

مدیریت درمان تامین اجتماعی استان فارس
بیمارستان شهید آیت ا... دکتر بهشتی شیراز
برگ استعلام بهاء

ردیف	شرح کالا	مقدار	واحد	بهای واحد	بهای کل	برند کالا
1	گایدوایر 0.014 پیلوت 50	50	عدد			
2	گایدوایر 0.014 فلاپی 185 سانت شاپ اس J	40	عدد			
3	گایدوایر 0.014 اینترمیت 185 سانت استریت	20	عدد			
4	گایدوایر 0.014 فیلدر ایکس تی آر 190 سانت	5	عدد			
5	گایدوایر 0.014 بی ام دبلیو 190 سانت	200	عدد			
6	گایدوایر 0.014 سیهون بلو آساهی 190 سانت	30	عدد			
7	گایدوایر 0.035 هیدروفیلیک 180 سانت J	100	عدد			
8	گایدوایر 0.035 هیدروفیلیک 150 سانت J	100	عدد			
9	گایدوایر 0.035 180 سانت J Tipe PTFE	600	عدد			
10	گایدوایر 0.035 150 سانت J Tipe PCNL	2000	عدد			
جمع کل						

لطفاً مارک کالا قید گردد. استعلام قیمت ناقص باطل می‌گردد. کالای ارسالی از لحاظ کیفیت بایستی مورد تایید بیمارستان باشد و چنانچه بر هر مرحله از استفاده از کیفیت کالا نارضایتی مشاهده گردد این مرکز مجاز بوده کالای فوق را مرجع نماید.

1-کالا داری کد IRC باشد.

2-کرایه حمل تا درب انبار بیمارستان به عهده فروشنده می‌باشد.

3-تسویه حساب 8 ماه پس از دریافت کالا و فاکتور انجام می‌گردد.

4-مشخصات کالا، قیمت و سایر مندرجات در این فرم تکمیل، مهر و امضاء و پیوست سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ارسال گردد.

5-برند کالای پیشنهادی ذکر گردد.

امضاءمهر :

نام شرکت :

صحت استعلام بهای فوق را گواهی می‌نماید.

کارپرداز	مسئول تدارکات	کارشناس فنی	رئيس بیمارستان
نام و امضاء:	نام و امضاء:	نام و امضاء:	نام و امضاء:



سازمان تأمین اجتماعی

مدیریت درمان تامین اجتماعی