

REQUEST FOR QUOTATION

Yemen

This section for Samaritan's Purse use ONLY

SP Procurement Email	SPRYProcurement@samaritan.org	Purchase Request #:	PR261009
SP Mailing Address:	Aden, Khormaksar, October Area, behind the Institute of Administrative Science, Building Number 2.	Delivery Destination:	Aden, Yemen

ITEM INFORMATION

#	Item Description	Qty	Unit (EA, Box)	Unit Price (USD)	TOTAL PRICE (USD)	Notes/Additional Quote Information
1	Health Insurance for national staff,(staff, spouse, kids) 12 months fees	157.00	Person			
2	Health Insurance for Parents 12 months fees(parents of single staff)	11.00	Person			
TOTAL:					-	

SUPPLIER INFORMATION

معلومات المورد

Company Name (Supplier):		Length Quote Valid (60 day maximum):	
اسم الشركة (المورد):		مدة عرض السعر (60 يوم كحد أقصى)	
Supplier Contact Person		Delivery Timeline	
رقم التواصل:		الجدول الزمني للتسليم:	
Address:		Warranty Duration and Terms:	
العنوان:		مدة الضمان والشروط:	
		Payment Terms: Cash, Check, Transfer	
		طريقة الدفع: نقداً ، شيك ، تحويل	
Supplier Contact Phone:		Company Stamp:	
ارقام التواصل (المورد):			
Supplier Contact Email:			
البريد الالكتروني:			
Date:		ختم الشركة	
التاريخ:			
Supplier Signature:			
توقيع المورد:			