



پیوست شماره ۱۰ - پرسشنامه استعلام ارزیابی کیفی مناقصه گران (پیمانکاران) صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان روستاییان و عشایر

فرم ارزیابی تجربه (سوابق قبلی)	
۱- موضوع پیمان	
۲- شماره پیمان	
۳- تاریخ انعقاد پیمان	
۴- نام کارفرما	
۵- تلفن / فاکس کارفرما	تلفن : / فاکس :
۶- آدرس کارفرما	
۷- محل اجرای پیمان	
۸- مدت پیمان	 ماه / سال از تاریخ لغایت
۹- مبلغ پیمان (ریال)	به عدد ریال به حروف : ریال
۱۰- وضعیت پیمان	☐ اتمام یافته ☐ جاری
امتیاز محاسبه شده توسط مناقصه گزار	امتیاز پیمانکار (این قسمت توسط مناقصه گزار / شرکت تکمیل می گردد)

امضاء و مهر مناقصه گر :