



((آگهی استعلام قیمت خرید ۱۲۰ عدد فن کوئل مرکز آموزشی درمانی امام خمینی(ره)))

مرکز آموزشی درمانی امام خمینی(ره) در نظر دارد خرید ۱۲۰ عدد فن کوئل خود را، از طریق استعلام و بر اساس ضوابط و مقررات به بخش خصوصی واگذار نماید. از کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی که در این زمینه دارای تجارب و مجوز فعالیت از سازمانهای ذیصلاح می باشند دعوت بعمل می آید جهت دریافت اسناد استعلام به سایت بیمارستان به آدرس himam.ajums.ac.ir مراجعه و بازدید از محل در ساعات اداری از تاریخ ۹۷/۴/۱۹ به مدت ۷ روز کاری بعد از تکمیل به واحد حراست بیمارستان تحویل نمایند.

۱- آخرین مهلت عودت اسناد تکمیل شده : پایان وقت اداری مورخ ۹۷/۴/۲۷

۲- تضمین شرکت در استعلام:

معادل پنج درصد مبلغ کل قرارداد می باشد که بصورت چک تضمین شده بانکی یا ضمانت نامه بانکی در وجه بیمارستان امام خمینی اهواز به همراه اسناد استعلام تحویل گردد.

تبصره: برنده استعلام موظف است در زمان انعقاد قرارداد نسبت به ارائه تضمین حسن انجام کار به میزان ۱۰٪ کل مبلغ قرارداد اقدام نماید.

۳- بیمارستان در رد یا قبول پیشنهادهای واصله مختار می باشد.

۴- در صورتیکه برنده استعلام حاضر به عقد قرارداد نشود سپرده شرکت در استعلام به نفع دولت ضبط خواهد شد.

۵- به پیشنهادهای که بدون سپرده، مخدوش و مشروط باشند و یا پس از تاریخ تعیین شده واصل و یا شرایط استعلام را رعایت ننموده باشند، ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۶- قرارداد مدارک شرکت در استعلام در سه پاکت الف، ب و ج، بصورت جداگانه الزامی است.

الف: چک تضمین شده یا ضمانتنامه بانکی

ب: برگ پیشنهاد قیمت

ج: برگ تعهد قانون منع مداخله و اساس نامه شرکت و مجوز از سازمانهای ذیصلاح.

تبصره ۱: کلیه دستگاهها ایرانی، دارای کارانتی معتبر و مورد تایید واحد های نظارتی باشند.

تبصره ۲: پاکات مهمور به مهر شرکت دارای آدرس، شماره تماس، کد پستی و کدملی و اقتصادی شرکت باشند.

تعهد نامه مشتمل بر اقرار عدم شمول قانون منع مداخله

کارمندان در معاملات دولتی مورخ ۱۳۳۷/۱۰/۲۲

مربوط به :.....

بدینوسیله صاحبان مجاز امضاء و مهر شرکت..... پیشنهاد دهنده (برای مناقصه / مزایده.....) با مهر و امضای ذیل این برگه اقرار و تأیید مینمایند که:

۱- مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه سال ۱۳۳۷ نمی باشد و چنانچه خلاف این موضوع به اثبات برسد ، کارفرما یا مناقصه گزار حق دارد که پیشنهاد ارائه شده برای مناقصه فوق را مردود اعلام و تضمین شرکت در مناقصه را ضبط و برداشت نماید همچنین پیشنهادات مناقصه گر را در آینده پذیرش ننماید و مراتب را به مرجع تعیین مناقصه گران واجد صلاحیت را اعلام نماید.

۲- هر گاه شرکت یادشده برنده مناقصه فوق تشخیص داده شود و پیمان مربوط را امضاء نماید و خلاف اظهارات فوق در خلال مدت اجرای قرارداد به اثبات برسد یا چنانچه افرادی را که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون فوق هستند در این پیمان سهیم و یا ذینفع نماید و یا قسمتی از کار را به آنها محول کند کارفرما حق خواهد داشت که قرارداد را فسخ و ضمانت نامه حسن انجام تعهدات و کار شرکت را ضبط و خسارات وارده در اثر فسخ قرارداد و تأخیر اجرای کار را از اموال او اخذ نماید . تعیین میزان خسارت وارده با تشخیص کارفرما می باشد همچنین برنده مشمول ممنوعیت مذکور مکلف است کلیه مبالغ دریافتی را به مناقصه گزار مسترد نماید.

۳- چنانچه در حین اجرای پیمان به دلیل تغییرات و یا انتصابات در دستگاه دولت مشمول قانون مزبور گردد مراتب را بلافاصله به اطلاع کارفرما برساند تا طبق مقررات به پیمان خاتمه داده شود، بدیهی است چنانچه این پیشنهاد دهنده مراتب فوق را بلافاصله با اطلاع نرساند نه تنها کارفرما حق دارد پیمان را فسخ نموده و ضمانت نامه های مربوط را ضبط نماید بلکه خسارات ناشی از فسخ پیمان و یا تأخیر در اجرای کار را نیز بنا به تشخیص خود از اموال این پیشنهاد دهنده وصول بنماید .

مضافاً این پیشنهاد دهنده اعلام میدارد که بر مجازاتهای مترتب بر متخلفین از قانون فوق آگاهی کامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازاتهای مربوطه میباشد .

همچنین مراتب فوق را قرائت نمودم و با علم و اطلاع از مفاد و مندرجات مذکور آن را گواهی و تأیید نموده و هرگونه اعتراض و یا ادعای بعدی را از خود سلب و ساقط می نمایم.

تاریخ : / /

نام و نام خانوادگی و امضاء مجاز تعهد آور و مهر پیشنهاد دهنده :



«این فرم پس از تکمیل همراه با اسناد مناقصه ارائه گردد»

صورتجلسه بازدید از محل:

در تاریخ اینجانب نماینده شرکت از محل
به بازدید بعمل آمده و نسبت به روند اجرای پروژه مورد نظر توجیه شدم و حق هرگونه
اعتراض نسبت به عدم آگاهی و اطلاع کافی از موضوع پروژه مذکور را از خود ساقط مینمایم.

نام و نام خانوادگی نماینده شرکت

نام و نام خانوادگی نماینده واحد

مهر و امضاء

مهر و امضاء

دانشگاه علوم پزشکی اهواز

واحد تدارکات بیمارستان امام خمینی اهواز

فرم استعلام بهاء به تاریخ.....

موضوع: استعلام فن کوئل

مبلغ نهایی بعد از ارزش افزوده	مبلغ ارزش افزوده	مبلغ کل	مبلغ جزء	تعداد/مترای	موارد استعلام/مشخصات دقیق
				10	فن کوئل نوع بلوور المینیومی جنس بدنه گالوانیزه ظرفیت ۰۰cfm (ایرانی)
				60	فن کوئل نوع بلوور المینیومی جنس بدنه گالوانیزه ظرفیت ۰۰cfm (ایرانی)
				50	فن کوئل نوع بلوور المینیومی جنس بدنه گالوانیزه ظرفیت ۰۰cfm (ایرانی)
				120	جمع کل

مشخصات شرکت کننده در استعلام بهاء (به طور کامل تکمیل شود)

نام شرکت/فروشگاه /فروشنده.....

کد اقتصادی/کد ملی.....

شماره ثبت شرکت.....

آدرس.....

شماره تلفن ثابت..... شماره موبایل..... مهر و امضاء فروشنده

مدیر مالی بیمارستان

مسئول کارپردازی

کارپرداز

قاسم ظفری

شعبان ممینی

بهزاد شریفی

* اعتبار این استعلام به مدت دو هفته میباشد.

• لطفا استعلام در پاکت بصورت مهر و موم شده تحویل حراست بیمارستان گردد و روی پاکت قید شود مربوط به کدام استعلام میباشد.

• استعلام هیچگونه خط خوردگی نداشته باشد و ارقام به ریال نوشته شوند.