

کد فرم: DAY-PR-FO-10-00

تاریخ ارزیابی:/...../.....

شماره صفحه از

فرم شناسایی و ارزیابی اولیه پیمانکاران



لیست خدمات قابل ارائه

ردیف	شرح خدمات	ظرفیت	ردیف	شرح خدمات	ظرفیت

لیست تجهیزات/ماشین آلات کلیدی جهت ارائه خدمات

ردیف	نام تجهیزات	مشخصه فنی	تعداد	ردیف	نام تجهیزات	مشخصه فنی	تعداد

نام خانوادگی تنظیم کننده:

تاریخ: / /

امضاء: