VAN YATIRIM İZLEME VE KOORDİNASYON BAŞKANLIĞINA

Başkanlığınızca ihaleye çıkılacak olan ***Çaldıran İlçesi 75 Yataklı Devlet Hastanesi ve 10 Daireli Lojman İkmal İşi*** için ihalelere katılmaya yeterlilik kriterlerini taşımaktayız. Söz konusu ihalenize iştirak etmek istiyoruz.

Gereğini arz ederim.

Kaşe ve İmza

Firma Adı:

Vergi/kimlik no:

Adresi:

İletişim Numarası: