دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

شبکه بهداشت و درمان شهرستان مانه و سملقان

فرم استعلام بهاء (اجناس شبکه رایانه ای بیمارستان)

شماره:

تاریخ:

نام فروشنده:	**کد اقتصادی:**
نشانی :	**تلفن ثابت:**

ردیف	شرح و مشخصات کالا	تعداد	نرخ (به ریال)	بهای کل (به ریال)	شماره برگ درخواست خرید کالا
۱	سوئیچ سیسکو WS-C3750X-24T-S همراه با گارانتی معتبر	یک عدد			
۲	سوئیچ سیسکو WS-C2960X-24PS-L همراه با گارانتی معتبر	یک عدد			
۳	پچ پنل UNIcom Cate6 24 port	۳ عدد			
۴	سرور رک مارک iRACK 42 Unit+Lock ، عمق ۱۰۰ ، پارت نامبر TRB-1042p پاورماژول ۱۶ پورت عمودی ، پارت نامبر TPD-116F	یک عدد			
۵	رک مارک iRACK ULtra ۹ یونیت عمق ۶۰	یک عدد			
	جمع کل به حروف:				

توجه : به استعلام های مشروط و مبهم ترتیب اثر داده نخواهد شد.

شرایط فروش:

محل اجرا: شهر آشخانه	**نحوه حمل کالا:**
مدت تحویل:	**مدت اعتباراستعلام :**
مهر و امضاء فروشنده:	**این استعلام بهاء در جلسه مورخ / /۱۳۹۳** **کمیسیون معاملات به تصویب رسید.** **مهر و امضاء مسئول مالی** **رسول آروین**
گواهی میشود که این استعلام بهاء طبق آیین نامه مربوطه و با رعایت صرفه و صلاح موسسه توسط اینجانب بعمل آمده است. **مهر و امضاء کارپرداز یا مامور خرید:**	**مهر و امضاء** **سرپرست شبکه بهداشت و درمان شهرستان مانه و سملقان** **دکتر ابراهیم بازخانه**

- سایر مواردی که در استعلام قید نگردیده است بطور عرف و قبل از شروع ، طی هماهنگی با واحد شبکه مدیریت فاوا دانشگاه و امور مالی شبکه بهداشت انجام می گیرد.
- پرداخت موارد مذبور بعد از انجام کار ، مستلزم تأیید واحد شبکه مدیریت فاوا دانشگاه می باشد.
- کلیه هزینه ای جانبی شامل هزینه ای ایاب و ذهاب و ... به عهده پیمانکار می باشد.