

تعهد نامه بازدید از محل بوفه دانشکده پیراپزشکی

بدین وسیله اعلام و تایید می نمایم کلیه اطلاعات لازم توسط مسئولین مربوطه در اختیار اینجانب شرکت قرار گرفته و در تاریخ از محل بوفه دانشکده پیراپزشکی بازدید نموده و بعنوان پذیرش کلیه شرایط مزایده و مفاد قرارداد تنظیمی از سوی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران ، دانشکده پیراپزشکی برگه پیشنهاد را امضاء و متعهد می شوم چنانچه در مزایده برنده شناخته شوم موظف به رعایت تمام شرایط مندرج در اوراق مزایده بوده و در غیر این صورت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران مجاز خواهد بود تا سپرده اینجانب جهت شرکت در مزایده را ضبط نماید و بعداً اینجانب حق هیچگونه ادعایی از بابت آن نداشته و این اعتراض در هیچ مرجع قانونی قابل قبول و استماع نخواهد بود .

نام شرکت :

نام و نام خانوادگی صاحبان امضاء مجاز:

مهر و امضاء صاحبان امضاء مجاز: