



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازبینی : ۰

کد فرم

F ۰ ۳ ۲

ماره: ۱۶۳۵۱

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۰۸

موضوع: استعلام انجام معاینات شغلی: شنوایی سنجی، بینایی سنجی، گرافی قفسه سینه، اسپیرومتری، آزمایش خون

این شرکت در نظر دارد کالا / خدمات ذیل را از طریق تأمین کنندگان واجد شرایط خریداری نماید. لذا تقاضا دارد حداقل قیمت پیشنهادی خود را تا روز: **یکشنبه ساعت: ۱۲ ظهر** مورخ: ۱۴۰۴/۱۰/۱۴ با توجه به نکات زیر اعلام فرمائید.

۱. قیمت ها بایستی بدون در نظر گرفتن مالیات بر ارزش افزوده ارائه گردد. مالیات پس از صدور فاکتور رسمی توسط فروشنده و با رعایت قوانین مربوطه به واجدین شرایط پرداخت می گردد.

۲. مشخصات فنی و برند حتماً ذکر شود و در صورت داشتن چند پیشنهاد اعلام گردد.

۳. انجام کار در قالب انعقاد قرارداد انجام می گردد.

۴. ارائه دهندگان پیشنهاد مالی، میبایست دارای مجوز معاینات سلامت شغلی استان خراسان رضوی باشند.

۵. انتخاب برنده با توجه به مشخصات فنی و قیمت پیشنهادی توسط تیم کارشناسی انتخاب می گردد و خریدار در رد یا قبول تمام یا قسمتی از پیشنهاد مختار می باشد.

۶. ارسال پیشنهادات قیمت فقط از طریق ارائه پاکت دربسته به آدرس اصفهان بلوار بوستان ملت - ساختمان شماره ۱۶۸ -

طبقه دوم - واحد ۴ و یا ارسال به ایمیل info@pmzaco.com می باشد.

۷. جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۰۳۱۹۱۰۸۸۹۱۰ داخلی ۵ تماس حاصل گردد.

نام فروشنده کالا/ارائه دهنده خدمت:	شماره اقتصادی/کد ملی:
نشانی و شماره تماس:	

آدرس:

خراسان رضوی شهر خواف کیلومتر ۵ جاده شهید سردار سلیمانی (جاده رجگو) معدن ققنوس یک

مشخصات فنی و مالی:

ردیف	شرح کالا	توضیحات	واحد	تعداد	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
۱	شنوایی سنجی		نفر	۲۶۰		
۲	بینایی سنجی		نفر	۲۶۰		
۳	گرافی قفسه سینه		نفر	۲۵		
۴	اسپیرومتری		نفر	۲۶۰		
۵	نوار قلب		نفر	۶۰		
۶	آزمایش خون	شامل: شمارش سلول های خونی- قند خون ناشتا- کلسترول- کراتینین- نیتروژن اوره خون- تری گلسرید- آنزیم های کبدی	نفر	۲۶۰		
۷	معاینه توسط متخصص طب کار		نفر	۲۶۰		
۸	تکثیر پرونده و نظر کارشناس بهداشت حرفه ای		نفر	۲۶۰		

تاریخ:

مهر و امضاء: