



مناقصه واگذاری مدیریت فروش دارو ، تجهیزات و لوازم مصرفی
بیمارستان آموزشی درمانی نهم دی تربت حیدریه

فرم اعلام درصد پیشنهادی (پاکت ج)

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

سلام علیکم

احتراما اینجانبمدیر عامل شرکتبا در نظر گرفتن
کلیه شرایط ،حجم نیروی موردنیاز ،کلیه حق و حقوق قانونی پرسنل مندرج در قانون کار ، افزایش حقوق ،هزینه های
جاری و...درصد پیشنهادی خود را برای یک سال درصد اعلام می دارم .

محل مهر و امضاء مدیر عامل شرکت