



برگ پیشنهادی (ابنیه)
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مازندران

عطف به آگهی مناقصه / استعلام شماره مورخ در مورد احداث / تکمیل پروژه :

--

بدینوسیله با در نظر گرفتن کلیه جوانب و مطالعه نقشه و مشخصات فنی و ریزبرآورد داده شده و همچنین اطلاع کامل از محل احداث و در نظر داشتن زمان شروع و اتمام عملیات اجرایی و در نظر گرفتن کلیه کسورات قانونی
رقم پیشنهادی این :

شرکت	
مبلغ به حروف	
به عدد	

می باشد .

محل امضاء و مهر
نماینده مجاز شرکت