آقای .....مسئول فروشگاه /شرکت .....واقع درشهرستان..... درخیابان ..... خواهشمند است آخرین بهاءکالاوموارد ذیل رابه صورت خواناتعیین نمائید.

ردیف	شرح عملیات	مقدار	واحدسنجش	بهاءواحد به ریال	بهاءکل به ریال	ملاحظات
۱	کیسه زباله نسوز(امحا ء زباله) سایز دهنه ۸۰سانتیمتر ارتفاع ۱۰۰سانتیمتر	۵۰۰	کیلو گرم			
۲	کیسه زباله زرد سایز دهنه ۷۵سانتیمتر ارتفاع۹۰سانتیمتر	۵۰۰	کیلوگرم			
۳	کیسه زباله مشکی سایز دهنه ۷۵سانتیمتر ارتفاع ۹۰سانتیمتر	۵۰۰	کیلوگرم			
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
	ذکر برند الزامی میباشد- کالاهای فوق ایرانی و از برندهای معتبرباشد-پیشنهاد قیمت فاقد برند قابل برسی نمی باشد -کرایه حمل بارگیری و تخلیه در محل بیمارستان به عهده برنده استعلام میباشد- پرداخت بعد از ارسال و ارایه فاکتور و تایید کارشناس مربوطه ۲ماهه - تکمیل وبارگذاری فرم استعلام بها توسط تامین کننده الزامی میباشد					
	جمع					
	مالیات بر ارزش افزوده ☐ دارد ☐ ندارد					
	جمع کل					

صحت استعلام بهاء گواهی می شود کارپرداز مسئول تدارکات	مهر و امضاء فروشنده: تلفن تماس :

توضیح :
تکمیل و بارگذاری فرم استعلام بهاء در سامانه تدارکات الزامی می باشد.
عدم تکمیل ردیف مالیات بر ارزش افزوده در فرم استعلام بهاء به منزله پرداخت مالیات موصوف توسط برنده استعلام می باشد.

تلفن تماس ۵-۲۲۳۱۸۵۱-۰۵۸۴ فاکس :۲۲۲۱۳۸۴-۲۲۴۷