



تاریخ:

شماره:

پیوست:

◀ فرم ج پیشنهاد قیمت:

فرم های پیشنهاد قیمت کارکنان مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه

فرم شماره ۳۱ مخصوص پاکت (ج)

سرویس های ایاب و ذهاب کارکنان

اینجانب به عنوان نمایندگی از به شماره ثبت و دارای تأییدیه شماره مورخ از وزارت کار و امور اجتماعی و پروانه فعالیت شماره مورخ از واحد صنفی بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق اسناد مناقصه و بازدید از تمامی مسیرهای تردد و اطلاع کامل از شرایط آن، پیشنهاد قیمت کل سالیانه خود را جهت ایاب و ذهاب کارکنان جهت انجام ماموریت‌های (درون شهری و برون شهری ذیل) به مبلغ (ریال) و به حروف (ریال) بدین شرح اعلام می دارم.

ردیف	خط سیر	مقصد	مسافت (رفت و برگشت)	درصد تخفیف نسبت به نرخ نامه	قیمت پیشنهادی
۱	راوند - بلوار دانش - میدان حجاب - بلوار امام رضا	مرکز اورژانس ۱۱۵	۱۲ کیلومتر		
۲	بلوار ساحلی - خ نطنز - خ محتشم - خ کاشانی - کوچه کتابچی	مرکز اورژانس ۱۱۵	۱۰ کیلومتر		
۳	فین - میدان الهیه - شهرک امیرالمومنین - بلوار امام رضا	مرکز اورژانس ۱۱۵	۶ کیلومتر		
۴	آران و بیدگل - خ کارگر - خ مهستان - خ سهیل - ۲۲ بهمن - بلوار معمار	مرکز اورژانس ۱۱۵	۱۷ کیلومتر		

ضمناً آدرس پیشنهاددهنده به نشانی صندوق پستی شماره تلفن و دورنگار اعلام میگردد.

مهر و امضاء پیشنهاددهنده

دکتر کورش ساکی
رئیس دانشگاه

۱

۲