



۴۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

نام دستگاه اجرایی:

2 پیوست دارد

پیوست:

## سفارش خرید خدمت / کالا

شماره درخواست خرید: ۱۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

۱۴۰۱/۰۶/۳۰

تاریخ سفارش:

شماره استعلام مرجع: ۲۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

بیمه البرز

نام تأمین کننده:

متوسط

نوع فرایند خرید:

ذیحسابی

محل پرداخت:

هاشم ظهیری اصل

نام ذیحساب/عامل  
ذیحساب:

محمود رضا امیری

نام ناظر:

نام مقام تشخیص تأیید  
کننده صورت وضعیت: عبدالحسین کرمی زاده

عبدالحسین کرمی زاده

نام مقام تشخیص تأیید  
پرداخت:

آدرس محل تحویل: خوزستان - اهواز - اهواز-فلکه دانشگاه-پشت استادیوم تختی- روبروی اداره کل ورزش و جوانان

امکان پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید از محل "اسناد خزانه اسلامی" وجود ندارد.