



پزشکان سینای سمنان  
بیمارستان سینا

بسمه تعالی

شماره: ۱۱۱/۱۴۰۲/۱۹۹۶- پ س

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۰/۲۴

پیوست: ندارد

**فرم پیشنهاد قیمت واگذاری (اجاره محل) جهت ارائه خدمات چاپ و تکثیر (استقرار تجهیزات اعم از دستگاه کپی، اسکنر و...) فروش لوازم التحریر  
در بیمارستان سینا سمنان**

اینجانب..... فرزند..... باکد ملی..... صادره از..... به نشانی.....  
و تلفن..... با آگاهی کامل از شرایط مزایده و رویت  
و بازدید محل واگذاری جهت اجاره، قیمت پیشنهادی خود را به شرح ذیل اعلام می نمایم:

**جدول شرح مشخصات واگذاری (اجاره محل) جهت ارائه خدمات چاپ و تکثیر (استقرار تجهیزات اعم از دستگاه کپی، اسکنر و...) فروش  
لوازم التحریر**

ردیف	نشانی محل	نوع کاربری	متراژ	قیمت پایه اجاره ماهیانه (ریال)	مبلغ سپرده شرکت در مزایده	قیمت پیشنهادی ماهیانه به عدد (ریال)	قیمت پیشنهادی ماهیانه به حروف (ریال)
۱-	لابی همکف بیمارستان	واحد تجاری	حدود ۱۰ متر	۴۴.۰۰۰.۰۰۰	۲۰٪ قیمت پیشنهادی		

امضاء و اثر انگشت پیشنهاد دهنده

تاریخ: