

پیوست شماره ۴ - فرم اطلاعات شرکت کننده در مزایده بهره‌برداری از بوفه در مانگاه (اشخاص حقوقی)

اطلاعات ذیل می‌بایست توسط متقاضیان شرکت کننده در مزایده به صورت کامل تکمیل و پس از مهر و امضاء در پاکت د قرار داده شود.
(در صورت امکان اطلاعات مذکور تایپ و در قالب CD فایل مربوطه به همراه اسناد مزایده ارائه گردد)

۱- مشخصات شرکت داخلی :

نام شرکت	شماره ثبت شرکت / تاریخ ثبت شرکت	شناسه ملی	شماره اقتصادی	کد پستی
موضوع فعالیت شرکت		شماره تلفن / همراه مدیر عامل	آدرس شرکت	

۲- مشخصات مدیر عامل و اعضای هیأت مدیره :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	ش. شناسنامه	تاریخ تولد	محل تولد	محل صدور	ملیت	تابعیت	عکس در فرمت JPEG	شماره ملی										عنوان مسئولیت				
۱																								
۲																								
۳																								
۴																								
۵																								
۶																								

محل مهر و امضاء صاحبان امضاء مجاز

۳- اطلاعات مربوط به فعالیت سه سال قبل :

ردیف	نام محل فعالیت	نام ناظر قرارداد	شماره تلفن	آدرس
۱				
۲				
۳				
۴				

۴- اطلاعات مربوط به فعالیت در حال اجرا (فعال) :

ردیف	نام محل فعالیت	نام ناظر قرارداد	شماره تلفن	آدرس
۱				
۲				
۳				
۴				

محل مهر و امضاء صاحبان امضاء مجاز

پیوست شماره ۴ - فرم اطلاعات شرکت کننده در مزایده بهره‌برداری از بوفه درمانگاه (اشخاص حقیقی)

اطلاعات ذیل می‌بایست توسط متقاضیان شرکت کننده در مزایده به صورت کامل تکمیل و پس از امضاء در پاکت د قراردادده شود.

۱- مشخصات فردی متقاضی:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	شماره ملی	تلفن ثابت/همراه
کد پستی	نشانی محل کار	نشانی محل سکونت		

۲- اطلاعات مربوط به فعالیت سه سال قبل:

ردیف	نام محل فعالیت	نام ناظر قرارداد	شماره تلفن	آدرس
۱				
۲				
۳				

۳- اطلاعات مربوط به فعالیت در حال اجرا (فعال):

ردیف	نام محل فعالیت	نام ناظر قرارداد	شماره تلفن	آدرس
۱				
۲				
۳				

محل امضاء و اثر انگشت متقاضی