دفتر بهبود کیفیت

تهیه کننده:واحد تدارکات ستاد مدیریت

کد فرم : IMS- FO-24-A

برگ استعلام

بیمارستان تامین اجتماعی تاکستان

از آقای/ خانم ..... مسئول فروشگاه / شرکت

درخواست مي شود نسبت به ارائه قیمت دراستعلام /مناقصه ذیل اقدام نمائید .

ردیف	شـــــرح کالا	تعداد	واحدشمارش	قیمت واحد	قیمت کل	ملاحظات
۹	الکل 70 درصد یک لیتری - پت کهربایی	۲۴۰	عدد			

حداقل مدت اعتبار استعلام/مناقصه 15 روز می باشد.

نام و نام خانوادگی کارپرداز:
محمد نظری
028-35223200

نام شرکت/فروشگاه:
تلفن و آدرس :
تلفن همراه :
تاریخ:

مهر و امضای فروشگاه/شرکت: