



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازبینی : ۰

کد فرم

F ۰ ۳ ۲

شماره: ۱۶۴۹۱

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۳/۱۲

موضوع: استعلام خرید ماسک سوپاپدار **FFP۲** کربن اکتیو

- 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: **۱۴۰۵/۰۳/۱۲** 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 حتماً ذکر شود و در صورت داشتن چند پیشنهاد اعلام گردد.
 ۳. 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.
 ۴. 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.
 ۵. 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:

مشخصات فنی و مالی:

| ردیف | شرح کالا | برند | واحد | تعداد | قیمت واحد (ریال) | قیمت کل (ریال) |
|------|--------------------------------------|------|------|-------|------------------|----------------|
| ۱ | ماسک سوپاپدار FFP۲ کربن اکتیو | | عدد | ۵۰۰۰ | | |

توضیحات:

مهر و امضاء:

تاریخ: