

## فرم پیشنهاد قیمت مخصوص پاکت (ج)

به: .....

اینجانب ..... به نمایندگی از ..... بشماره ثبت ..... و دارای مجوز فعالیت بشماره ..... از ..... با آگاهی کامل و اطلاع کافی از شرایط مزایده بشماره ..... مورخ سه شنبه ۱۳۹۳/۱/۱۹ موضوع واگذاری اغذیه فروشی و فروشگاه آن بیمارستان (هریک دارای قیمت مجزا)، بدینوسیله پیشنهاد قیمت خود را برای اجاره بهاء ماهیانه بشرح ذیل اعلام می دارم .

۱- مبلغ اجاره بهاء فروشگاه بیمارستان شهیدبهشتی کاشان ماهیانه:

ریال .....

۲- مبلغ اجاره بهاء اغذیه فروشی ماهیانه:

ریال .....

در ضمن آدرس به نشانی .....

..... با شماره تلفن ..... فاکس ..... می باشد .

مهر و امضا مجاز مزایده گر