

"Second Chance - Valur Chain Incubation"

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

SUPPLIER NAME: معلومات المورد :	RETURN QUOTATION TO: LRC إرجاع المناقصة إلى جمعية آل آر سي
Contact name الاسم	Contact name Hajar Hamad
E-mail/ البريد	E-mail/ البريد lebr relief.hajar@gmail.com
Phone/ هاتف	Phone / هاتف
Fax/ فاكس	Fax / فاكس
Mobile/ موبيل	Mobile/ موبيل 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	All Dimensions are available in the attached files
	The Bins should be delivered on several phases upon our request

 For supplier to fill in:
 يتم تعبئتها من قبل المورد

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
	Clothing Collection Bins, radiant Blue Color, Galvanized Steel Construction and Heavy Duty Stainless Steel Hinge prevents rust, Steel 1.5mm	Piece	300				
						Sales tax (if applicable)	ضريبة المبيعات (إن وجدت)
						Delivery charge (if applicable)	كفالة الشحن (إن وجدت)
						Other charges (if applicable)	تكاليف أخرى (إن وجدت)
						TOTAL	المجموع الكامل

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

Supplier confirmation of offer تأكد المورد لعرض السعر	Supplier stamp ختم المورد
Name الاسم	
Title المهنة	
Date تاريخ	
Signature التوقيع	