

Project Title: Comprehensive Wash Interventions in T+5 and Tal Hayat, Lebanon

PR no(s): رقم طلب الشراء	Date RFQ sent out: تاريخ إرسال طلب عروض الأسعار	
	Date quotation due back: تاريخ استحقاق إرجاع عرض السعر	
	Proc. person responsible: مسؤول المشتريات	

SUPPLIER NAME: معلومات المزود :	RETURN QUOTATION TO: LRC إرجاع المناقصة إلى جمعية آل آسي
Contact name الاسم	Contact name الاسم : Hajar Hamad
E-mail/ البريد	E-mail/ البريد lebr relief.hajar@gmail.com
Phone/ هاتف	Phone / هاتف
Fax/ فاكس	Fax / فاكس
Mobile/ موبايل	Mobile/ موبايل 70234313
Address/العنوان	Address/العنوان Tripoli.Boulevard Str ,Boulevard BLD.6Th floor

Date items required by: تاريخ استحقاق المواد المطلوبة	
Delivery address: عنوان الاستلام	
Delivery method (if applicable): طريقة التوصيل (في حال وجوبها)	
Payment terms: شروط الدفع	

NOTES	The Rented Cars must be delivered to our office with no Malfunction or Harm.
	In case of damage, it should be exchanged with the same amount of rental

Line item no. رقم المادة	Description of Goods / Services وصف المواد / الخدمات المطلوبة (add attachment for technical specification if very detailed) (يضاف ملحقات في حال وجود تفاصيل تقنية)	Unit / Form الوحدة	Quantity required الكمية المطلوبة	Currency العملة	Unit Price سعر الوحدة	Total Price السعر الكامل	Availability date تاريخ توفر المواد	For supplier to fill in: بتم تعبئتها من قبل المزود
								Sales tax (if applicable) ضريبة المبيعات (إن وجدت)
	Automatical medium car: 1.5Liter,4cylinder engine 2 WD speed automatic,SRS airbag system for driver and front Air conditionin, Safety measures /6 months	Car/ month	6					قيمة الشحن (إن وجدت)
	Maintenance							تكلفة أخرى (إن وجدت)
	Insurance							المجموع الكلي
								TOTAL

Additional information required from supplier: معلومات أخرى مطلوبة من المزود	
[1] Quote validity period مدة صلاحية عرض السعر	
[2] Copy of ID card for all the supplier is required نسخة من البطاقة الشخصية للمزود	
[3] lead time to finish all work is needed to be specified الوقت المطلوب لإنهاء كافة الأعمال	
Other عروضات أخرى	

Supplier confirmation of offer السعر Name الاسم Title المهنة Date تاريخ Signature التوقيع	Supplier stamp الختم مصدق المزود