



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

فرم ج) - برگه پیشنهاد قیمت

فروش خودروهای سواری متعلق به دانشگاه علوم پزشکی قم از طریق کشف قیمت و واگذاری به بالاترین قیمت

اینجناب فرزند، با شماره ملی به شماره تماس بدینوسیله با علم و آگاهی و با اختیارات تام، به صورت منجز (بدون هیچ قید و شرطی) اقرار نموده که پس از بررسی و آگاهی کامل از شرایط فروش دستگاه خودروی سواری مدل با شماره انتظامی متعلق به دانشگاه علوم پزشکی قم، با شرایط ذیل الذکر و اطلاع کامل از مشخصات فنی اعلامی از سوی دانشگاه و همچنین با قبول مسئولیت و پذیرش تعهد اجرا در مورد خرید خودروی فوق الذکر، مبلغ پیشنهادی خود را با قبول و تأیید رعایت شرایط زیر، به شرح ذیل اعلام می نمایم:

شرکت کننده موظف می باشد پس از تکمیل فرم ج آن را به همراه کپی کارت ملی و یا شناسنامه در پاکت سربسته و مهر و موم شده تا روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۷/۱۷ ساعت ۱۲ به صورت دستی تحویل دبیرخانه دانشگاه نماید. به پاکت های تحویلی پس از تاریخ و ساعت مقرر ترتیب اثر داده نخواهد شد.

ردیف	نوع خودرو/مدل	پلاک انتظامی	درج مبلغ پیشنهادی به عدد (ریال)	درج مبلغ پیشنهادی به حروف (ریال)
1	سمند مدل ۱۳۸۷	۱۹۱۳ الف ۱۱۲ ایران ۱۶		
2	سمند مدل ۱۳۸۷	۱۷۹۳ الف ۱۱۳ ایران ۱۶		
۳	پژو ۴۰۵ مدل ۱۳۸۴	۱۵۵۴ الف ۱۱۲ ایران ۱۶		
۴	پژو ۴۰۵ مدل ۱۳۸۴	۱۵۴۲ الف ۱۱۲ ایران ۱۶		

* صرفاً یکی از گزینه های ذیل انتخاب گردد. (در غیر اینصورت از کشف قیمت مذکور حذف خواهید شد)

بدینوسیله اقرار می نمایم، چنانچه بنده به عنوان برنده کشف قیمت مذکور انتخاب شدم، سند خودروی مذکور به نام اینجناب صادر گردد.

بدینوسیله اقرار می نمایم، چنانچه بنده به عنوان برنده کشف قیمت مذکور انتخاب شدم، سند خودروی مذکور به نام آقا/خانم فرزند با شماره ملی صادر گردد.

کلیه شرایط فوق را قبول دارم

امضاء و اثر انگشت پیشنهاد دهنده

(هر دو مورد امضا و اثر انگشت الزامی بوده، در غیر اینصورت از کشف قیمت حاضر حذف خواهید شد)