

باسمه تعالی

اینجانب مسئول شرکت به شماره ثبت به آدرس و

تلفن.....

.....

با آگاهی و اطلاع و امضاء این برگه که تأیید شرایط و مقررات شرکت داروسازی ثامن و تعهدات پیمانکار می باشد آمادگی خود را جهت تحویل ۱,۵۰۰,۰۰۰ عدد گالن ۵ لیتری (با در نظر گرفتن ۲۵ درصد کاهش یا افزایش در تعداد نیاز سالیانه) برای مدت یکسال به شرح ذیل اعلام قیمت می نمایم.

به عدد

به حروف

۱- مبلغ هر عدد گالن طبق نمونه با پوشش دو لایه

با وزن ۲۵۰ گرم ± 5

به عدد

به حروف

۲- مبلغ هر عدد درب گالن طبق نمونه

با وزن ۷ گرم ± 5

به عدد

به حروف

۳- مبلغ هر عدد واشردرب گالن طبق نمونه

قیمت ها بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده اعلام گردد.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضا

تاریخ