

שם המעבדה.....

תאריך

לכבוד

הנדון: הצעת מחיר לביצוע

במסגרת המעבדה ל_____ (שם המעבדה והפקולטה)

פירוט העבודה/בדיקות תעריף (\$/ש) סה"כ עלות (\$/ש)

סה"כ עלות _____ ש

מע"מ 18% _____ ש

סה"כ לתשלום _____ ש

תנאי תשלום: שוטף + 30 יום.

נא להעביר הזמנת עבודה רישמית לכתובת הבאה:

מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ

עבור _____ (שם החוקר/ראש מעבדה/מרכז)

שם המעבדה:

פקולטה:

קרית הטכניון 32000

טל.

פקס

דוא"ל