

فرم شرکت در مزایده

شرکت داروسازی ثامن

مشخصات شرکت کننده :

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 :

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