

Applicant:	
Applicant: اسم المتقدم (المورد)	
(-2,5)	

		أسعار حراس الأمن (لكل حارس)		
Location/ Governorate الموقع/ المحافظة	Monthly Rate USD Net salary الأجر الشهري بالدولار الأمريكي	Monthly Rate USD For + other cost / benefits to paid to guard including taxes, insurances and any other costs التكلفة الشهرية بالدولار الأمريكي للتكاليف / التكلفة الشهرية بالدولار الأمريكي للتكاليف المذوى المدفوعة للحراسة شاملة الضرائب و التامينات واي تكاليف اخرى	Monthly Total Cost in USD of Service for one Guard including other Cost اجمالي التكلفة للخدمة بللفرد	Estimated number of guards required, may increase or decrease عدد الحراس المطلوبين تديرياً، قد يزيد أو ينقص
Sana'a				6 - 8
Taiz Governorate – Howban				7
Taiz Governorate – Inside City				3 - 4
Aden Governorate				6
OTHER GOVERNORAT	TES BEING COVE	ERED	، تغطيتها	كر المحافظات الأخرى التي يتم
OTHER GOVERNORAT	TES BEING COVE	ERED	وتغطيتها	ذكر المحافظات الأخرى التي يتد
ANY OTHER ADDITION				ذكر المحافظات الأخرى التي يتد المحافظات الأخرى التي يتد المحافظات الأخرى التي يتد



Annex 2: Price Offer Sheet جدول عرض السعر 2جدول



By offering the above-mentioned prices, we acknowledge that we have taken into consideration all the documents and instructions provided by Mercy Corps.

We also acknowledge that Mercy Corps is not bound to accept the lowest bid they receive.

Mercy Corps reserves the right to accept or reject any or all offers, and to accept the offer(s) deemed to be in the best interest of Mercy Corps.

Mercy Corps will not be responsible for or pay for any expenses or losses which may be incurred by any Offeror in the preparation of their tender.

من خلال تقديم الأسعار المذكورة أعلاه ، فإننا نقر بأننا أخذنا في الاعتبار جميع الوثائق والتعليمات التي قدمتها ميرسي كور.

ونحن نعلم ونقر أن منظمة مرسي كور ليست ملزمة بالاختيار واعتماد السعر

الأدنى . تحتفظ ميرسي كور بالحق في قبول أو رفض أي من العروض أو جميعها ، وقبول العرض (العروض) التي تعتبر في مصلحة ميرسي كور.

منظمة مرسي كور لن تكون مسؤولة عن دفع أي مصاريف أو خسائر قد يتكبدها أي مقدم في إعداد المناقصة.

Company Name: اسم الشركة/المحل	
Name of Representative:	
اسم الشخص المقوض باسم الشركة	
Title: المنصب	
Signature: التوقيع	
Date: التاريخ	