

شماره:

تاریخ:

بسمه تعالی

فرم استعلام

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی ایران

مرکز آموزشی درمانی افضلی بور

.....
شرکت

خواهشمند است نازلترين نرخ پيشنهادي خود را با بت خريد لوازم قاسياتي طبق فرم و شريوط تاييد شده توسط کارشناس ناظر اين مرکز آفای محسن اسماعيلي زندی با توجه به استناد پيوست تعين و امضاء نمائيد و حذاکثر ظرف مدت ۷ روز کاري ، مستندات مربوطه را وفق مقررات به سامانه الکترونيکي دولت ارسال نمائيد.

رديف	شرح درخواست	تعداد (عدد)	قيمت پيشنهادي بدون احتساب ماليات بر افزونه افزوده	زمان پيشنهادي تحويلي	قيمت کل
۱	کابل مفتول ۱۰۳۰۰	۲۰۰ همت			
۲	کابل مفتول ۳۵۰۰+۲۵	۱۳۰ همت			
۳	کابلشو ۳۰۰	۴۰ عدد			
۴	کابلشو ۵۰	۱۵ عدد			
۵	کابلشو ۲۵	۱۰ عدد			
۶	تابلو برق با متعلقات	۱ عدد		طبق نمونه	
۷	کلید 630A	۱ عدد			

توضیحات اختصاصی:

کابل مفتول +۲۵ (۳۵۰۰) M جمعاً ۱۳۰M می باشد.

تابلو برق نیاز به یک کلید اتومات 300A ورودی و دو عدد کلید اتومات 150A خروجی به همراه شین کشی عایق و مجهز به CT جریان، ولت مترا و آمپر متر دیجیتال باشد.

کلید اتومات 630A مجهز شود به شین عایق ورودی و خروجی با توجه به آمپر موجود.

توضیحات مهم:

1. قيمت پيشنهادي می بايست به تذكير عدد و حروف و به ازاي يك عدد / دستگاه ثبت شود و قيمت مجموع نيز بايستي جداگانه اعلام شود.
2. مشخصات کالاي مدد نظر پايانستي دقیقاً منطبق با شريوط مندرج در شرح درخواست باشد. در صورت اشتباه در درج قيمت و با ارائه قيمت برای محصول با شريوط ذيکر، پيشنهاد ارسالی ابطال می گردد. در صورتی که محصول درخواستی دارای تولید ايران باشد کالا ای ابرانی در اولويت انتخاب فرار خواهد داشت.
3. فروشنده حق تغيير در شريوط اعلاني پرداخت را نداشته و بايستي قيمت خود را بر اساس شريوط پرداخت ذكر شده درج نماید. بدريهي است پيشنهادات ارائه شده که شرط از طرف فروشنده برای تغيير شيوه پرداخت داشته باشد ابطال می گردد و در ليست نهايی برای انتخاب برنده استعلام فرار خواهد گرفت.
4. فروشنده می بايست همزمان با اعلام قيمت نمونه ای از محصول را جهت پرسشي شريوط کيفي اقلام به اين مرکز ارسال نماید. تاليد فني و کارشناسي محصول بايستي توسط ناظر و کاربرداز انجام پذيرد.
5. در اقلام و محصولات برقی ، می بايست اجناس از حداقل ۲ سال گارانتي و خدمات پس از فروش برخوردار باشند.
6. فروشنده مولطف است مدارک مربوط به جواز كسب/ معجزه تاسيس شركت و پيش فاكتور محصولات را ضميمه قيمت گذاري ارسال نماید.
7. فروشنده می بايست در صورت لزوم برای اطلاع از نحوه کمپت و کيفيت کالاي درخواستی با کارشناس ناظر یا کاربرداز به نام آفای محسن اسماعيلي زندی با شماره تماس ۰۹۱۲۲۴۲۴۰۶۲ ارتباط پرقرار نماید. بدريهي است اعلام قيمت به منزله اطلاع از شريوط اين مرکز می باشد.
8. در صورت نياز به ارائه محصول و يا خدمات در محل مرکز آموزشي درمانی افضلی بور می بايست از محل انجام خدمت بازديد به عمل آيد.
9. در صورت خريد دستگاه هزينه هاي مربوط به نصب دستگاه و راه اندازی آن به عهده فروشنده می باشد.
10. محل تحويل کالا و اقلام درخواستی اينار مرکز آموزشي درمانی افضلی بور بوده و هزينه حمل و پيغمه محصول تا محل اندار به عهده فروشنده است و می بايست در قيمت اعلامي در نظر گرفته شود.
11. شريوط پرداختي اين مرکز برای خريد جاري به صورت پرداخت هزينه کل استعلام در طي ۶ قسط ماهيابانه می باشد.
12. هرگونه تغيير در شريوط استعلام و اعلام شرط جديد از طرف فروشنده به منزله انصراف از شركت بوده و صرفا به معنی قيمت گذاري در سایت می باشد و اين مرکز حق ابطال پيشنهاد را برای خود محفوظه می دارد.

