



מכרז 4/2024 להצבת דוכן מתנות באגף לבריאות האשה

טופס הצעת מחיר - יש להגיש במעטפה נפרדת וסגורה!

דמי ההרשאה החודשיים המוצעים לתשלום הינם:

₪ לחודש + מע"מ. _____

אני מצהיר בזה, כי קראתי והבנתי את תוכנם, קיבלתי את כל ההסברים אשר ביקשתי לדעת והנני מתחייב לספק ולתת את השירות, היה ואזכה במכרז, על פי כלל הדרישות המוגדרות בהם.

חתימת מורשה חתימה במציע: _____

שם: _____

שם: _____

תפקיד במציע: _____

תאריך: _____

חתימה + חותמת: _____