دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل
مرکز بهداشت شهرستان اردبیل

بسمه تعالی

شماره :
تاریخ :
پیوست :

شرایط شرکت در استعلام بهاء مرکز بهداشت شهرستان اردبیل

۱- موضوع استعلام: جذب راننده استیجاری

۲- مدت واگذاری: ۱۲ ماه شمسی (شروع از تاریخ انجام استعلام)

۳- نحوه ارائه قیمت: استعلام از طریق سامانه ستاد انجام و پیشنهاد قیمت مقطوع برای هر ماه و جمعا" برای یک سال می باشد. پیشنهاد دهنده باید قیمت بدون قید و شرط ارائه نماید.

۴- مرکز بهداشت شهرستان در قبول یا ردّ هر یک یا کلیه پیشنهادها مختار خواهد بود.

۵-در صورت برابر بودن قیمت پیشنهادی، مرکز بهداشت شهرستان اردبیل در انتخاب هر یک از شرکت کنندگان مختار خواهد بود.

۶- خودروهای مورد نظر جهت عقد قرارداد از خانواده پژو (پژو، سمند، ال ۹۰ و ....) مدل ۹۵ و به بالا و از نظر ظاهر و فنی مورد تائید باشد.

۷- خودرو باید به سیستم ایمنی، گرمایشی و سرمایشی مجهز باشد.

۸- داشتن مدارک خودرو درخواستی از جمله بیمه شخص ثالث (کارت ملّی، گواهینامه رانندگی، کارت پایان خدمت، کارت ماشین و سند مالکیت) و معاینه فنّی برای سال جاری الزامی بوده و تصویر مدارک همراه اسناد و مدارک در سامانه بارگذاری گردد.مدارک خودرو باید به نام شرکت کننده (راننده) باشد.

۹- برنده استعلام بهاء برابر مقرّرات جهت اخذ تأییده های گزینشی و عدم سوء پیشینه کیفری و عدم اعتیاد به مراجع ذیربط معرفی خواهد شد. همچنین پیشنهاد دهنده باید متأهل باشد.

۱۰- پیشنهاد دهنده باید پیشنهاد خود را با خط خوانا و بدون قلم خوردگی و لاک گرفتگی و بدون شرط ارائه نماید.

۱۱- کلیه کسورات قانونی اعم از مالیات و بیمه به عهده تامین کننده و برنده استعلام بهاء خواهد بود.

۱۲- شرکت در استعلام بهاء و دادن پیشنهاد به منزله قبول اختیارات و تکالیف تعیین شده واحد استعلام گزار است.

۱۳- پیشنهاد دهنده اقرار می نمایدکه به کلیّه شرایط مورد نظر و مدارک استعلام بهاء علم و آگاهی داشته و با رضایت کامل اقدام نموده وکافّه خیارات مِن جُمله خیار غبن فاحش را از خود ساقط کرده است.

۱۴- **پیشنهاد دهنده به عدم شمول موضوع منع دخالت وزراء یا نمایندگان مجلس و کارمندان دولت در معاملات دولتی و کشوری مصوب دی ماه ۱۳۳۷ اقرار نموده و مسئولیت عواقب بعدی را عهده دار خواهد بود.**

۱۵-برنده استعلام بعد از عقد قرار داد ملزم به اجرای قرارداد می باشد.

۱۶-**پیشنهاد دهنده باید یک برگ از فرم ارائه قیمت و شرایط استعلام پرینت گرفته قیمت های خود را نوشته وبعداز امضاء بارگذاری نماید.**

۱۷- برنده استعلام در اختیار مرکز بهداشت بوده و در هر مرکز مورد نیاز یا مأموریّت های بین شهری، مورد استفاده قرار میگیرد،لازم به ذکر می باشد مرکز بهداشت هیچ گونه رابطه استخدامی با برنده استعلام نخواهد داشت.

امضا و اثر انگشت پیشنهاد دهنده