

پیشنهاد قیمت



اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره صادره
به شماره ملی مبلغ پیشنهادی خود را جهت تامین خودروی دانشکده علوم پزشکی تربت جام با آگاهی کامل از مفاد شرایط استعمال (طبق جدول ذیل) اعلام می دارم

ردیف	شرح	مبلغ پیشنهادی (ریال)
۱-	مبلغ ثابت با ساعت کار موظفی در هر ماه	
۲-	مبلغ پیشنهادی به ازای هر کیلومتر مازاد بر موظفی	با میانگین ۲۵۰۰ کیلومتر
۳-	مبلغ پیشنهادی هر ساعت اضافه کاری	با میانگین ۵۰ ساعت اضافه کار

قیمت پیشنهادی برای یک ماه

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء

اثر انگشت