نموذج رقم ( 1 )

**ملحق رقم ( أ )**

**طلب اشتراك بالمناقصة**

**الاخوة / الجمعية الدولية لرعاية ضحايا الحروب و الكوارث - IRVD المحترمين**

**اسم مؤسسة / شركة :**

**ممثلة بالسيد :**

**العنوان :**

**الايميل الرسمي :**

**رقم الهاتف :**

 ونود ابلاغكم بشخصنا وصفتنا القانونية نيتنا المشاركة في مناقصة توريد أدوية طبية

كود المناقصة :
ونعلن بموجب هذه الوثيقة أننا نتقدم بعرضنا وفق الاحكام والشروط المنصوص عليها في دفتر الشروط وخلال الفترة الزمنية المحددة من دون أي قيد أو تحفظ

**= = وتفضلوا بقبول فائق التحية = =**

 اسم و توقيع وخاتم العارض :

نموذج رقم ( 1 )

**تصريح بالاطلاع على دفتر الشروط**

**ملحق رقم (ب)**

**الاخوة / الجمعية الدولية لرعاية ضحايا الحروب و الكوارث - IRVD المحترمين**

**اسم مؤسسة / شركة :**

**ممثلة بالسيد :**

**العنوان :**

**الايميل الرسمي :**

**رقم الهاتف :**

ونود ابلاغكم بشخصنا وصفتنا القانونية نيتنا المشاركة في مناقصة توريد أدوية طبية

كود المناقصة :
ونصرح بأننا اطلاعنا على محتويات دفتر الشروط الخاصة بالمناقصة الخاصة بكم و المشار لها آنفاً وافقنا على جميع البنود المذكورة في المستندات الخاصة بالمناقصة كما أصرح بأني غير محروم من المشاركة او الدخول في المناقصات العامة أو الخاصة أو التعاقد مع الجهات العامة أو محجوزاً على أموالي حجزاً احتياطياً أو حجزاً تنفيذياً لصالح أي جهة .

**= = وتفضلوا بقبول فائق التحية = =**

 اسم و توقيع وخاتم العارض :