

شماره:
تاریخ:

بسمه تعالى
فرم استعلام

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

..... شرکت خواهشمند است نازلترين نرخ پيشنهادي خود را با بت خريد منبع کوئلي طبق فرم و شرایط تاييد شده توسط کارشناس ناظر اين مرکز آقاي محسن اسعفیلي زندی با توجه به اسناد پيوست تعیین و امضاء نمایید و حداکثر ظرف مدت ۳ روز کاري ، مستندات مربوطه را وفق مقررات به سامانه الکترونیک ، دولت ارسال ، نمائند.

فیلم کل	زمان پیشنهادی تحویلی	قیمت پیشنهادی بدون اختصار مالیات بر افزون افزوده به عدد به حروف	تعداد (عدد)	شرح درخواست
			یک عدد	منبع کوئلی ایستاده همار لیتری ورودی و خروجی ۴ اینچ پایه نه گالوانیزه ورق ۱۰ میل و ضخامت لوله مسی ۷/۹

توضیحات مهم:

۱. قیمت پیشنهادی می باشد به تفکیک عدد و حروف و به ازای یک عدد / دستگاه ثبت شود و قیمت مجموع نیز با استی جداگانه اعلام شود.

۲. مشخصات کالای مدنظر با استی دقیقاً منطبق با شرایط مندرج در شرح درخواست باشد. در صورت اشتباه در درج قیمت و یا ارائه قیمت برای محصول با شرایط دیگر، پیشنهاد ارسالی ابطال می گردد. در صورتی که محصول درخواستی دارای تولید ایران باشد کالای ایرانی در احوالیت انتخاب قرار خواهد داشت.

۳. فروشنده حق تغییر در شرایط اعلامی پرداخت را نداشته و با استی قیمت خود را بر اساس شرایط پرداخت ذکر شده درج نماید. بدیهی است پیشنهادات ارائه شده که شرطی از طرف فروشنده برای تغییر شیوه پرداخت داشته باشند ابطال می گردند و در لیست نهایی برای انتخاب برنده استعلام قرار نخواهد گرفت.

۴. فروشنده می باشد همچنان با اعلام قیمت تمونه ای از محصول را جهت بررسی شرایط کیفی اقلام به این مرکز ارسال نماید. تائید فنی و کارشناسی محصول با استی توسط ناظر و کارپرداز انجام پذیرد.

۵. در اقلام و محصولات فرقی، می باشد است اجناس از حدائق ۲ سال گوارانتی و خدمات پس از فروش برخوردار باشند.

۶. فروشنده موظف است مدارک مربوط به جواز کسب / مجوز تاسیس شرکت و پیش فاکتور محصولات را ضعیمه قیمت گذاری ارسال نماید.

۷. فروشنده می باشد در صورت لزوم برای اطلاع از نحوه کمیت و کیفیت کالای درخواستی با کارشناس ناظر یا کارپرداز به نام افای محسن اسماعیلی زندی با شماره تماس ۰۹۱۳۴۴۲۴۰۶۵ ارتباط برقرار نماید. بدیهی است اعلام قیمت به منزله اطلاع از شرایط این مرکز می باشد.

۸. در صورت نیاز به ارائه محصول و یا خدمات در محل مرکز آموزشی درمانی افضلی پور می باشد از محل انجام خدمت بازدید به عمل آید.

۹. محل تحویل کالا و اقلام درخواستی اینبار مرکز آموزشی درمانی افضلی پور بوده و هزینه حمل و بیمه محصول تا محل اینبار به عهده فروشنده است و می باشد در قیمت اعلامی در نظر گرفته شود.

۱۰. شرایط پرداختی این مرکز برای خرید جاری به صورت پرداخت هزینه کل استعلام می باشد.

۱۱. هرگونه تغییر در شرایط استعلام و اعلام شرط جدید از طرف فروشنده به منزله اصراف از شرکت بوده و صرفاً به معنی قیمت گذاری در سایت پیشنهاد ارسالی ابطال می باشد.

م، باشد.

۱۰. شرایط پرداختی این مرکز برای خرید جاری به صورت پرداخت هزینه کل استعلام می باشد.

۱۱. هرگونه تغییر در شرایط استعلام و اعلام شرط جدید از طرف فروشنده به منزله انصراف از شرکت بوده و صرفا به معنی قیمت گذاری در سایت می باشد و این مرکز حق ابطال پیشنهاد را برای خود محفوظ می دارد.

کارشناس ناظر مسئول تدارکات مدیر امور اداری مدیر امور مالی مدیر بیمه و استثناء اسناد اخلاق و مجاز مناقصی شرکت