

**REQUEST FOR QUOTATION**

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

**Date: 03/05/2021**

No. of pages including this page: 3

**PR No : FMF ADE 2 00020 / 2021**

**Subject : Rent 5 Vehicle for (GLOBAL - YCST) Project**

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	4 Wheel SUV 2021 Without Drivers	- 4*4 Wheel- Drive - 6V - (140-150) Liter Tank	Aden & South Gov. with Taiz	Car	4 Per 9 months		
2	4 Wheel SUV 2021 Without Drivers	- 4*4 Wheel- Drive - 6V - (140-150) Liter Tank	Between Aden & All Hadramout	Car	1 Per 9 months		
<b>Total</b>							

Deadline for submission of quotations is **17/05/2021** 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

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

**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 مخصصة 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 .....