

کد:
Q-
F-
265

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
1	استنت دارویی	۲	عدد	۱,۰×۲۰	
2	استنت دارویی	۱۵	عدد	۱,۰×۲۳	
3	استنت دارویی	۵	عدد	۱,۰×۲۵	
4	استنت دارویی	۸	عدد	۱,۰×۲۹	
5	استنت دارویی	۱۰	عدد	۱,۰×۳۲	
6	استنت دارویی	۱۰	عدد	۱,۰×۳۴	
7	استنت دارویی	۶	عدد	۱,۰×۴۰	
8	استنت دارویی	۷	عدد	۱,۰×۴۸	
9	استنت دارویی	۱۵	عدد	۱,۰×۱۲	
10	استنت دارویی	۶	عدد	۱,۰×۱۴	
11	استنت دارویی	۱۵	عدد	۱,۰×۱۸	
12	استنت دارویی	۱۰	عدد	۱,۰×۲۵	
13	استنت دارویی	۳	عدد	۱,۰×۲۴	
14	استنت دارویی	۳	عدد	۱,۰×۳۴	
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 پاشد.

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

3- متسویه حساب 6 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.

امضاء‌مهر:

نام شرکت :

صحت استعلام بهای فوق را گواهی می‌نماید.

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

