	مدیریت درمان تامین اجتماعی استان فارس **بیمارستان شهید آیت ا... دکتر بهشتی شیراز** **برگ استعلام بهاء**	**کد : Q- F- 265**

ردیف	شرح خدمت	بهای ماهانه	بهای سالانه
۱	سرویس و نگهدار بالابر های بیمارستان		
جمع کل سالانه به حروف:			

- ***مستندات تکمیل و ارسال گردد.***
- ***جمع کل سالانه بدون ارزش افزوده در سامانه ثبت گردد.***
- ***مدت قراردادیکسال تمام (۱۲ ماه) می باشد.***
- ***مستندات تکمیل و پیوست سامانه ارسال گردد پاسخهای ناقص ، مخدوش ، مشروط ، بدون مستندات و مبهم ابطال می گردد.***

نام شرکت : **امضاءمهر :**

آدرس و شماره تلفن:

کارپرداز	مسوول تدارکات	کارشناس فنی	کارشناس حقوقی	رئیس امور اداری	رئیس امورمالی	رئیس بیمارستان
نام وامضاء: **تاریخ :**	**نام وامضاء:** **تاریخ :**	**نام وامضاء:** **تاریخ :**	**نام وامضاء:** **تاریخ:**	**نام وامضاء:** **تاریخ :**	**نام وامضاء:** **تاریخ :**	**نام وامضاء:** **تاریخ :**