



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

۳۱۳

ردیف	شرح کالا	تعداد	واحد	قیمت واحد	قیمت کل
۱	Bitdefender Gravity Zone Business Enterprise	100	کاربر	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