



شماره:

تاریخ:

پیوست:

مرکز آموزشی درمانی نیکوکاری در نظر دارد در اجرای ماده ۳۳ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، محل بوفه خود را با شرایط و مبلغ ذیل از طریق استعلام بها به افراد واجد شرایط قانونی و دارای پروانه رسمی واگذار نماید، لذا تقاضا دارد حداکثر قیمت پیشنهادی خود را جهت بررسی به این مرکز ارسال نمایند.

اینجانب فرزند به کد ملی به شماره پروانه کسب با مطالعه و بررسی دقیق شرایط استعلام و آگاهی کامل از قیمت پیشنهادی خود را برای بررسی به شرح ذیل اعلام می دارد.

مبلغ کف و پایه اجاره بها ماهانه: ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (چهل میلیون ریال معادل چهار میلیون تومان)

شرایط شرکت در استعلام بها:

- ۱- نوشتن قیمت کل بدون ابهام و خط خوردگی توسط پیشنهاددهنده الزامی می باشد در غیر اینصورت استعلام ارائه شده پذیرفته نخواهد شد.
- ۲- مرکز در رد و یا قبول پیشنهادات مختار است و پیشنهاددهنده هیچ حقی یا ادعایی در این خصوص نخواهد داشت.
- ۳- روی پاکت ها حتما مهر شرکت قید گردد و پاکت ها کاملا بسته ارائه شود.
- ۴- کلیه کسورات قانونی (بیمه-مالیات و ...) برعهده مستاجر (پیشنهاددهنده قیمت بعد از برنده شدن) خواهد بود.
- ۵- جهت شرکت در استعلام، پیشنهاد دهنده موظف است مبلغ ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال چک ضمانت بانکی جهت شرکت در استعلام را در پاکت بگذارد و در صورتی که هریک از پیشنهاددهندگان در استعلام موفق به برنده شدن نشوند، چک مذکور به ایشان استرداد و برگردانده خواهد شد.
- ۶- برنده استعلام قیمت موظف است ظرف ۷ روز پس از بازگشایی پاکت ها و اعلام کارپرداز محترم، نسبت به انعقاد قرارداد اقدام نماید در غیر اینصورت چک ضمانت شرکت در استعلام به نفع مرکز ضبط خواهد شد.
- ۷- شرکت کنندگان موظف هستند جوابیه استعلام را بصورت سربسته و مهر شده تا آخر وقت اداری روز دوشنبه مورخه ۹۵/۰۸/۳ به امورحقوقی مرکز آموزشی درمانی نیکوکاری تحویل داده و رسید دریافت نمایند.
- ۸- پاکت های قیمت روز سه شنبه مورخه ۹۵/۸/۴ در محل دفتر مدیریت بازگشایی خواهد شد و نتیجه استعلام به شرکت کنندگان اعلان خواهد شد.
- ۹- جهت هرگونه سوال با شماره تلفن ۳۶۵۹۰۲۵۰ (جناب آقای فلاحت) تماس حاصل فرمائید.
- ۱۰- پیشنهاد دهنده می بایست قبل از ارائه قیمت از محل بازدید نماید تا اطلاع کامل از ابعاد، امکانات و شرایط کلی محل کسب نماید.
- ۱۱- آدرس ارسال استعلام: تبریز، خیابان عباسی، روبروی کلاتری ۱۲، مرکز آموزشی درمانی نیکوکاری، رسیدگی به شکایات و امور حقوقی
- ۱۲- پیشنهاد دهنده استعلام بایستی بعد از برنده شدن در استعلام، جهت انجام کار در محل نسبت به بیمه نمودن خود و نیروی انسانی کار مورد نیاز اقدام نماید.
- ۱۳- محل بوفه واقع در ضلع شرقی بیمارستان (روبروی ساختمان جدید درمانگاه) می باشد.
- ۱۴- شرکت کنندگان می توانند جهت دریافت فرم های شرکت در استعلام، به سایت <http://nikukarihosp.tbzmed.ac.ir> مراجعه فرمائید.

مشخصات محل واگذاری:

- ۱- فضاهای موجود: یک کانکس بصورت کانکس ویلایی / با ابعاد ۴*۶ مترمربع که ۴*۲ مترمربع آن بعنوان انبار بوفه تعبیه گردیده است / دارای پنجره بزرگ / دارای تهویه و هواکش مناسب / داخل کانکس بصورت PVC / کف با کفپوش و ورق فلزی پوشانده شده
- ۲- امکانات موجود: آب / برق / گاز / گرمایش / یک خط تلفن داخلی / خط تلفن برای پوز کارتخوان
- ۳- بوفه شامل ارائه خدمات: فروش انواع خوردنی و آشامیدنی بهداشتی و قانونی - ارائه خدمات کپی

*** (نبود هر یک از مدارک موجب رد درخواست شرکت کننده خواهد شد.)**

مدارک مورد نیاز:

۱- تکمیل فرم "ب"	۲- چک ضمانت
۳- کپی پروانه کسب و کپی کارت ملی	