مدیریت درمان تامین اجتماعی

استان بوشهر

فرم پیشنهاد قیمت خرید البسه ورزشی

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی استان بوشهر

اینجانب مدیرعامل/ صاحب امضای مجاز شرکت **بدینوسیله قیمت پیشنهادی این فروشگاه را**

در خصوص خرید البسه ورزشی به شرح ذیل اعلام می دارد :

ردیف	شرح کار	مشخصات فنی	مقدار	واحد	قیمت واحد	مبلغ(ریال)
۱	تیم بدمینتون بانوان (شلوار - تیشرت –مانتو – جوراب)	طبق پیوست	۴	دست		
۲	تیم بدمینتون آقایان (تیشرت – شورت – پیراهن هتلی – گرمکن و شلوار)	طبق پیوست	۴	دست		
۳	تیم شطرنج بانوان (شلوار - تیشرت –مانتو – جوراب)	طبق پیوست	۴	دست		
۴	تیم دارت بانوان (شلوار - تیشرت –مانتو – جوراب)	طبق پیوست	۴	دست		
					جمع کل :	
					ارزش افزوده :	
					جمع کل با ارزش افزوده:	

توضیحات :

۱. فرم پیشنهاد قیمت، تکمیل ، امضا و مهر شود.
۲. تامین کنندگان در صورت داشتن گواهی ارزش افزوده ، مدرک مورد نظر را پیوست نمایند.
۳. هزینه متفرقه بر عهده تامین کننده می باشد که باید در نظر گرفته شود.
٤. ارائه نمونه لباس پیشنهادی توسط تامین کننده جهت تایید لباس، قبل از بازگشایی استعلام الزامی می باشد.

شماره تماس تامین کننده :

آدرس تامین کننده :

امضا و مهر صاحب امضای مجاز