



شماره:

تاریخ:

پیوست: ندارد

باسمه تعالی

فرم استعلام قیمت

فروشگاه/ شرکت/ آقای:

با سلام؛

احتراماً، بنا به نیاز این شرکت به اقلام ذیل خواهشمند است نسبت به اعلام قیمت پیشنهادی خود مطابق فرم و در پاکت در بسته اقدام و به آدرس ذیل ارسال و یا تحویل نماینده ی بازرگانی این شرکت نمائید.

مشهد-بلوار شهید صادقی (سازمان آب)-شهید صادقی ۱۸ - پلاک ۱۹ - واحد ۳ (واحد بازرگانی) تلفن: ۰۵۱-۳۷۶۲۸۸۰۱ داخلی

۳۱۰

| ردیف | شرح کالا | تعداد | واحد | قیمت واحد | قیمت کل |
|------|--|-------|---------|-----------|-----------|
| ۱ | ران گوسفندی گرم | ۱۲۰۰ | کیلوگرم | ریال..... | ریال..... |
| | | | | | |
| | مالیات بر ارزش افزوده (در صورت مشمول بودن) | | | | |
| | | | | جمع کل | ریال..... |

اینجانب: کد/شناسه ملی: تلفن همراه: ، تلفن ثابت:

به آدرس:

حاضر به ارائه کالای اعلامی فوق به قیمت کل ریال تا تاریخ/...../..... می باشم.

مهر و امضاء