

**REQUEST FOR QUOTATION**

**From: Field Medical Foundation / Aden - Yemen**

**Date: 22/10/2021**

No. of pages including this page: 3

**PR No. : FMF ADE 200029 / 2021**

**Subject : 2 Vehicles Rent**

Manner of Submission:

Please submit your Seal bid to FMF Aden Office accordance with the requirements detailed below.

No	Description	Specification	Activity	Unit	Quantity	Unit Price	Total Amount
1	Car Rent (2016 and Above) With Drivers ,Fuel & Maintenance	- Year of made (2016 and Above). - SUV. - 4*4 Wheel-Drive. - Normal Tank. - 4V. - Excellent shape (Int./Ext.). - Safty tools.	Abyan – Zenjubar For Mobile Clinic	Vehicle	1 Per 10 Months		
2	Car Rent (2020 and Above) With Drivers ,Fuel & Maintenance	- Year of made (2020 and Above). - SUV. - 4*4 Wheel-Drive. - Large Tank (150-160) liter. - 6V. - Excellent shape (Int./Ext.). - Safty tools.	Aden, South Yemen.	Vehicle	1 Per 10 Months		
<b>Total</b>							

Deadline for submission of quotations is **30/10/2021** promptly. Companies who do not submit their quotation by this deadline will not be considered.

**Requirements:**

The office of the Felid Medical Foundation invites your company to make a firm offer for the following items:

**Description:** As Mention Above كما هي مذكورة أعلاه

**Specifications:** As Mention Above المواصفات: كما هي مذكورة أعلاه

**Quantity:** As Mention Above الكمية: كما هي مذكوره أعلاه

**Place of Activity :** As requested above

مكان النشاط : مثل ما هو موضح أعلاه

\*ملاحظة : سيتم فحص وتقييم السيارات بناء على التالي (سنة الصنع , نوع هيكل السيارة , نوع محرك السيارة , حجم خزان الوقود , عدد الأسطوانات , حالة السيارة الداخلية والخارجية و عدة السلامة والأمان).

**Your quotation should clearly indicate the following:**

1	Currency of offer (should be in USD) عملة العطاء (يجب ان تكون بالدولار)	.....
2	Net price after deduction of discounts صافي السعر بعد الخصم	.....
3	Validity of the offer مدة صلاحية العرض	.....
4	All the legal documents should be provided along with the seal bids. المغلق: يجب ارفاق الاوراق القانونية للمكتب مع المظروف البطاقة الضريبية رخصة مزاوله المهنة السجل التجاري	.....
5	All the experience documents should be attached. كل الخبرات السابقة يجب ان ترفق في العرض	.....

**Conditions of quotation:**

Payment will be made within 15 days of receipt of invoice, by bank transfer/cheque only.  
سوف يتم السداد في غضون 15 يوما من تاريخ استلام الفاتورة، عن طريق التحويل المصرفي/اوشيك فقط.

FMF is not subject to VAT; therefore, all offers should be exclusive of VAT costs.  
لا تخضع المؤسسة الطبية الميدانية للضرائب. لذا ينبغي أن تكون جميع العروض مخصومة تكاليف الضرائب.

**Supplier Information**

Company name اسم الشركة .....

Address العنوان .....

Contact person... الشخص الذي يمكن الاتصال به .....

Contact Telephone number رقم تلفون شخص التواصل .....

Email/Fax الايميل \ الفاكس .....

Stamp الختم .....