LEB RELIEF

"Comprehensive WASH Interventions in T+5 and Tal Hayat, Lebanon"

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 المزود :		RETURN QUOTATION TO: LRC إرجاع المناقصة إلى: جمعية آل أر سي	
Contact name الأسم		Contact name الاسم :	Hajar Hamad
E-mail/ البريد		E-mail/ البريد	lebrelief.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	

				For supplier to fill in: يتم تعبئتها من قبل المزود			
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
	خزان بلاستيك 1000 ليتر, سماكة 60 ملم, 3 طبقات مع عزل, صالحة لمياه الشرب + النقل إلى المستودع	Piece	750				
				Sales tax (if applicable)			ضريبة المبيعات (إن وجدت)
				Delivery charge (if applicable)			قيمة الشحن (إن وجدت)
				Other charges (if applicable)			تكاليف أخرى (إن وجدت)
				TOTAL			المجموع الكامل

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 عن البطاقة الشخصية للمزود	
[3] lead time to finish all work is needed to be specified الوقت المطلوب لإنهاء كافة الأعمال	
Other عروضات اخرى	

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