

فرم پیشنهاد قیمت

موضوع: مناقصه خرید لباس بیماران
بیمارستان محب کوثر

باسلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می رساند، پس از مطالعه دقیق فرم شرایط مناقصه، تکمیل فرم مشخصات فردی و ضمیمه نمودن مدارک مورد درخواست و با توجه به شرایط و تعهدات، قیمت پیشنهادی خود را جهت تحویل یک دست لباس بیمار به شرح زیر اعلام می نمایم.

به عدد ریال	قیمت پیشنهادی یک دست لباس به همراه یک عدد گان یک بار مصرف اتاق عمل مطابق نمونه
به حروف ریال	

فروشنده

نام و نام خانوادگی صاحبان امضاء مجاز

تاریخ

مهر و امضاء