

فرم شرکت در مزایده

شرکت داروسازی ثامن

مشخصات شرکت کننده :

<input type="checkbox"/>	اشخاص حقوقی: شرکت: نوع شماره شناسه ملی
نام شرکت : شماره ثبت : کپی آگهی تأسیس، آخرین تغییرات و امضاء مجاز در روزنامه های (رسمی)	
آدرس شرکت : تلفن:	
مشخصات نماینده یا وکیل:	
شرکت :	

<input type="checkbox"/>	اشخاص حقیقی:
نام : نام خانوادگی : فرزند: شماره شناسنامه :	
کد ملی : محل صدور : متولد: شغل : کد پستی :	
کپی کارت ملی ، کپی شناسنامه ، تلفن: کد اقتصادی :	
نشانی محل کار: تلفن:	
نشانی محل سکونت : تلفن:	
قیمت پیشنهادی :	

۱-	ضایعات آسیابی پروپیلن به ازاء هر کیلوگرم عدد (به حروف) ریال
۲-	ضایعات کلوخه پروپیلن به ازاء هر کیلوگرم عدد (به حروف) ریال
پیشنهاد می گردد.	

توضیح : مالیات بر ارزش افزوده بر طبق قوانین کشور اقدام می گردد.

نام و نام خانوادگی	امضاء
--------------------	-------