

فرم شرکت در مزایده

شرکت داروسازی ثامن

مشخصات شرکت کننده:

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

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

توضیح: قیمت های پیشنهادی جدول پیوست بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده اعلام گردد.

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