

شرکت دارویی ره آورد تأمین (سهامی عام)
برگه استعلام کتبی

شماره: ۱

تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۱۵

با سلام و احترام

این شرکت در نظر دارد جهت خرید لوازم یا خدمات مورد نیاز خود به شرح ذیل اقدام نماید. لذا خواهشمند است قیمت پیشنهادی خود را در مقابل اجناس قید شده اعلام و در خاتمه آدرس و تلفن و مهر امضاء را منظور فرمائید.

تلفن: ۷ - ۴۴۹۹۱۳۳۵ / داخلی ۲۲۳

فکس: ۴۴۹۹۰۵۸۲

همراه: نبی زاده ۰۹۹۱۰۷۰۴۶۲۵

ایمیل: kharid@rtpvp.com

ردیف	نام کالا	مشخصات فنی / ابعاد	تعداد	قیمت (ریال)	قیمت کل (ریال)	شماره درخواست
۱	رنگ زرد کینولثین نمره ۱۰ (دای)	نیلیکون - پرکیومک	۲۰۰ کیلوگرم			۱۱۵۱
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
نام و امضاء استعلام گیرنده:						

توزیع نسخ: ۱- مالی