

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اصفهان

واحد استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلдіس شاهین شهر

موضوع: شرایط استعلام خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU

و انجام کلیه تعهدات

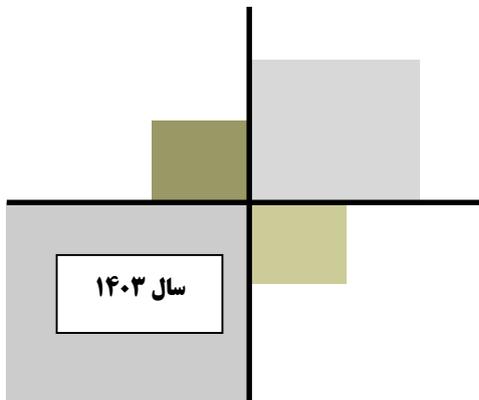
شماره ستاد: [Click here to enter text.](#)

شماره یکتا مناقصه: [Click here to enter text.](#)

شماره دبیرخانه: 12/112/148 پ

تاریخ دبیرخانه: 1403/01/21

سال ۱۴۰۳





شماره: 12/112/148 پ	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳
تاریخ: 1403/01/21	استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر
صفحه: 1 از 11	موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در نظر دارد نسبت به خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM 4500 جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات از طریق یکی از متقاضیان حقوقی ذیصلاح به صورت استعلام به استناد آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه ها با شرایط ذیل و از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس <https://www.setadiran.ir> اقدام نماید .

■ مدارک مورد نیاز شرکت در استعلام:

❖ بارگذاری مدارک ذیل در سامانه تدارکات الکترونیکی لازم می باشد

- الف) اصل شرایط عمومی و اختصاصی استعلام با اصل مهر و امضای متقاضی و استعلام گزار به تعداد ۱۱ صفحه و یک صفحه مشخصات فنی تهیه شده از طرف استعلام گزار که به اصل مهر و امضای متقاضی و امضاء الکترونیکی وی رسیده باشد.
- ب) تصویر اساسنامه شرکت، آگهی تاسیس شرکت تصویر و آخرین آگهی تغییرات در روزنامه رسمی برای شناسایی صاحبان امضا مجاز شرکت
- پ) تصویر پروانه ساخت از مراجع ذیصلاح مرتبط در غیر این صورت سایر مدارک بررسی نخواهد شد.
- ت) ارائه مستندات مبنی بر ساخت هواساز موضوع استعلام توسط متقاضی در کشور و مستندات و کاتالوگ های دستگاه پیشنهادی شامل: مشخصات کامل تخصصی، فنی و کلیه متعلقات دستگاه، امکانات و قابلیت های دستگاه
- ج) اعلام هواساز ساخته و راه اندازی و در حال بهره برداری در مراکز درمانی کشور (با ذکر تاریخ) که توسط متقاضی انجام گردیده است
- چ) اعلام زمان تحویل دستگاه موضوع استعلام
- ح) اعلام مدت زمان گارانتی حداقل ۱۲ ماه پس از راه اندازی
- خ) معرفی نمایندگی رسمی و معتبر در سطح شهر اصفهان مستقر و در حال فعالیت می باشد به همراه ارائه نشانی دقیق و تلفن تماس
- د) اعلام زمان خدمات پس از فروش از زمان راه اندازی که توسط شرکت سازنده و یا شرکت نمایندگی یا تولید کننده ارائه خواهد شد
- ذ) اعلام آدرس قانونی با شماره تلفن و فاکس که به اصل امضا و مهر متقاضی رسیده باشد.
- ر) ارائه پیشنهاد فنی دقیق و کامل شرکت جهت بررسی و ارزیابی در کمیته مربوطه
- ز) گواهی بازدید یکی از اعضا هیات مدیره از محل پروژه که به تایید ناظر مقیم و مسئول امور عمومی واحد رسیده باشد. (نمونه پیوست)
- بارگذاری فرم مربوط به تعهد و اعلام قیمت پیشنهادی (صفحه ۱۱ اسناد) با اصل مهر و امضای مجاز و تعهد آور متقاضی (فروشنده) به همراه پیش فاکتور دستگاه پیشنهادی شامل مشخصات کامل تخصصی، فنی و کلیه متعلقات دستگاه با درج قیمت فروش موضوع استعلام و انجام کلیه تعهدات موضوع استعلام بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده با اصل مهر و امضاء مجاز و تعهد آور متقاضی
- ❖ کلیه اسناد و مدارک در خواستی باید در سامانه بارگذاری گردد در غیر این صورت به پیشنهادات ترتیب اثر نمی گردد.

مهر و امضای مسؤول واحد استعلام گزار دکتر فرج اله باوری

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز استعلام گر (متقاضی)

تأیید مدیر منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی
دانشگاه مهندس حمیدرضا سورانی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳

شماره: 12/112/148 پ

استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر

تاریخ: 1403/01/21

موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایزنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

صفحه: 2 از 11

۱- شرایط عمومی:

- ۱) متقاضیان به صورت کتبی اعلام نمایند که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه ۱۳۳۷ نمی باشند. (فرم تعهد نامه پیوست می باشد).
- ۲) متقاضیان باید پیشنهادهای خود را در در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس <https://www.setadiran.ir> بارگذاری نمایند .
* در صورت ناقص بودن مدارک ارسالی خواسته شده جهت بارگذاری پیشنهاد قیمت قابل قبول نمی باشد و به اسناد و مدارک ارسالی ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۳) تمام اوراق شرایط استعمال باید ممهور به مهر و امضای مجاز و تعهد آور استعمال گر و مسؤول واحد استعمال گزار و مدیریت امور فنی دانشگاه باشد.
- ۴) استعمال گزار در رد یا قبول پیشنهادات شرکت کنندگان در استعمال، در چارچوب آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه مختار است.
تبصره: استعمال گزار به پیشنهادات شرکت کنندگانی که در سالهای گذشته قرارداد آنها در واحدهای تابعه دانشگاه یا سایر سازمانهای دولتی فسخ گردیده، ترتیب اثر نخواهد داد.
- ۵) رقم پیشنهاد قیمت برای کل کار به عدد و حروف نوشته شود و برای تعیین برنده استعمال، اعدادی که به حروف نوشته شده است ملاک عمل خواهد بود و پیشنهادی که قیمت کل به حروف نداشته باشد مردود است .
- ۶) مهلت اخذ اسناد استعمال توسط استعمال گر از سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس <https://www.setadiran.ir> مطابق زمانبندی ثبت شده در سامانه مذکور می باشد.
- ۷) آخرین مهلت ارسال و بارگذاری اسناد استعمال در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس <https://www.setadiran.ir> مطابق زمانبندی ثبت شده در سامانه مذکور می باشد.
- ۸) پیشنهادهای رسیده از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت مطابق زمانبندی ثبت شده در سامانه مذکور پس از بازگشایی و تایید مدیریت امور فنی دانشگاه اعلام خواهد شد.
- ۹) هرگاه اطلاع حاصل شود که پیشنهاد دهندگان با هم تبانی کرده اند بر اساس ضوابط قانونی مربوطه با آنان رفتار خواهد شد.
- ۱۰) متقاضیان باید مشخصات کامل سهامداران عمده و اعضای هیات مدیره شرکت خود را در پرسشنامه اطلاعات متقاضی ذکر و تأیید نمایند.
- ۱۱) متقاضیان باید نسبت به تأمین نیروی انسانی مورد نیاز و تدارک مصالح، تجهیزات، ماشین آلات و ابزار اجرای کار در محل یا از نقاط دیگر طبق شرایط اختصاصی و فنی اطمینان حاصل نمایند .
- ۱۲) متقاضیان باید محل اجرای کار را بررسی کرده و همچنین از وضعیت آب و هوا، بارندگی و امکان اجرای کار در فصل های مختلف سال، مطلع و پیشنهاد قیمت را با در نظر گرفتن مدت اجرای کار، ارائه نمایند.
- ۱۳) متقاضیان باید از قوانین و مقررات مربوط به قانون کار و بیمه تأمین اجتماعی، مالیات، عوارض، بلوکه نمودن مطالبات پیمانکار و استرداد ضمانتنامه، مقررات اخذ تضمین و تأییدیه پیش پرداخت، تعدیل قیمت و دیگر قوانین و مقررات، کاملاً مطلع بوده و متعهد است که همه آنها را رعایت کند. در هر حال مسؤولیت عدم رعایت قوانین و مقررات یاد شده به عهده برنده استعمال است .
- ۱۴) متقاضیان باید در ارائه قیمت پیشنهادی، سود مورد نظر خود و تمام هزینه های ناشی از مفاد شرایط استعمال را در نظر گرفته و پس از انعقاد قرارداد، حق درخواست هیچ گونه اضافه پرداختی از جانب استعمال گزار را نخواهند داشت .
- ۱۵) ارائه ۱۰٪ (ده درصد) از مبلغ کل قرارداد به عنوان ضمانتنامه معتبر بانکی یا فیش واریزی نقدی به عنوان سپرده انجام تعهدات حداقل به مدت ۱۲ ماه و قابل تمدید برابر آئین نامه مالی معاملاتی دانشگاه و آئین نامه تضمین برای معاملات دولتی مورد قبول الزامی می باشد، که پس از تحویل قطعی و اتمام دوره گارانتی دستگاه مسترد خواهد شد.
- ۱۶) طبق بخشنامه شماره ۱۰۱/۱۳۹۶۰۲ مورخ ۸۳/۸/۲ معاون اول رئیس جمهور و مصوبه شماره ۲۴۵۲۵/ت/۱۴۸۹۸ هـ مورخ ۷۵/۴/۴ هیأت وزیران و آئین نامه الزام دستگاه های اجرایی به اخذ پوشش های بیمه ای لازم به شماره ۱۰۵۶۰۰/ت ه ۴۰۴۸۴ مورخ ۱۳۹۰/۵/۲۳ مصوب هیئت محترم وزیران ، (فرم پیوست) تعهد بیمه نمودن پروژه ها در قرارداد به عهده برنده استعمال و لازم الاجرا می باشد و متقاضی شرکت در استعمال ملزم به تکمیل و رعایت آن است .
- ۱۷) شرکت های وابسته و تعاونی کارکنان، صندوق های بازنشستگی و نظایر آنها بادرستگاه های ذیربط خود نمی توانند قرارداد منعقد نمایند.
- ۱۸) در صورت بروز هرگونه حادثه در محیط کار به علت سهل انگاری سرپرست و کارگران شرکت، برنده استعمال موظف به پرداخت کلیه هزینه های مربوطه خواهد بود، بنابراین آموزش لازم در خصوص شرح وظایف محوله به پرسنل باید در برنامه کار شرکت قرار گیرد.

مهر و امضای مسؤول واحد استعمال گزار دکتر فرج اله باوری

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز استعمال گر (متقاضی)

تأیید مدیر منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی
دانشگاه مهندس حمیدرضا سوری



شماره: 12/112/148 پ	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳
تاریخ: 1403/01/21	استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر
صفحه: 3 از 11	موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایزنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

- ۱۹) برنده استعلام موظف است طبق مواد قانون مدنی جمهوری اسلامی ایران کلیه مسؤولیت های مدنی در قبال کارکنان خود یا استعلام کننده و اشخاص ثالث و غیره اعم از جانی، مالی، پزشکی، حیثیتی و شهرتی ... ناشی از عملکرد، طبق قراردادی که منعقد خواهد شد و یا خارج از مفاد قرارداد را به صورت کامل عهده دار و نسبت به صدور بیمه نامه مذکور در ابتدا شروع پروژه اقدام نماید. در ضمن رعایت نکات ایمنی در محیط کار و تهیه وسایل و تجهیزات ایمنی مورد نیاز توسط برنده استعلام الزامی است.
- ۲۰) استعلام گزار بر حسب ضرورت و تشخیص، پس از بررسی و تأیید مدیریت فنی دانشگاه می تواند تا سقف ۲۵٪ نسبت به افزایش حجم موضوع قرارداد اقدام نماید.
- تبصره: کاهش حجم قرارداد پس از درخواست استعلام گزار و بررسی و تأیید مدیریت فنی دانشگاه امکان پذیر خواهد بود.
- ۲۱) ارایه اصل تأیید صلاحیت از مراجع ذیصلاح مرتبط و گواهی صلاحیت ایمنی از اداره کار در زمان عقد قرارداد الزامی است.
- ۲۲) هرگاه انجام تعهدات موضوع این قرارداد به لحاظ فوت برنده استعلام و یا سایر موانع قانونی بلا تکلیف بماند استعلام گزار می تواند به تشخیص خود بلافاصله مورد قرارداد را در اختیار گرفته و امور مربوط به موضوع قرارداد را سریعاً با استفاده از عوامل برنده استعلام یا رأساً انجام و حساب وی را مشخص و با قائم مقام قانونی برنده استعلام تسویه حساب نماید.
- ۲۳) کلیه کسور قانونی متعلق به قرارداد شامل بیمه، مالیات، عوارض و سایر موارد مربوطه به عهده برنده استعلام می باشد.
- ۲۴) پرداخت مالیات بر ارزش افزوده قرارداد پس از ارایه گواهی ثبت نام و کد رهگیری از سازمان اقتصاد و دارایی توسط برنده استعلام بر عهده استعلام گزار خواهد بود.
- ۲۵) عقد قرارداد با برنده استعلام در قالب قرارداد خرید و انجام تعهدات قرارداد، با رعایت مفاد شرایط استعلام و قوانین مربوطه منعقد خواهد شد.
- ۲۶) برنده استعلام با در نظر گرفتن صرفه و صلاح دانشگاه و بر اساس مناسب ترین قیمت پیشنهادی تعیین و اعلام می گردد.
- ۲۷) بدیهی است طبق شرایط برنده استعلام موظف به تهیه بیمه پروژه به نفع استعلام گزار می باشد.
- ۲۸) رعایت کلیه اصول ایمنی و بکاربردن وسایل و لوازم ایمنی توسط عوامل برنده استعلام ضروری و بعهده برنده استعلام می باشد و در این رابطه کلیه خسارات احتمالی به عوامل برنده استعلام و اشخاص ثالث بعهده برنده استعلام بوده و استعلام گزار هیچگونه مسؤولیتی در این مورد نداشته و برنده استعلام ملزم به جبران خسارات وارده به هزینه خود خواهد بود.
- ۲۹) متقاضیان باید محل راه اندازی موضوع استعلام را بررسی کرده شرایط لازم احتمالی به منظور راه اندازی و آموزش به کاربران و بهره برداری درست از دستگاه ها از قبیل تأسیسات، لوازم جانبی، فضا و محل راه اندازی و هزینه های احتمالی آن را اعلام نمایند. بدیهی است در صورت عدم اعلام موارد مورد نیاز، پرداخت هزینه های آماده سازی شرایط لازم مذکور به عهده برنده استعلام خواهد بود.
- ۳۰) شرکت متقاضی تأیید می نماید که هنگام تسلیم پیشنهاد، مطالعه کافی انجام داده و هیچ موردی باقی نمانده است که بعداً در مورد آن استناد به جهل خود نماید.
- ۳۱) در صورت بروز هرگونه حادثه در محیط کار (بارگیری، حمل، تحویل و راه اندازی در محل بیمارستان گلديس شاهين شهر که به علت سهل انگاری نماینده یا نمایندگان برنده استعلام باشد، وی (شرکت برنده) موظف به پرداخت کلیه هزینه های مربوط به خسارت های وارده خواهد بود، لذا آموزش لازم در خصوص شرح وظایف محوله به نماینده یا پرسنل تحت پوشش باید در برنامه کار شرکت قرار گیرد.
- ۳۲) برنده استعلام موظف و متعهد به بیمه نمودن دستگاه موضوع استعلام جهت، بارگیری، حمل، تخلیه و راه اندازی طبق قرارداد منعقد می باشد.
- ۳۳) در صورتی که شرکت کننده در استعلام گواهی حسن انجام کار و تحویل قطعی از واحد های تابعه دانشگاه ارایه نماید باید به تأیید مدیریت فنی و نظارت بر طرح های عمرانی برسد.
- ۳۴) برنده استعلام موظف است پس از مطلع شدن از نتیجه اصل اساننامه و آخرین آگهی تغییرات رسمی شرکت را جهت شناسایی صاحبان امضای مجاز و تعهد آور اسناد مالی شرکت به واحد استعلام گزار تحویل نماید.
- ۳۵) واحد استعلام گزار موظف است نسبت به احراز هویت صاحبان امضای مجاز و تعهد آور اسناد مالی شرکت اقدام نماید.
- ۳۶) به استناد ماده ۱۳ مصوبه هیات وزیران به شماره ۱۳۶۱۵۹ مورخ ۱۳۹۹/۱۱/۲۵ کلیه اسناد می بایست با امضاء الکترونیکی باشد.
- متقاضیان می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن های زیر تماس حاصل فرمایند.**
- شماره تلفن امور قراردادهای واحد در خصوص توزیع اسناد استعلام: ۰۳۱-۴۵۲۶۰۸۰۱ خانم اسد
- شماره تلفن کارشناس مدیریت امور فنی دانشگاه در خصوص مسائل فنی و نظارت پروژه: مهندس میردامادی ۳۷۹۲۴۱۱۷ - ۰۳۱
- شماره تلفن کارشناس مربوطه در خصوص بازدید از محل پروژه: ۰۹۱۳۲۰۶۹۳۹۰ آقای جعفری

مهر و امضای مسؤول واحد استعلام گزار دکتر فرج اله باوری

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز استعلام گر (متقاضی)

تأیید مدیر منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی
دانشگاه مهندس حمیدرضا سورانی



شماره: 12/112/148 پ	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳
تاریخ: 1403/01/21	استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر
صفحه: 4 از 11	موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

۲- شرایط اختصاصی:

- ۱) متقاضی موظف است قبل از ارائه مشخصات از محل بازدید نماید و تمهیدات لازم جهت راه اندازی را در نظر بگیرد و خریدار در این خصوص مسئولیتی ندارد
- ۲) مدت زمان تحویل نصب و راه اندازی دستگاه موضوع استعلام از زمان ابلاغ قرارداد حداکثر ۴۵ روز کاری خواهد بود.
- ۳) قیمت ریالی پیشنهادی تجهیزات در استعلام با احتساب کلیه هزینه ها شامل حذف تجهیزات قدیمی (در صورتی که تجهیزات قدیمی موجود باشد)، بارگیری، حمل و نقل تجهیزات تا محل راه اندازی، آموزش و راه اندازی و خدمات اعلامی جهت حفظ و نگهداشت تجهیزات خواهد بود.
- ۴) مسؤولیت تامین تجهیزات جانبی و تأسیسات مورد نیاز به منظور راه اندازی دستگاه هواساز به عهده فروشنده می باشد.
- ۵) فروشنده موظف است به محض دریافت ابلاغ قرارداد حداکثر تا ۳ (سه) روز نسبت به ارائه برنامه زمانبندی و معرفی نماینده شرکت اقدام نماید.
- ۶) فروشنده موظف است حداکثر ظرف مدت یک هفته پس از اعلام کتبی خریدار مبنی بر آمادگی تحویل، نسبت به حذف تجهیزات قدیمی و راه اندازی و آموزش کاربران تجهیزات موضوع قرارداد اقدام نماید.
- ۷) چنانچه فروشنده در اجرای تعهدات خود ۷ روز تأخیر غیر مجاز داشته باشد، برابر سه در هزار از مبلغ کل قرارداد به ازای هر روز تأخیر به عنوان جریمه محاسبه و به نفع خریدار کسر خواهد شد.
- ۸) فروشنده متعهد می گردد. هنگام انعقاد قرارداد چک لیستهای شرایط محیطی و فیزیکی برای نگهداری و استفاده از دستگاه های توصیه شده توسط سازنده، راهنمای استفاده و سایر مستندات به زبان فارسی را به خریدار تحویل نماید
- تبصره) زمان سرویس ها باید طبق جدول زمانبندی شده به همراه چک لیست ها از سوی فروشنده در اختیار خریدار قرارگیرد.
- ۹) کلیه خدمات و قطعات مورد نیاز دستگاه در دوره گارانتی رایگان بوده و فروشنده حق مطالبه مبالغی بعنوان هزینه های ایاب و ذهاب، اقامت و یا موارد مشابه را ندارد.
- ۱۰) فروشنده متعهد است هنگام عقد قرارداد جهت بهره برداری صحیح از دستگاه و اشراف کامل به مسائل فنی، نام، نشانی، شماره تماس ثابت و همراه، و شماره نمابر نماینده مجاز رسمی خود را کتباً به خریدار اعلام نماید
- ۱۱) فروشنده متعهد می گردد در طول مدت دوره خدمات پس از فروش، حداکثر ۲ ساعت پس از اعلام کتبی خریدار مبنی بر خرابی دستگاه نسبت به اعزام کارشناس جهت رفع عیب دستگاه اقدام نماید.
- ۱۲) تبصره: چنانچه در دوره گارانتی به علت خرابی، در مجموع خواب دستگاه ها در هر یکسال بیش از ۲ روز متوالی یا ۳ روز غیر متوالی به طول انجامد، به ازاء هر روز، سه در هزار مبلغ کل قرارداد از تضمین حسن یا تعهد انجام کار به نفع خریدار کسر خواهد شد.
- ۱۳) فروشنده متعهد می گردد پس از تولید موضوع استعلام، مراتب را به خریدار اعلام نماید تا پس از هماهنگی لازم نسبت به اعزام کارشناسان مدیریت فنی و نظارت بر طرح های عمرانی دانشگاه به محل کارخانه و تحویل دستگاه جهت حمل به انبار خریدار اقدامات لازم صورت پذیرد.
- ۱۴) اعتبار پروژه فوق مطابق بند امصوبات نود و هشتمین جلسه کمیته عمرانی دانشگاه مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۲۴ از محل درآمداختصاصی بیمارستان مورد تأیید است.
- ۱۵) در پروژه فوق دستگاه نظارت مدیریت امور فنی دانشگاه می باشد.
- ۱۶) فروشنده متعهد می گردد در محل کارخانه شرایط مناسب تست دستگاه را فراهم نموده تا ضمن راه اندازی دستگاه و محیا نمودن شرایط کاری، کلیه آزمایش های مورد نیاز اعم از میزان دبی هوا، فشار استاتیکی و ... را انجام و پس از تأیید کارشناس و نماینده خریدار، نسبت به حمل دستگاه اقدام نماید.
- ۱۷) فروشنده متعهد است خدمات پس از فروش مربوط به سرویس و تأمین قطعات یدکی دستگاه موضوع این قرارداد را به مدت ده سال از تاریخ راه اندازی دستگاه به خریدار ارائه نماید.

۱۸) مبلغ قرارداد به برنده به شرح زیر پرداخت خواهد شد:

مرحله اول: در صورت درخواست فروشنده (برنده استعلام) حداکثر پنجاه درصد (۵۰٪) از کل مبلغ قرارداد به عنوان پیش پرداخت بعد از عقد قرارداد و در قبال ارائه ضمانتنامه بانکی معتبر از سوی برنده، پس از تأیید مدیریت منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی دانشگاه (پرداخت خواهد شد. (این ضمانتنامه مستقل از ضمانت نامه تعهد انجام کار می باشد).

مرحله دوم: صددرصد (۱۰۰٪) از کل مبلغ قرارداد پس از تحویل و نصب کل تجهیزات و لوازم موضوع استعلام طبق مشخصات مندرج در پیش فاکتور در محل مورد نظر استعلام گزار و صدور فاکتور رسمی از طرف فروشنده و رسید انبار توسط مسئول انبار، بازدید و تأیید مدیریت منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های

مهر و امضای مسؤول واحد استعلام گزار دکتر فرج اله باوری

تأیید مدیر منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی
دانشگاه مهندس حمیدرضا سورانی

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز استعلام گر (متقاضی)



شماره: 12/112/148 پ	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳
تاریخ: 1403/01/21	استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر
صفحه: 5 از 11	موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

عمرانی دانشگاه پس از کسر ده درصد (۱۰٪) از کل مبلغ قرارداد به عنوان حسن انجام کار قرارداد قابل پرداخت است. بدیهی است (۱۰٪) از کل مبلغ قرارداد که به عنوان حسن انجام کار کسر گردیده، پس از راه اندازی و آموزش به کاربران موضوع استعلام و صدور تأییدیه عملکرد توسط استعلام گزار و مدیریت منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی دانشگاه در یک فصل کاری (تحويل موقت)، از طریق امور مالی به حساب شرکت مسترد می گردد.

تبصره ۱: مبلغ پیش پرداخت در مراحل دوم مستهلک خواهد شد.

- ۱۹) کلیه هزینه ها و تمهیدات لازم جهت بارگیری و تخلیه و انتقال دستگاه ها با رعایت اصول ایمنی به محل راه اندازی (بخش ICU بیمارستان گلديس) با تجهیزات و جرثقیل مربوطه جهت راه اندازی برعهده فروشنده می باشد.
- ۲۰) تهیه، حمل و راه اندازی و آموزش دستگاه هواساز و فیلترهای لازم و دمپر آتش در داخل کانال هواساز نصب می گردد به عهده فروشنده است.
- ۲۱) کانال و لوله های تهویه در محل هواساز می باشد و تهیه وصل آنها و لوله کشی و کانال کشی و تهیه و نصب ادوات کنترلی به عهده فروشنده می باشد.
- ۲۲) هواساز از نوع هایژنیک ۴۵۰۰ cfm است.
- ۲۳) گارانتی دستگاه پس از یک دوره کارکرد دستگاه در کلیه فصول پس از راه اندازی حداقل ۱۲ ماه خواهد بود.
- ۲۴) کلیه متعلقات و ادوات کنترلی مربوط به راه اندازی دستگاه به عهده فروشنده است.
- ۲۵) شاسی کشی دستگاه توسط خریدار صورت می پذیرد لکن فروشنده موظف است در این خصوص هماهنگی لازم را با خریدار انجام دهد و خریدار مسئولیتی نخواهد داشت.
- ۲۶) تعبیه کویل پیش گرمایش و آنتی فریز در هواساز الزامی است (باتوجه به مشخصات کویل گرمایشی مشخص شده در نقشه جهت راندمان مناسب در شرایط آب و هوایی اصفهان کویل پیش گرمایش طراحی گردد).
- ۲۷) فروشنده متعهد است هنگام عقد قرارداد جهت بهره برداری صحیح از دستگاه در دوره گارانتی و تامین قطعات مورد نیاز دستگاه ها و تجهیزات جهت بهره برداری نماینده مجاز رسمی خود را که اشراف کامل به مسائل فنی دارد با ذکر نام، نشانی، شماره تماس ثابت و همراه، و شماره نامبر کتبا به خریدار اعلام نماید.
- ۲۸) زمان رفع عیب تجهیزات و دستگاهها از تاریخ اعلام کتبی یا تلفنی از طرف خریدار به فروشنده در دوره تضمین حداکثر ۱۲ ساعت است
- ۲۹) تهیه و حمل و نصب گیج فشار و دستگاه آلارم در دو طرف کلیه فیلترها (دستگاهها و کانالها) جهت بررسی وضعیت فیلترها (DPS) و DPT به عهده فروشنده است
- ۳۰) هوا ساز با فرمان از اعلام حریق می باید خاموش گردد لذا تهیه و انجام کارهای و تمهیدات لازم به عهده فروشنده می باشد.
- ۳۱) جهت موارد فوق بایستی اجرای کانال کشی توسط فروشنده بررسی و تمهیدات لازم صورت پذیرد و اجرای آن به عهده فروشنده است.
- ۳۲) اجرای شاسی کشی دستگاه برعهده خریدار می باشد لذا فروشنده موظف به ارائه نقشه های شاسی کشی می باشد و پس از اجراء جهت بازدید و تایید نماینده خود را اعزام نماید.
- ۳۳) کانال کشی و لوله کشی تا پای دستگاه برعهده خریدار می باشد اجرای بقیه مسیر کانال کشی و لوله کشی و وصل به دستگاه بر عهده فروشنده می باشد.
- ۳۴) اجرای عایق کاری لوله کشی به ضخامت ۱۹ میلی متر و روکش فویل آلومینیوم به ضخامت ۲۷۰ میکرون و عایق کاری کانال هوادهی به ضخامت ۱۳ میلی متر با روکش از نوع ورق گالوانیزه به ضخامت ۰/۵ میلی متر بر عهده فروشنده می باشد.
- ۳۵) تهیه حمل و اجراء متعلقات جهت (اینترلاک) هماهنگی روشن و خاموش شدن اگزاست فن ها به هواساز های مربوطه به عهده فروشنده است.
- ۳۶) تهیه حمل و اجراء کلیه شیر سه راهها، ترموستاتها، صافی، لرزه گیر و دیگر قطعات مورد نیاز جهت بهره برداری از سیستم به عهده فروشنده است.
- ۳۷) کلیه تجهیزات تابلو برق از نوع اشنایدر اصل باشد.
- ۳۸) دمپر هوای تازه از نوع موتوری باشد.
- ۳۹) دستگاه هواساز باید بتواند براساس تغییر بار به خصوص در فصلهای معتدل بهار و پاییز و در حد نیاز کار کند و نه در حداکثر بار
- ۴۰) هواساز مجهز به اینورتر از برند دلتا باشد.
- ۴۱) نصب و راه اندازی موضوع استعلام و آموزش به کاربران برعهده فروشنده بوده و رایگان می باشد.
- ۴۲) در صورت نیاز به تشخیص دستگاه نظارت از کارشناس رسمی دادگستری استفاده خواهد شد و هزینه های مربوطه به عهده فروشنده می باشد.

مهر و امضای مسؤول واحد استعلام گزار دکتر فرج اله باوری

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز استعلام گر (متقاضی)

تأیید مدیر منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی
دانشگاه مهندس حمیدرضا سورانی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳

شماره: 12/112/148 پ

استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر

تاریخ: 1403/01/21

موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

صفحه: 6 از 11

۴۳) محل نصب هواساز واقع در بیمارستان گلديس شاهين شهر است لذا فروشنده بایستی طراحی و تمهیدات لازم را جهت نصب دستگاه در داخل فضای مورد نظر در نظر بگیرد (بازدید قبل از شرکت در استعلام الزامی است و در غیر این صورت کلیه مشکلات به عهده فروشنده است) (۴۴) ضخامت کانال اتصالی یک میلیمتر می باشد.

۳- شرایط فنی موضوع استعلام :

طبق تصویر نقشه های اجرایی و مشخصات فنی دستگاه ها که در ۱ صفحه ضمیمه اسناد استعلام می باشد. هواساز از نوع هایژنیک CFM ۴۵۰۰ می باشد.

بدنه هواساز به صورت دوجداره کاملاً هوابند با سطوح داخلی کاملاً صاف با عایق پلی پورتان ۲ اینچ استفاده از پروفیل با قوس در جدار داخل (Curve) برای جلوگیری از آلودگی هوا، فن هوادهی nicotra ایتالیا باشد (از نوع پلاگ فن) الکتروموتور ساخت کمپانی زیمنس کلیه تجهیزات و ادوات کنترلی مارک های معتبر اروپایی غربی (دانفوس و ...) جدار داخل تشت درین و قاب فیلترها از جنس ورق 304 stainless steel اجرا گردد.

سیستم Danfoss .CAREL .PLC

- هواساز دارای سه بستر فیلتر آلومینیومی و Bag 65% درصد و فیلتر هپا ۹۹,۹۹۹ درصد می باشد .
- بدنه داخل هوا ساز از جنس ورق 304 stainless steel نگیر می باشد .

_ دبی طراحی واقعی ۴۵۰۰cfm

_ بار گرمایی 238500 :BTU/h

- بار سرمای 222700 : BTU/h.

- میزان هوای تازه CFM : 4500 cfm

- میزان برگشت هوا CFM : -----

- افت فشار خارجی: 0.34 IN.WG

- فن از نوع نیکوترا و موتور زیمنس و روبروزن باشد .

- هوا ساز از نوع full fresh air تمام هوا می باشد .

- این دستگاه علاوه بر وظیفه تامین بارهوی تازه ، بارسرمایش و گرمایش فضای کاربری راتامین می نماید.

- نقشه محل قرار گیری هوا ساز به منظور در نظر گرفتن ابعاد طراحی و فضای تعمیر و نگهداری و نصب دستگاه ضمیمه می باشد .

- هواساز دارای اینورتر از برند دلتا می باشد .

- هوا ساز باید حداقل میزان صدا را داشته باشد (نصب وسایل کاهنده صدا الزامی است)

- خروجی هواساز از روبرو می باشد .

- اجرای شیرآلات و کلیه متعلقات مورد نیاز (شیرهای سه راهه و قطع و وصل و ...) بر عهده پیمانکار می باشد .

- دارای کویل پیش گرمایش ، گرمایش و سرمایش می باشد.

مهر و امضای مسؤول واحد استعلام گزار دکتر فرج اله باوری

تأیید مدیر منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی
دانشگاه مهندس حمیدرضا سورانی

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز استعلام گر (متقاضی)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳

شماره: 12/112/148 پ

استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر

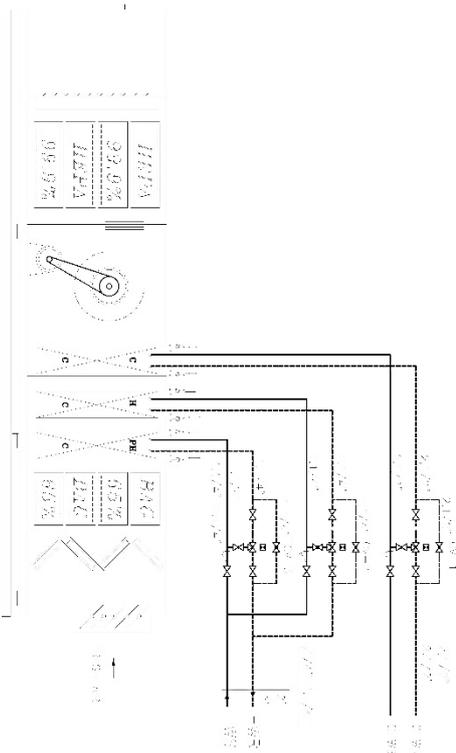
تاریخ: 1403/01/21

موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

صفحه: 7 از 11

PACKAGE AIR HANDLING UNITS SCHEDULE	
DESIGNATION	AHU-1
ACTIVE AREA SQ. UNIT. (SQ. FT)	5300
DUCT LEAKAGE	35
TYPE	SINGLE ZONE
SELECTED UNITS - TOWER OR EQ.	UNIT-11
LOCATION	ICU
MINIMUM FRESH AIR	4500
FAN	
AIR FLOW (CFM)	4500
EXT. STATIC PRESSURE (IN-H ₂ O)	0.34
TOT. STATIC PRESSURE (IN-H ₂ O)	3.82
AIR FLOW VELOCITY (FPM)	4200
MAX. FAN VELOCITY (FPM)	4200
DR. AIR TEMP. DB/WB (°F)	107 / 87.4
LEV. AIR TEMP. DB/WB (°F)	66.4 / 56.2
SIGNIFIC. CAPACITY (MMHG)	292
TOTAL CAPACITY (MMHG)	222.7
COOLING COIL	
EXT./INT. WATER TEMP. (°F)	49/55
WATER FLOW (GPM)	44.4
ROW/TH/COILS	6/12/20/11
PREHEAT COIL	
AIR FLOW (CFM)	4500
MAX. FAN VELOCITY (FPM)	438
EXT./INT. AIR TEMP. (°F)	19 / 45
TOTAL CAPACITY (MMHG)	117
DR./EXT. WATER TEMP. (°F)	188 / 180
WATER FLOW (GPM)	0.06
MAX. COIL ΔT (°F)	0.06
ROW/TH/COILS	1 / 8 / HALF
HEATING COIL	
AIR FLOW (CFM)	439
MAX. FAN VELOCITY (FPM)	49 / 72
EXT./INT. AIR TEMP. (°F)	66 / 70
DR./EXT. WATER TEMP. (°F)	188 / 180
WATER FLOW (GPM)	12.1
MAX. COIL ΔT (°F)	0.08
ROW/TH/COILS	1 / 8 / HALF
HUMIDIFIER	
TYPE	ULTRASONIC (ULTRAF)
WATER FLOW (GPM)	-
MAX. OPER. PRESSURE (PSIG)	-
AIR WASHER	
NO. OF CENT. NOZZLES (FPM)	-
MAX. FAN VELOCITY (FPM)	-
EXT. AIR TEMP. DB/WB (°F)	-
LEV. AIR TEMP. DB/WB (°F)	-
EVAP. COOLING EFFICIENCY (%)	-
MAX. SPRAY PRESSURE (PSIG)	-
FILTER	
TYPE & EFFICIENCY	WASHABLE - V FINE
FRESH AIR PRESSURE DROP (IN WC)	0.3
RETURN AIR PRESSURE DROP (IN WC)	0.3
SECTION 801	940 50-50% DRAINAGE
TYPE & EFFICIENCY (IN WC)	1.3
SECTION 802	940 50-50% DRAINAGE
TYPE & EFFICIENCY (IN WC)	1.3
SECTION 803	940 50-50% DRAINAGE
TYPE & EFFICIENCY (IN WC)	1.3
MOTOR	
MAX. HORSE POWER	7.2
VOLT-FREQUENCY	380-3-50
SEED	339
DIMENSION	
LENGTH (CM)	200
WIDTH (CM)	185
HEIGHT (CM)	185
GRAND TOTAL WEIGHT (KG)	880

AHU-1 Piping Diagram



این نقشه برای طراحی و ساخت سیستم تهویه مطبوع است. در این سیستم، هوا از طریق فیلترهای HEPA و فیلترهای کربن فعال عبور می‌کند و از طریق فن به بخش ICU پمپ می‌شود. همچنین، هوا از طریق کویل‌های سرد و گرم و کویل‌های هیتر و کویل‌های آب سرد و گرم عبور می‌کند و از طریق فیلترهای HEPA و فیلترهای کربن فعال به بخش ICU پمپ می‌شود. در این سیستم، آب سرد و گرم از طریق کویل‌های هیتر و کویل‌های آب سرد و گرم به بخش ICU پمپ می‌شود. در این سیستم، آب سرد و گرم از طریق کویل‌های هیتر و کویل‌های آب سرد و گرم به بخش ICU پمپ می‌شود.

NO.	REVISION	DATE	BY	CHKD.
01				

تأیید مدیر منابع فیزیکی و نظارت بر طرح های عمرانی
دانشگاه مهندس حمیدرضا سورانی

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز استعلام گر (متقاضی)

مهر و امضای مسؤول واحد استعلام گزار دکتر فرج اله باوری



شماره: 12/112/148 پ	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳
تاریخ: 1403/01/21	استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر
صفحه: 8 از 11	موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایزنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

اطلاعات متقاضی

۱- مشخصات متقاضی:

نام کامل شرکت: نام اختصاری / تجاری: تاریخ تاسیس: تابعیت:

شناسه ملی شرکت: شماره ثبت: تاریخ ثبت: محل ثبت:

سرمایه ثبت شده (ریال): سرمایه پرداخت شده (ریال):

شماره و تاریخ تعیین صلاحیت: سال صدور صلاحیت: اعتبار صدور صلاحیت تا سال:

نوع شرکت: خصوصی θ دولتی θ تعاونی θ تحت پوشش θ نوع ثبت: سهامی خاص θ سهامی عام θ با مسؤلیت محدود θ سایر θ

زمینه فعالیت اصلی شرکت:

* شرکت دارای شماره حساب جاری نزد بانک و شماره شبا حساب می باشد.

۲- مشخصات مدیر عامل، اعضای هیأت مدیره:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سابقه کار در شرکت	کد ملی	کد پستی

۳- آدرس دفتر مرکزی:

کشور:	استان:	شهر:	نشانی کامل
خیابان:	کوچه:	فرعی:	
پلاک:	کد پستی:	تلفن مستقیم	
دورنگار	تلفن همراه	Web site	

۴- مشخصات مراکز دولتی که در ۵ سال گذشته با شرکت قرارداد منعقد نموده اند

ردیف	نام کارفرما	موضوع قرارداد	مدت قرارداد	مبلغ قرارداد	تاریخ تحویل قطعی دستگاه به کارفرما

۵- نمونه امضای مدیر عامل، رئیس هیئت مدیره و سایر کسانی که حق امضای مجاز و تعهد آور را دارد:

سمت / نام و نام خانوادگی	مدیر عامل /	رئیس هیئت مدیره /
نمونه امضا			

* تذکر: چنانچه تشخیص داده شود برنده استعلام در تکمیل این فرم قصور یا به عمد اطلاعات ناقص ارائه نموده اند طبق مقررات به قرارداد آنان خاتمه داده می شود و حسن انجام تعهدات آنان به نفع استعلام گزار ضبط خواهد شد و به مراجع ذیصلاح جهت صدور رای نهایی اعلام خواهد گردید.

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز استعلام گر (متقاضی)

شماره: 12/112/148 پ	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳	
تاریخ: 1403/01/21	استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلدیس شاهین شهر	
صفحه: 9 از 11	موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات	

تعهد نامه متقاضی شرکت در استعلام در مورد رعایت قانون منع مداخله به وزراء و نمایندگان مجلس و کارمندان دولت

در معاملات دولتی و کشوری مورخه ۱۳۳۷/۱۰/۲۲

پیشنهاد دهنده (شرکت کننده در استعلام) با امضای زیر ورقه اقرار مینماید که 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، واحد برگزار کننده استعلام حق دارد که پیشنهاد ارایه شده برای معامله فوق را مردود و تضمین شرکت در استعلام را ضبط نماید. همچنین پیشنهاد دهنده متعهد میشود چنانچه در حین اجرای پیمان به دلیل استخدام و یا انتصاب در دستگاه های دولتی، مشمول قانون مزبور گردد مراتب را بلافاصله به اطلاع برگزار کننده استعلام برساند تا طبق مقررات به پیمان خاتمه داده شود، بدیهی است چنانچه پیشنهاد دهنده مراتب فوق را بلافاصله به اطلاع نرساند نه تنها واحد برگزار کننده استعلام حق دارد پیمان را فسخ نموده و ضمانت نامه های مربوط را ضبط نماید بلکه خسارت های ناشی از فسخ پیمان و یا تأخیر در اجرای کار را نیز بنا به تشخیص خود از اموال پیشنهاد دهنده وصول خواهد نمود.

در ضمن پیشنهاد دهنده اعلام میدارد از متن قانون پیشگفت اطلاع کامل و از مجازات های مربوط به متخلفین از قانون یاد شده آگاهی کامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازات های مربوطه می باشد.

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید

مهر و امضای مجاز شرکت کننده در استعلام (متقاضی)



شماره: 12/112/148 پ	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳
تاریخ: 1403/01/21	استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلديس شاهين شهر
صفحه: 10 از 11	موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

فرم تعهد خرید بیمه نامه

به استناد بخشنامه شماره ۱۰۱/۱۳۹۶۰۲ مورخ ۱۳۸۳/۸/۲ معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان مدیریت برنامه ریزی کشور

متقاضی با امضای این فرم، بدینوسیله تأیید می نماید که چنانچه به عنوان برنده استعلام فوق انتخاب گردد در موقع عقد قرارداد، موضوع قرارداد را به طوری که در شرایط استعلام پیش بینی شده است در مقابل ریسک ها و خطرهای متصوره و مسؤولیت های مدنی ناشی از آنها که مربوط به موضوع قرارداد و یا امور مرتبط با آن نزد یکی از شرکت های بیمه معتبر به شرح پوشش های تعیین شده بیمه نماید.

جدول تعیین پوشش های بیمه ای

ردیف	نوع بیمه نامه	بیمه نامه مورد نظر	در این پروژه مورد نیاز است
۱	بیمه مهندسی	الف- بیمه نامه تمام خطر نصب (E.A.R)	✓
		ب- بیمه نامه تمام خطر پیمانکاران (C.A.R)	
		ج- بیمه نامه ماشین آلات و تجهیزات پیمانکاری (C.P.M)	
		د- بیمه نامه بویلر و مخازن تحت فشار	
		ه- بیمه نامه شکست ماشین آلات	
		و- بیمه نامه تجهیزات الکترونیکی	
		ز- بیمه نامه ریسک های تکمیل شده ساختمانی	
۲	بیمه مسؤولیت مدنی	الف- بیمه نامه مسؤولیت مدنی کارفرما در مقابل کارکنان	✓
		ب- بیمه نامه مسؤولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث	✓
		ج- بیمه نامه مسؤولیت حرفه ای مهندسین طراح، محاسب و ناظر ساختمان	
		د- بیمه نامه مسؤولیت مدنی شرکت های نصب و نگهداری آسانسور	
		ه- بیمه نامه مسؤولیت مدنی دارندگان ماشین آلات ساختمانی، راهسازی و کشاورزی در قبال اشخاص	
۳	بیمه حمل و نقل	الف- بیمه نامه مسؤولیت مدنی متصدیان حمل و نقل داخلی و یابین المللی بر اساس C.M.R	
		ب- بیمه نامه حمل و نقل بین المللی بر اساس کلوزهای C: A-B, Total Loss	

همچنین برنده استعلام متعهد می شود در موقع مبادله قرارداد، بیمه نامه مربوطه را با شرایط و کلوزهای ارائه شده توسط استعلام گزار خریداری و ارائه نماید. و چنانچه به علت تشریفات خرید و صدور بیمه یا هر علت دیگر این امر تا حداکثر پنج روز پس از ابلاغ نتیجه استعلام به برنده میسر نشود، دستگاه اجرایی (استعلام گزار) مطابق قوانین و مقررات جاری در این مورد اقدام خواهد نمود و هزینه آن را با احتساب ۲۰٪ (بیست درصد) به عنوان جریمه از صورت وضعیت پرداختی به برنده استعلام کسر خواهد شد. البته چنانچه برنده استعلام یا کارکنان وی در این خلال در اثر حوادث سوء به عملیات انجام شده آسیب وارد نمایند، برنده استعلام مسؤول جبران خسارت های وارده می باشد.

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید

مهر و امضای مجاز استعلام گر (متقاضی)



شماره: 12/112/148 پ	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان سال ۱۴۰۳
تاریخ: 1403/01/21	استعلام گزار: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - بیمارستان گلдіس شاهین شهر
صفحه: 11 از 11	موضوع: خرید یک دستگاه هوا ساز هایژنیک CFM ۴۵۰۰ جهت بخش ICU و انجام کلیه تعهدات

(فرم تعهد و اعلام قیمت پیشنهادی)

اینجانب به شماره شناسنامه صادره به عنوان شرکت به آدرس
دارای تلفن مستقیم/همراه به شماره ضمن مطالعه و قبول کلیه مفاد مندرج در شرایط استعلام و رعایت کلیه قوانین و مقررات، آمادگی خود را جهت فروش و انجام کلیه تعهدات مبلغ پیشنهادی مندرج در پیش فاکتور پیوست با احتساب کلیه هزینه های قانونی و (بدون مالیات بر ارزش افزوده) به شماره مورخ به شرح زیر اعلام می نمایم.
تبصره ۱: در صورتیکه قیمت پیشنهادی به عدد یا به حروف ناخوانا یا مخدوش باشد، قابل بررسی و اعلام نظر نخواهد بود.
تبصره ۲: پرداخت مالیات بر ارزش افزوده قرارداد پس از ارایه گواهی ثبت نام و کدرهگیری سازمان اقتصاد و دارایی توسط فروشنده بر عهده استعلام گزار خواهد بود.

قیمت پیشنهادی متقاضی بابت فروش یک دستگاه هوا ساز موضوع استعلام و انجام کلیه تعهدات موجود در شرایط استعلام به عدد ریال و به حروف ریال می باشد.

- متقاضی اقرار می نماید که در صورت بروز هر نوع دعوی که در قرارداد ذکر نگردیده است مواردی که در شرایط استعلام منظور شده است ملاک عمل خواهد بود.

مهر و امضای مسؤول واحد استعلام گزار - آقای دکتر فرج اله باوری

مطالب فوق به رؤیت و تأیید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز شرکت کننده در استعلام (متقاضی)