

شماره:
تاریخ:
پیوست:

شرکت مرغ اجداد دیزباد سهامی عام

DIZBAD GGP COMPANY



با اسمه تعالی

فرم پیشنهاد قیمت

فروشگاه/شرکت/آقای:

احتراماً بنا به نیاز این شرکت به اقلام ذیل خواهشمند است نسبت به اعلام قیمت پیشنهادی خود طبق فرم ذیل و در پاکت درسته اقدام و به آدرس ذیل ارسال و یا تحويل نماینده‌ی بازارگانی این شرکت نمائید.

مشهد-بلوار شهید صادقی (سازمان آب)-شهید صادقی ۱۸ - پلاک ۱۹ - واحد ۳ (واحد بازارگانی) تلفن : ۰۵۱-۳۷۶۲۸۸۰۱-۳۱۱

ردیف	نام کالا	مقدار/تعداد	واحد	قیمت واحد	قیمت کل
۱	آبخوری پلاسون	۴۰۰	عدد ریال ریال
مالیات بر ارزش افزوده (درصورت مشمول بودن)					
جمع کل				 ریال

اینجانب: کدمی تلفن همراه: تلفن ثابت:
به آدرس:

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

مهر و امضاء