|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| التاريخ | | | Date | : | | | |  | | الرقم | | | No. | | | | |  | : | | | | |
| اسم الشركة | | | Company Name | : | | | |  | | مسؤول التواصل | | | Contact Person | | | | |  | : | | | | |
| هاتف الشركة | | | Telephone | : | | | |  | | الموقع الالكتروني | | | Website | | | | |  | : | | | | |
| العنوان | | | Address | : | | | |  | | البريد الالكتروني | | | e-Mail Address | | | | |  | : | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | |  | | |  | | | | |  |  | | | | |
| # | اسم المادة Name / Item | | المواصفات Item description/ | | | الوحدة Unit | | الكمية Quantity | | السعرPrice | | | | | | | | | تاريخ التسليم Delivery Date | | | | |
| الافرادي Unit price | | | الكلي Total Price | | | | | |
| 1 | اسطوانة اكسجين | | أكسجين نقي معد للاستخدام الطبي، أسطوانة كبيرة سعة 40 ليتر  \* سماكة الفولاذ المقاوم للضغط 5.7 mm  \* ضغط التعبئة 150 BAR  \* ضغط الاختبار 250 BAR  (نقاوة الأوكسجين 99.5% ) | | | اسطوانة | | 5400 | |  | | | دولار أمريكي | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | | | | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  |  | | | | |

ملاحظات:

1. تعتبر الاسعار المقدمة اعلاه صالحة لمدة .................... يوم من تاريخ تقديم عرض السعر هذا.
2. اوافق والتزم بكل ما ورد ضمن اعلان طلب عروض الاسعار الخاص بعرض السعر هذا، واتحمل التبعات القانونية والمالية المترتبة على مخالفتي لما ورد ضمن اعلان طلب عروض الاسعار الخاص بهذا العرض.

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم Name / | : |
| المنصب Title / | : |
| التاريخ Date / | : |
| التوقيع والختم  Signature & Stamp | : |