



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازبینی : ۰

کد فرم

F ۰ ۳ ۲

شماره: ۲۰۰۰۰۰۵۴

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۷/۱۴

موضوع: استعلام خرید ماسک سوپاپدار FFP۳ 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: **شنبه ساعت: ۱۲ ظهر** مورخ: **۱۴۰۴/۰۷/۱۹** با توجه به نکات زیر اعلام فرمائید.
- 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.
 - مشخصات فنی حتماً ذکر شود و در صورت داشتن چند پیشنهاد اعلام گردد.
 - 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.
 - 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.
 - 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 مالی:

ردیف	شرح کالا	برند	واحد	تعداد	قیمت واحد(ریال)	قیمت کل(ریال)
۱	ماسک سوپاپدار FFP۳ کربن اکتیو		عدد	۵۰۰۰		

توضیحات:

تاریخ:

مهر و امضاء: