



مناقضه واگذاری مراقبت های اولیه سلامت قابل ارائه در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای حاشیه شهر
تربت حیدریه

فرم اعلام قیمت پیشنهادی (پاکت ج)

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

سلام علیکم

احتراما اینجانب/اینجانبانصاحب/صاحبان مجاز امضا شرکت.....
با اطلاع کامل از کم و کیف کار و نیز با در نظر گرفتن کلیه شرایط اعلامی در متن پیشنهادی قرارداد و پیوست های آن
(مندرج در شرایط مناقضه فوق الذکر)، قیمت پیشنهادی خود را برای یک سال مطابق با جدول ذیل اعلام می دارم:

جدول پیشنهاد قیمت

| شرح | به عدد | به حروف |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| قیمت پیشنهادی به ازای هر خدمت ثبت شده در سامانه سیب (موضوع بند د ماده ۴ قرارداد) | | |

توضیح:

*** هزینه های بند الف، ب و ج مطابق با ماده ۴ قرارداد در قیمت پیشنهادی منظور نگردد.

*** فقط هزینه حقوق نیروهایی که کارکرد آنها کمتر از قانون کار است پیش بینی شود.

محل مهر و امضاء صاحب/صاحبان مجاز امضا شرکت