

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرود

معاونت توسعه مدیریت و منابع

فرم پیشنهاد قیمت

مناقصه عمومی یک مرحله‌ای واگذاری انجام امور سلف سرویس (شامل تهیه، طبخ و توزیع غذای دانشجویان و کارکنان دانشگاه) و تالار لاله معاونت دانشجویی واقع در سایت مرکزی هفت تیر شهرود

الف) مشخصات شرکت کنندگان درمناقصه:

اشخاص حقوقی	اشخاص حقیقی
۱- نام شرکت یا موسسه:	۱- نام و نام خانوادگی:
۲- شماره ثبت:	۲- نام پدر:
۳- محل ثبت:	۳- شماره شناسنامه:
۴- تاریخ ثبت:	۴- تاریخ و محل تولد:
۵- شناسه ملی:	۵- کد ملی:
۶- آدرس شرکت یا موسسه:	۶- آدرس:
۷- تلفن شرکت:	۷- تلفن تماس:

*با توجه به اینکه سلف سرویس، آشپزخانه و تجهیزات موجود در آن، سردخانه و انبار و تالار لاله بدون دریافت وجهی بابت اجاره در اختیار پیمانکار قرارداده می‌شود لذا پیمانکار باید این موضوع را در پیشنهاد قیمت مد نظر قراردهد. و پیمانکاری که کمترین و مناسب ترین قیمت را پیشنهاد نماید بعنوان برنده تعیین می‌گردد.

*ضمناً تکمیل جداول آنالیز قیمت شامل پیوست (۱-۹) به تعداد ۴ صفحه صفحه الزامی می‌باشد.

b: جمع کل قیمت پیشنهادی سالانه به ریال: مطابق جداول آنالیز قیمت (پیوست ۱-۹) تکمیل گردد.	به عدد:
	به حروف:
ج: مبلغ تضمین شرکت درمناقصه:	ریال
د: شماره فیش و یا ضمانت نامه بانکی تضمین شرکت درمناقصه:	
بدينوسيله اينجانب / شركت، موسسه/..... ضمن دريافت اسنادمناقصه و نمونه قرارداد و پيوست ها و ضمائم، و اطلاع و آگاهی كامل از مشخصات و شرایطمناقصه و مقادير قرارداد و قبول كلية شرایط مندرج در آن، پیشنهاد قيمت خود را جهت انجام امور سلف سرویس (شامل تهیه، طبخ و توزيع غذاي دانشجویان و کارکنان دانشگاه) و تالار لاله معاونت دانشجویی واقع در سایت مرکزی هفت تیر دانشگاه علوم پزشکی شهرود اعلام و موارد مذکور را تاييد می نمایم.	
تاریخ	امضاء مجاز و مهر شرکت، موسسه