

باسمه تعالی

اینجانب مسئول شرکت به شماره ثبت به آدرس و

تلفن.....

.....

با آگاهی و اطلاع و امضاء این برگه که تأیید شرایط و مقررات شرکت داروسازی ثامن و تعهدات پیمانکار می باشد آمادگی خود را جهت تحویل ۱۰۰۰،۰۰۰ عدد گالن ۵ لیتری (با در نظر گرفتن ۲۵ درصد کاهش یا افزایش در تعداد نیاز سالیانه) برای مدت یکسال به شرح ذیل اعلام قیمت می نمایم.

..... به عدد
..... به حروف

۱- مبلغ هر عدد گالن طبق نمونه با پوشش یک لایه

..... به عدد
..... به حروف

۲- مبلغ هر عدد گالن طبق نمونه با پوشش دو لایه

..... به عدد
..... به حروف

۳- مبلغ هر عدد درب گالن طبق نمونه

..... به عدد
..... به حروف

۴- مبلغ هر عدد و اشردرب گالن طبق نمونه

قیمت ها بر اساس ۹ درصد مالیات بر ارزش افزوده اعلام گردد.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضا

تاریخ