

تاریخ: ۱۳۹۶/۰۸/۱۵

بسمه تعالی



فرم قیمت پیشنهادی

اماکن دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان)

مربوط به: فروشگاه دندانپزشکی

شخص حقیقی: اینجانب فرزند به شماره شناسنامه کد ملی
صادر از و به آدرس و به شماره تلفن

شخص حقوقی: اینجانب مدیر عامل شرکت به شماره ثبت
و به آدرس و به شماره تلفن

اعلام می دارد شرایط مزایده فروشگاه دندانپزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسگان) را به طور کامل مورد مطالعه قرار داده و قیمت پیشنهادی مزایده را بر مبنای شرایط مذکور ارائه نموده و متعهد می گردد که در صورت برنده شدن در مزایده با شرایط دانشگاه عقد قرارداد نموده و موضوع قرارداد را اجرا نماید. در غیر اینصورت دانشگاه مجاز خواهد بود نسبت به ضبط ضمانت شرکت در مزایده مبادرت نماید. همچنین متعهد می گردد کلیه امور مربوط به موضوع مزایده دانشگاه را به صورت مطلوب و مطابق با نظرات و دستورالعمل های دانشگاه انجام دهد.

نام مکان	قیمت پایه (ریال) بر حسب یک ماه	قیمت پیشنهادی (ریال) بر حسب یک ماه	قیمت پیشنهادی (ریال) بر حسب یک سال
فروشگاه دندانپزشکی	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	به عدد	
		به حروف	

دکتر امیر رضا نقش
معاون اداری مانی دانشگاه آزاد اسلامی
واحد اصفهان (خوراسگان)

امضاء، مهر یا اثر انگشت متقاضی شرکت در مزایده