰۲	عدد		
۲-	بتادین قهوه ای (اسکراپ) یک لیتری	۲۸۸	عدد		
۳-	بتادین سبز ۲۵۰ سی سی	۴۲۰	عدد		

توجه :

داشتن برچسب اصالت کالا الزامی است

ارائه پیش فاکتور به پیوست وذکر برند در پیش فاکتور الزامی است

* کرایه حمل تا انبار بیمارستان به عهده فروشنده میباشد*

حداکثر زمان پرداخت فاکتور ۴ ماه پس از تحویل کالا میباشد

نام ونام خانوادگی

مهروامضاء فروشنده