



فرم شرکت دراستعلام بهای انجام امورات رختشویخانه CSR و استریل

بیمارستان امام خمینی(ره) شهرستان کوهدهشت:

از : شبکه بهداشت و درمان شهرستان کوهدهشت
به : مدیریت محترم شرکت :

احتراماً شبکه بهداشت و درمان شهرستان کوهدهشت با توجه به مجوز شماره 111/97/1268 معاونت توسعه دانشگاه و کارشناسی شماره 100/97/9513 مورخه 97/07/08 در نظر دارد انجام امورات رختشویخانه CSR و استریل بیمارستان امام خمینی(ره) شهرستان کوهدهشت خود را از طریق برگزاری استعلام بها با مناسبترین قیمت پیشنهادی واگذار نماید ؛ لذا خواهشمند است با توجه به شرایط ذیل ، نسبت به ارائه قیمت پیشنهادی خود در جدول مربوطه و تأیید آن اقدام فرمایید :

- موضوع :

واگذاری انجام امورات رختشویخانه CSR و استریل بیمارستان خود را از طریق برگزاری استعلام بها با پایین ترین قیمت پیشنهادی به خریدار برابر با شرایط اختصاصی و عمومی ذیل.
تبصره :تهیه مواد شوینده بعهده پیمانکار می باشد .
شرایط اختصاصی :

1- بازدید حضوری از محل موضوع استعلام بهاء در بیمارستان امام خمینی(ره) برای شرکت کنندگان و رعایت قوانین و تامین نظرات کارشناسان فنی و خدمات بیمارستان و دانشگاه اجباری می باشد.

2- واریز مبلغ 68/100/000 ریال بعنوان به حساب شماره 01109011516007 نزد بانک ملی بنام بیمارستان امام خمینی (ره) شهرستان کوهدهشت بعنوان تضمین شرکت در استعلام بهاء .

3- شرکت های شرکت کننده بایستی دارای سابقه دو سال ارائه خدمات در این زمینه با کارهای مشابه را داشته باشند که تاییدیه آن را همراه سایر مدارک تحویل نمایند .



- شرایط عمومی :

- 1 - کلیه کسور قانونی به عهده شرکت می باشد ، و لازم است قیمت ارائه شده بدون ملاحظه مالیات بر ارزش افزوده صورت گیرد .
- 2 - دانشگاه در رد یا پذیرش هر یک از استعلام ها ، مختار است .
- 3 - دانشگاه نسبت به افزایش یا کاهش مقدار موضوع قرارداد به میزان 25 درصد ، اختیار تام دارد .
- 4 - شرکت اقرار می نماید مشمول ممنوعیت موضوع قانون «راجع به منع مداخله وزرا و نمایندگان مجلس و کارمندان دولت در معاملات دولتی و کشوری مصوب دیماه 1337» ، نمی باشد ؛ در صورت اثبات ممنوعیت شرکت از ورود به معاملات دولتی ، دانشگاه دارای حق فسخ است و خواهد توانست خسارات خود را از تضمینات یا مطالبات شرکت جبران نماید .
- 5 - شرکت حق واگذاری امور را ، جزئاً یا کلاً به غیر ندارد .
- 6 - شرکت اقرار می نماید از موضوع کار و مقتضیات محل ، اطلاع کامل داشته و دارد .
- 7- در صورت برنده شدن شرکت در استعلام بهای حاضر ، شرکت موظف می باشد با انعقاد قرارداد نسبت به اجرای مفاد قرارداد و تامین خواسته های کارفرما برابر نظریه کارشناسان فنی و مهندسی ناظر و خدمات بیمارستان اقدام نموده و در این زمینه تابع دستورات باشد .

جدول پیشنهاد قیمت : در سطر ذیل تکمیل گردد.

محل اقامتگاه شرکت یا خریدارن

.....

درج مبالغ به صورت حروف و عدد.

برابری تکمیل فرم ذیل با ذکر محاسبات جوانب کار را در نظر گرفته و نسبت به ارائه قیمت به صورت شفاف بدون لاک گرفتگی و قلم خوردگی هم به صورت عددی و هم به صورت حروف در کادر ذیل ذکر گردد.

نام و نام خانوادگی همراه با مهر و امضاء
شرکت و نماینده قانونی آن :

مبلغ مورد نظر برای هر ماه توضیحات	مبلغ مورد نظر برای هر ماه ریال با حروف	مبلغ مورد نظر برای هر ماه ریال با عدد
-----------------------------------	---	--



بسمه تعالی شماره:/100/93

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان تاریخ:/...../93

--	--	--

نام و نام خانوادگی همراه با مهر و امضاء نام و نام خانوادگی همراه با مهر و امضاء
کارپرداز یا مأمور خرید: مسئول واحد تدارکاتی (یا مقام مسئول همتراز وی):

نکته تمام اوراق به مهر و امضاء خریدار برسند: لازم بذکر است تا تاریخ 1397/09/25 مدارک و فیش واریزی تضمین شرکت در استعلام بهاء تحویل دفتر ریاست شبکه بهداشت و درمان شهرستان کوهدشت گردد.



آگهی شرکت دراستعلام بهای انجام امورات رختشویخانه csr و استریل بیمارستان امام خمینی(ره) شهرستان کوهدشت
شبکه بهداشت و درمان شهرستان کوهدشت در نظر دارد برابر مجوز شماره 111/97/1268 معاونت توسعه دانشگاه و کارشناسی و استریل بیمارستان csr شماره 100/97/9513 مورخه 97/071/08 رختشویخانه امام خمینی(ره) خود را از طریق استعلام بهاء از تاریخ 1397/09/18 لغایت 1397/09/25 به بخش خصوصی واگذار نماید لذا از متقاضیان خواهشمند است ضمن تکمیل اوراق پیوستی و تحویل آنها تا تاریخ 1397/09/25 به حراست شبکه بهداشت شهرستان کوهدشت اقدام لازم را بعمل آورند .