شماره استعلام: ۱ **شماره درخواست :۱**

تاریخ تنظیم استعلام	۱۴۰۳/۰۱/۲۹
مهلت تحویل استعلام	۱۴۰۳/۰۲/۰۳
مهلت تحویل کالا پس از اعلام نتیجه	۳ روز

آقای/ فروشگاه / شرکت: .....

آدرس : .....

تلفن فروشنده : .....

تلفن همراه : .....

خواهشمند است ضمن دقت در مطالعه و تکمیل فرم بهای پیشنهادی خود را اعلام نمائید.

ردیف	شرح کالا یا خدمات	تعداد	واحد	بهای واحد	بهای کل
	شینسل مرغ منجمد بسته بندی ۱۵-۲۰کیلوگرم	۳۵۰۰	کیلوگرم		
	ران مرغ منجمد وزن ۳۵۰-۴۵۰ گرم	۲۵۰۰	کیلوگرم		

تامین کننده محترم لطفا موارد ذیل رعایت شود :شینسل مرغ /ران مرغ حتما برچسب مشخصات برروی پلاستیک داشته باشد حمل توسط ماشین سردخانه پلمپ شده ،برگ مجوز دارای حمل،وزن و نوع بار فروشگاه و مهر پزشک مجوز شماره پلمپ و پلاک ماشین ثبت شده باشد .محصول دارای تاریخ تولید به روز ،انقضاو پروانه بهداشتی بسته بندی بدون خون آبه باشد فاقد ضایعات چربی و مورد تایید واحد بهداشت و تغذیه بیمارستان باشد پرداخت پس از تحویل کل بار و ارایه فاکتور ۴ماهه /در صورت هرگونه سوال فنی باشماره ۰۳۱۳۴۹۱۲۳۶۶ تماس بفرمایید.

ارسال نمونه حداکثر۳ روز پس از اعلام به تامین کننده و ارسال کل کالا ۱۴روز پس از تایید انجام گردد .در غیر اینصورت از لیست تامین کنندگان حذف خواهید شد	**جمع کل:**

توضیحات خریدار : **هزینه ارسال نمونه و حمل ونقل کالا تا بیمارستان بعهده فروشنده می باشد.پرداخت پس از تحویل کالا و فاکتور به انبار بیمارستان ۴ ماهه.درصورت عدم قیمت گذاری حتی برای یکی از اقلام فوق موجب ابطال قیمت پیشنهادی می گردد. اقلام تاریخ تولید به روز و دارای پروانه ساخت و شماره بهره برداری و سیب سلامت باشد.**	**پیشنهاد فروشنده جهت تحویل کالا یا ارائه خدمات:**

نام و امضاء کارپرداز: **نام مهرو امضاء فروشنده:**