پیوست شماره ۶– فرم بازدید از محل مناقصه تهیه، طبخ و توزیع غذا

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

و کد ملی ..... صادره از ..... با عنوان ..... شرکت

....., ثبت شده به شماره ..... ، متقاضی شرکت در **مناقصه تغذیـــه** بیمارســتان صدر(به آفرین) ، اقرار و اعلام می‌نمایم که در تاریخ ..... در حضور نماینده آن بیمارستان به صورت کامل از محل، تجهیزات و روش کار جهت انجام موضوع مزایده بازدید به عمل آورده و با اطلاع کامل از شرایط موجود نسبت به ارائه پیشنهاد قیمت اقدام خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی
ناظر

نام و نام خانوادگی متقاضی
امضاء و مهر