اداره کل دامپزشکی خراسان رضوی	درخواست خرید خدمت	کد فرم: F-MA-01	شماره: ۴۰۶۶۶
		شماره بازنگری: 02	تاریخ: ۱۴۰۲/۱۲/۲۰

اداره کل دامپزشکی خراسان رضوی

احتراماً، دستور فرمایید تا نسبت به خرید خدمت جهت ایاب و ذهاب کارکنان به شرح ذیل اقدام لازم مبذول فرمایند.

نام و نام خانوادگی درخواست کننده: خدمات – نقلیه

ردیف	شرح هزینه	مقدار/تعداد/روز	کل بهای برآوردی (ریال)	ملاحظات
۱	مینی بوس جهت ایاب ذهاب کارکنان ۱۱ ماه	۱ دستگاه		مطابق پیش نویس قرارداد
۲	ون جهت ایاب ذهاب کارکنان ۱۱ ماه	۳ دستگاه		مطابق پیش نویس قرارداد
۳	سواری جهت ایاب ذهاب کارکنان ۱۱ ماه	۶ دستگاه		مطابق پیش نویس قرارداد
۴				

نام و امضاء رئیس اداره/تاریخ :

اعلام نظر مقام مسئول:

۱-

۲-

امضاء

نام و امضاء مسئول امور مالی

با پرداخت هزینه فوق موافقت می‌شود *نمی شود*

دکتر جواد اعلمی

مدیر کل

از طرف: دکتر ناصر مرکان ازغندی

معاونت توسعه مدیریت و منابع