



برگ پیشنهاد قیمت

اینجانب
فرزند
به شماره شناسنامه
مدیر شرکت
به آدرس
به شماره تلفن
شماره همراه

پس از رویت و مطالعه کامل اسناد استعلام واگذاری امور تاسیساتی معاونت بهداشتی دانشکده علوم پزشکی شهرستان مراغه و بازدید از نحوه
و محل اجرای موضوع قرارداد و با آگاهی کامل از مفاد و کمیت و کیفیت قرارداد و التزام و تعهد به آنها و با ملحوظ داشتن کلیه جوانب امر و با علم به
مکان ، نوع ، و حجم کار و تعهدات و با توجه به محاسبه و برآورد انجام شده توسط این شرکت نسبت به عقد قرارداد اعلام آمادگی می نمایم .

حجم کار ماهانه ۱۹۸ ساعت

سود پیشنهادی شرکت برای هر ساعت % درصد می باشد.

مهر و امضاء مجاز شرکت