دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی و درمانی بابل
«« معاونت توسعه مدیریت و منابع »»

فرم شماره (۳)
« « فرم پیشنهاد قیمت » »

دانشگاه علوم پزشکی بابل

اینجانب .....فرزند ..... کد ملی .....ش.ش .....

متولد.....صادره از..... شغل .....

به آدرس :.....

تلفن:.....

متقاضی خرید خودرو مزایده ای با مشخصات ذیل می باشم.

_ نوع اتومبیل :

-شماره شهربانی:

- مدل :

- شماره موتور :

- شماره شاسی :

رنگ :

قیمت پیشنهادی خود را با مشخصات فوق بابت یک دستگاه ماشین

مبلغ به عدد :.....ریال

به حروف :.....ریال

بدینوسیله تائید می نمایم کلیه اطلاعات لازم توسط مسئولین ذیربط در اختیارم قرار گرفته و از مورد مزایده به مشخصات فوق دقیقاً بازدید و برگ شرایط شرکت در مزایده را با دقت مطالعه نموده و با قبول کلیه شرایط مزایده ، پیشنهاد را امضاء و اقرار می نمایم چنانچه در مزایده برنده شناخته شوم موظف به رعایت انجام کلیه شرایط ذکر شده هستم ، در غیر اینصورت فروشنده مختار خواهد بود طبق مفاد ضوابط مزایده اقدام و هیچگونه اعتراض یا ادعایی از سوی اینجانب مطرح نشده و از قبل مسموع و قابل قبول نمی باشد.

1- ظرف مدت مقرر اقدامات لازم (واریز وجه) را انجام دهم.

2- تایید می نمایم که کلیه ضمائم اسناد و مدارک مزایده جزء لاینفک این پیشنهاد محسوب و با علم و اطلاع کافی ارائه شده است.

3- شرکت در مزایده و ارائه پیشنهاد ، ایجاد حق برای شرکت کننده و ایجاد تکلیف و یا سلب اختیار برای دانشگاه نمی نماید.

نام و نام خانوادگی
اثر انگشت ، مهر و امضاء
تاریخ