دفتر بهبود کیفیت

برگ استعلام

تهیه کننده:واحد تدارکات ستاد مدیریت

کد فرم : Fo-29-01

ازآقاي مسئول فروشگاه / شرکت

درخواست مي شود نسبت به ارائه قيمت

ردیف	شـــــرح کالا	تعداد	واحدشمارش	نام فروشگاه	قیمت واحد	قیمت کل
1	سرسیم سوزنی نمره 1 گرد	1,000.0	عدد			
2	سرسیم سوزنی نمره 1/5 گرد	500.0	عدد			
3	سرسیم سوزنی نمره 2/5	500.0	عدد			
4	لامپ20w FBL LED	100.0	عدد			
5	پریزبرق توکارارت دارپارت	50.0	عدد			
6	سویچ مانیتورینگ آیفون الکتروپیک هوشمند	1.0	عدد			
7	دوشاخه برقصنعتی پارت	20.0	عدد			
8	مادگی دوشاخه برق صنعتی پارت	20.0	عدد			
9	دوشاخه ارت دار مرغوب پارت	20.0	عدد			
10	کابل برق 3*2/5	1.0	توپ			
11	سیم لحیم مرغوب	1.0	حلقه			
12	فیش تلوزیون	40.0	عدد			
13	ترموسات سماوربا کلگی	10.0	عدد			
14	لامپ سماور	20.0	عدد			
15	المنت سماور1000Wپیچ وسط مرغوب	20.0	عدد			
16	لامپ 20Wسرپیچی LED	15.0	عدد			
17	لامپ15Wسرپیچی LED	50.0	عدد			
18	لامپ 9W سرپیچی LED	50.0	عدد			
19						
206						
	جمـــــــــــــــــع کل					

حداقل مدت اعتبار استعلام/مناقصه 15 روز می باشد.

نام شرکت/فروشگاه:

تلفن و آدرس :

تلفن همراه :

تاریخ:

مهر و امضای فروشگاه/شرکت:

نام و نام خانوادگی کارپرداز:

دفتر بهبود کیفیت

برگ استعلام

تهیه کننده:واحد تدارکات ستاد مدیریت

کد فرم : Fo-29-01

ازآقاي مسئول فروشگاه / شرکت [ ] درخواست مي شود نسبت به ارائه قيمت

ردیف	شـــــرح کالا	تعداد	واحدشمارش	نام فروشگاه	قیمت واحد	قیمت کل

حداقل مدت اعتبار استعلام/مناقصه 15 روز می باشد.

نام شرکت/فروشگاه:

تلفن و آدرس :

تلفن همراه :

تاریخ:

مهر و امضای فروشگاه/شرکت:

نام و نام خانوادگی کارپرداز:

بیمارستان تاکستان

دراستعلام /مناقصه ذیل اقدام نمائید .

ساخت فایل براي فروش‌گاه ها

ملاحظات

حداقل مدت اعتبار استعلام/مناقصه 15 روز می باشد.

نام شرکت/فروشگاه:

تلفن و آدرس :

تلفن همراه :

تاریخ:

مهر و امضای فروشگاه/شرکت:

نام و نام خانوادگی کارپرداز:

سازمان تامین اجتماعی
مدیریت درمان استان قزوین

بیمارستان تاکستان

دراستعلام /مناقصه ذیل اقدام نمائید .

ساخت فایل براي فروش‌گاه ها

ملاحظات

حداقل مدت اعتبار استعلام/مناقصه 15 روز می باشد.

نام شرکت/فروشگاه:
تلفن و آدرس :
تلفن همراه :
تاریخ:

مهر و امضای فروشگاه/شرکت:

نام و نام خانوادگی کارپرداز: