



۴۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

اداره کل دامپزشکی استان
خوزستان

نام دستگاه اجرایی:

سفارش خرید خدمت / کالا

زمانبندی تحویل خدمات و کالاهای سفارش

زمانبندی تحویل خدمت

ردیف	کد خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	مقدار	محل، ادایه خدمت	میزان خسارت به ازای هرروز تاخیر
1	د-65-651	1401/06/29	1402/02/24	۱۱۵	توضیحات دارد شروع تحویل از 1401/4/25 تغییر 1402/2/24 میباشد-محل خدمت اداره کل دامپزشکی استان خوزستان و شهرهای تابعه	*

بیمه سفارش

نام شرکت بیمه و نوع بیمه به ازای کل سفارش:	
کل هزینه بیمه:	0