

بسم تعالیٰ

« تمام معلم رہبری: ہرچہ داریم بہرکت جانشنازی اور ذکاری ہاست، بہرکت رویہ شادت طلبہ است»

مدیریت محترم شعبہ مرکز استان شرکت سهامی بیمه

موضوع: دعوتنامہ شرکت در استعلام بھائی شماره ۱۴۰۲/۳/الف (واگذاری بیمه مسئولیت مدنی)

بسم تعالیٰ

استعلام بھائی شماره (۱۴۰۲/۳/الف)

بدینوسیله شرکت آب و فاضلاب استان اردبیل از شما دعوت می نماید در استعلام بھائی شماره (۱۴۰۲/۳/الف) با مشخصات مشروحہ ذیل شرکت نمایید.

۱- موضوع استعلام بھا :

بیمه مسئولیت مدنی حرفہ ای بیمه گزار در قبال اشخاص ثالث (اگر در جریان امورات محوه در دو ہائی آب و فاضلاب استان اردبیل خسارت جانی و مالی و نگهداری از شبکہ آب و فاضلاب در سطح ۱ وارد آید و موجب مسئولیت بیمه گزار گردد پس از احراز مسئولیت نسبت به جبران خسارت حداکثر خود اقدام نماید .)

۲- محل اجرای کار : سطح استان اردبیل

۳- مدت اجرای کار: ۱۲ ماہ شمسی

۴- کارفرما: شرکت آب و فاضلاب استان اردبیل

۵- واحد نظارت : دفتر حقوقی و قراردادها

۶- واحد مناقصه گزار : معاونت مالی و پشتیبانی

۷- نحوه انجام استعلام : از طریق سامانه ستاد ایران خواهد بود.

۹- پیشنهادات قیمت تا سه ماه پس از ارائه معتبر خواهند بود.

۱۲- آخرین مهلت تسلییم پیشنهادها بر اساس تاریخ مندرج در سایت ستاد ایران می باشد.

۱۳- نشانی کارفرما : اردبیل - میدان بسیج - جنب هتل دریا - کد پستی ۵۶۱۹۶۷۳۳۹۵ - شرکت آب و فاضلاب اردبیل

۱۴- اسناد و مدارک استعلام بھا از طریق سایت شرکت در اختیار بیمه گران قرار می گیرد.

۱۵- کارفرما مخیر میباشد که در صورت احراز تناقض در اطلاعات ارائه شده توسط ہر یک از بیمه گران در استعلام بھا مشارکت شرکت مذکور را در استعلام بھا کان لم یکن نماید .

۱۶- تمام اسناد استعلام بھا، از جمله این دعوتنامه باید به مهر و امضای مجاز (الکترونیکی) تعهد آور پیشنهاد دهنده برسد و همراه با اسناد استعلام بھا در پاکت مربوطه تسلیم شود.

بسه تعالی

- ۱۷- پیشنهادهای واصله پیشنهاد دهندهان در کمیسیون معاملات گشایش و قرائت خواهد.
- ۱۸- دستگاه مناقصه گزار بر اساس قانون در رد یا قبول هر یک از پیشنهادها مختار است. برندهان استعلام بپا براساس آئین نامه معاملات داخلی شرکت تعیین می شوند.
- ۱۹- پیشنهادهای ارائه شده ، به شرطی مورد بررسی قرار میگیرند که اوراق اسناد ارائه شده از طرف کارفرما مورد تأیید بیمه گر قرار گرفته باشد .
- ۲۰- محل کمیسیون مناقصه: اردبیل - میدان بسیج - جنب هتل دریا - آب و فاضلاب اردبیل خواهد بود.
- ۲۱- محل تأمین اعتبار منابع داخلی شرکت است .
- ۲۲- کلیه کسورات قانونی متعلقه به عهده بیمه گر می باشد.
- ۲۳- مالیات بر ارزش افزوده به عهده کارفرما میباشد و طبق مقررات و قوانین مربوطه عمل خواهد شد .
- ۲۴- قیمت‌های پیشنهادی در برگ پیشنهاد قیمت ، با حروف و عدد نوشته و در فرم ضمیمه قرار داده شود.
- ۲۵- از نظر کمیسیون مناقصه ، مناقصه‌گری به عنوان برنده شناخته خواهد شد که قیمت پیشنهادی وی مناسبترین قیمت بوده باشد .
- ۲۶- هزینه تکثیر اسناد پیمان و قرارداد بعد از استعلام بهاء به تعداد حداقل ۵ سری به عهده برنده استعلام بها میباشد
- ۲۷- برنده ای استعلام بها موظف است ظرف مدت ۴۸ ساعت نسبت به ارائه بیمه نامه معتبر اقدام نماید .
- ۲۸- مبلغ کل پیشنهادی در برگ پیشنهاد قیمت ملاک برنده استعلام بها خواهد بود .
- ۲۹- بیمه گران محترم هرگونه افزایش احتمالی مبلغ دیه و تعرفه سال ۱۴۰۳ را در قیمت پیشنهادی خود لحاظ نمایند . بدیهی است عدم رعایت این موضوع موجب فسخ قرارداد نبوده و بیمه گران متعدد به پرداخت کلیه هزینه ها در طول مدت قرارداد خواهند بود و هزینه ای بابت صدور الحاقیه برای سال ۱۴۰۳ پرداخت نخواهد شد .

مهر و امضا
شرکت آب و فاضلاب استان اردبیل

مهر و امضاهای مجاز
شرکت بیمه گر :



بسم تعالیٰ

برگ پیشنهاد قیمت

استعلام بهای شماره (۱۴۰۲/۲/۱۲۰)

موضوع استعلام بها :

بیمه مسئولیت مدنی حرفه ای بیمه گزار در قبال اشخاص ثالث (اگر در جریان امورات محوله در دورهای آب و فاضلاب استان اردبیل خسارت جانی و مالی و نگهداری از شبکه آب و فاضلاب در سطح اسوارد آید و موجب مسئولیت بیمه گزار گردد پس از احراز مسئولیت نسبت به جبران خسارت حداکثر تا اقدام نماید .)

امضا کننده زیر پس از بردسی و آگاهی کامل و پذیرش تعهد اجرا و مسئولیت در مورد مطالبات و مندرجات شرایط شرکت در استعلام ، شرایط استعلام ، قراردادهای منضم ، مشخصات و مقررات ، اسناد و مدارک عمومی استعلام و پیمان ، و بطور کلی تمامی مدارک و اسناد استعلام مربوطه پس از بازدید کامل از محل کار و با اطلاع کامل از جمیع شرایط و عوامل موجود از لحاظ انجام کارهای مورد استعلام پیشنهاد می نمایم که : عملیات موضوع استعلام بها فوق را بر اساس شرایط و مشخصات مندرج در اسناد و مدارک پیمان به شرح زیر انجام دهم .

ب - مبلغ پیشنهادی

به عدد:

به حروف :

۱ - چنانچه این پیشنهاد مورد قبول قرار گیرد و به عنوان برنده استعلام بها انتخاب شوم ، تعهد می نمایم که :

الف) اسناد و مدارک که پیمان را بر اساس مراتب مندرج در اسناد و مدارک امضاء نموده حداکثر ظرف مدت ۲ روز از تاریخ ابلاغ بعنوان برنده استعلام بها تسليم نمایم .

ب) ظرف مدت مقرر در پیمان ، شرایط لازم را در کلیه کارهای موضوع پیمان در مدت مندرج در

بسم تعالیٰ



اسناد و مدارک برقرار نمایم .

۳- تایید می نمایم که کلیه ضمایم اسناد و مدارک استعلام بها جزء لاینفک این پیشنهاد محسوب می شود .

۴- اطلاع کامل دارم که کارفرما الزامی برای واگذاری کار به هر یک از پیشنهادها ندارد .

تاریخ :

نام و امضای مجاز شرکت بیمه گر :

بسمه تعالیٰ

« قرارداد بیمه مسئولیت مدنی در قبال اشخاص ثالث »

طرفین قرارداد :

این قرارداد بین شرکت بیمه به نشانی : اردبیل
که من بعد بیمه گر نامیده می شود از یک طرف و شرکت آب و فاضلاب استان اردبیل به نمایندگی آقایان و نشانی : اردبیل - میدان بسیج - جنب هتل دریا - خیابان صنعت آب و برق که من بعد بیمه گذار نامیده می شود از طرفی دیگر و به شرح مفاد ذیل منعقد می گردد .

ماده ۱- نوع فعالیت بیمه گذار و محدوده مکانی:

وفق قانون تشکیل شرکتهای آب و فاضلاب شهری و فعالیتهای مندرج در آن از قبیل توسعه و احداث شبکه و خطوط انتقال آب و فاضلاب و بازسازی آنها، تگهداری و بهره برداری، نصب و ترمیم ، جابجایی خطوط انتقال ، ترکیدگی لوله های آب و فاضلاب ، نصب و تعویض تأسیسات و تجهیزات متعلقه به چاههای آب شرب و ایستگاه های پمپاژ آب و فاضلاب و نصب و تجهیز وسایل و تجهیزات تصفیه خانه های آب و فاضلاب و هر گونه فعالیت مرتبط در کلیه شهرها و شهرستانهای حوزه فعالیت شرکت در سطح استان اردبیل در تمام طول ۲۴ ساعت شبانه روزی و حتی ایام تعطیل مشمول این قرارداد می باشد.

ماده ۲- موضوع قرارداد :

عبارة است از بیمه مسئولیت مدنی بیمه گذار که بر اساس آن بیمه گر متعهد می گردد مسئولیت بیمه

بسه تعالی

گذار را در طول مدت قرارداد در قبال خسارات جانی و مالی واردہ به اشخاص ثالث اعم از حقیقی یا حقوقی ناشی از موضوع ماده یک قرارداد را پس از احراز مسئولیت بیمه گذار و با در نظر گرفتن شرایط و مقررات مندرج در این قرارداد در سطح استان اردبیل تقبل و جبران نماید به نحوی که خسارت دیده تحت هیچ شرایطی جهت دریافت خسارت به بیمه گذار مراجعه ننماید و بیمه گر قائم مقام بیمه گذار در پرداخت خسارت می باشد .

ماده ۳ - تعهدات بیمه گر :

در صورت وقوع حادثه ناشی از خطرات موضوع این قرارداد، بیمه گر متعهد است نسبت به پرداخت خسارت براساس برآورد کارشناس بیمه گر یا کارشناس رسمی دادگستری و یا رأی دادگاه همراه با ارائه مدارک مثبته در طول قرارداد به شرح ذیل اقدام نماید .

۱- ۳- حداکثر تعهد بیمه گر در رابطه با هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه به مبلغ ۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال .

۲- ۳- مجموع تعهدات بیمه گر در رابطه با هزینه های پزشکی در طول مدت قرارداد به مبلغ ۷۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال .

۳- ۳- حداکثر تعهدات بیمه گر در رابطه با فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی و حرام بر اساس آخرین بخشنامه ابلاغی رئیس محترم قوه قضائیه در خصوص مبلغ دیه و در طول مدت قرارداد به تعداد (۲) دو نفر خواهد بود .

تبصره ۱: مطالبات سازمان تأمین اجتماعی یا سازمان خدمات درمانی از بیمه گذار تا سقف مبلغ ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال بابت هزینه های مربوط به معالجه ، غرامت و مستمری تعیین شده به لحاظ فوت و نقص عضو و یا جراحت اشخاص ثالث بر اساس مفاد قانون تأمین اجتماعی واژ جمله تبصره یک و دو ماده ۶۶ قانون مذکور در صورت محکومیت از جانب مراجع قضایی تحت پوشش خواهد بود .

۴- ۳- حداکثر تعهد برای نقص عضوهای بیش از یک دیه در طول مدت بیمه نامه مبلغ ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال .

۵- ۳- حداکثر تعهدات بیمه گر در رابطه با خسارات مالی در در هر حادثه ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت قرارداد ۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال .

۶- ۳- بازدید کارشناسی جهت ارزیابی خسارت حداکثر ظرف ۴۸ ساعت بعد از اعلام خسارت ، اعلام نظر حداکثر ظرف یک هفته بعد از بازدید اولیه و پرداخت مبلغ خسارت نهایتاً ظرف یک ماه از تاریخ ارجاع اولیه صورت خواهد گرفت .

۷- ۳- خسارات واردہ به اموال و تأسیسات احدها نی و ساختمنی اشخاص ثالث اعم از منقول و



بسه تعالی

غیرمنقول مشمول این بیمه نامه بوده و بیمه گر مکلف است طبق مدارک و مستندات اثباتی به شرح مندرج در بند بندهای آتی نسبت به پرداخت مبلغ خسارت اقدام نماید.

۳-۸- بیمه گر باستی لیست کلیه مبالغ پرداختی از بابت خسارت به همراه تصاویر رضایت نامه های دریافتی از زیاندیده ها را بطور ماهیانه برای بیمه گذار ارسال نماید.

۳-۹- هرگونه تأخیر احتمالی در پرداخت حق بیمه از جانب بیمه گذار، مجوزی برای تأخیر در ارایه خدمات تحصیل رضایت و پرداخت خسارت از جانب شرکت بیمه گر نمیباشد.

۳-۱۰- تهیه اسناد و مدارک لازم جهت تکمیل پرونده و پرداخت خسارت از قبیل رونوشت مصدق اوراق مالکیت ، اوراق شناسایی، اوراق قضایی اعم از دادخواست یا شکوائیه، نظریات کارشناسی ، آرای دادگاه و... بر عهده بیمه گر میباشد. در صورت مطالبه اسناد و مدارک از بیمه گذار، تصدیق اسناد ارسالی ممهور به مهر شرکت کافی و ملاک عمل برای بیمه گر جهت پرداخت خسارت می باشد.

۳-۱۱- در مورد پرونده های ارجاعی به مرجع قضایی ، بیمه گر مکلف است حداکثر ظرف ۵ روز از تاریخ صدور اجرائیه و بر اساس دادنامه و اجرائیه اصداری ارسالی از طریق بیمه گذار نسبت به پرداخت خسارت و مختومه نمودن پرونده های قضایی مشکله بطرفیت شرکت بیمه گذار در مرجع قضایی اقدام و رضایت نامه های مأخوذه اعم از عادی یا رسمی را به بیمه گذار ارایه نماید. بدینهی است هرگونه هزینه اضافی تحمیلی ناشی از عدم اقدام در مهلت مقرر بر عهده بیمه گر خواهد بود. در صورت نیاز به برابر اصل مستندات دادگاهی تصدیق اوراق توسط بیمه گذار برای بیمه گر مقبول می باشد..

۳-۱۲- بیمه گر مکلف است در پرونده هاییکه بعلت عدم حصول توافقات اولیه با شخص زیاندیده به مرجع قضایی ارجاع میگردد حداکثر همکاری لازم با شرکت بیمه گذار را معمول نماید. همکاری مذبور اعم از ارسال دفاعیات متقن ، جلب نظر کارشناس رسمی ، تهیه وسایل ایاب ذهاب و... میباشد .

۳-۱۳- بیمه گر مکلف است پاسخ مکاتبات انجامی از طرف بیمه گذار را حداکثر ظرف ۷۲ ساعت از تاریخ وصول نامه به بیمه گذار ارسال نماید. عدم جواب بمنزله تائید اقدامات بیمه گذار در خصوص موضوع می باشد.

۳-۱۴- اصل بر حل وفصل مسالمت آمیز پرونده های ارجاعی به بیمه گر بوده و مکلف است نهایت اهتمام خویش را در اینباره بکار گیرد تا از تشکیل پرونده قضایی بطرفیت بیمه گذار در مرجع قضایی خودداری بعمل آید. در صورت تشکیل پرونده در مرجع قضایی پرداخت کلیه هزینه های دادرسی اعم از ابطال تمبر ، کارشناسی نیم عشرونلتی ، جزای نقدی وسایر هزینه های مترتبه تماماً بر عهده بیمه گر میباشد.



بسد تعالی

۱۵-۳- در صورت عدم مراجعة شخص زیاندیده برای دریافت مبلغ خسارت ، بیمه گر مکلف است خسارت تعیین شده را به حساب اعلامی از طرف بیمه گذار واریز نماید. مبالغ مذکور پس از گذشت دو سال از تاریخ واریز و در صورت عدم مراجعة زیاندیده به بیمه گر مسترد خواهد شد.

ماده ۴- تعهدات بیمه گذار :

۱- بیمه گذار مؤلف است وقوع هرگونه حادثه موضوع این قرارداد وهمچنین هر نوع ادعا و یا مطالبه اشخاص ثالث علیه خود که به موضوع این قرارداد مربوط شود را پس از احراز مسئولیت خویش در مقابل اشخاص ثالث حداکثر ظرف مدت بیست روز از تاریخ اطلاع بصورت مکتوب به استثناء تعطیلات رسمی به اطلاع بیمه گر برساند و نیز مکلف است هر نوع اسناد و مدارکی که در این رابطه در اختیار دارد به بیمه گر تسليم و ایشان را در تحقیقات و رسیدگی معاضdet نماید.

۲- ملاک عمل و تعهد بیمه گر، تاریخ اطلاع بیمه گذار از وقوع حادثه یا مطالبه خسارت توسط اشخاص واعلام مراتب به بیمه گر مطابق مقررات بند ۱-۴ میباشد.

تبصره: در موارد خاص اضطراری و فوریت با تماس تلفنی از طرف بیمه گذار ، کارشناس منتخب بیمه گرمیباشد در محل حاضر و نسبت به برآورده خسارت اقدام نمایند.

۳- بیمه گذار حق هیچگونه سازش با زیاندیده بدون اطلاع بیمه گر را ندارد مگر اینکه عمل او به جهت جلوگیری از تشدید خطری خسارت باشد .

۴- حق سازش و حق تعقیب دعوی از طرف بیمه گذار در کلیه مراجع و مراحل قضایی با بیمه گر است و بیمه گذار به موجب این بیمه نامه بیمه گر را وکیل با حق توکیل به غیر ولوکاراً می نماید که پرونده های مربوطه را در مراجع قضایی با استفاده از کلیه اختیارات دادرسی تا میزان تعهد این بیمه نامه و در طول مدت قرارداد پیگیری نماید. در صورت حضور کارشناسان حقوقی بیمه گذار در جلسات دادرسی ، حق الوکاله متعلقه برابر تعریفه قانونی وکالت به حساب بیمه گر منظور خواهد شد .

۵- پرداخت خسارت واردہ به اماکن مذهبی و عمومی به نماینده رسمی معرفی شده از جانب متولیان قانونی اماکن مربوطه و با اطلاع بیمه گذار انجام خواهد گرفت. خسارت اماکن باستانی پس از تعیین میزان و مبلغ آن توسط کارشناسان خبره سازمان میراث فرهنگی و گردشگری مطابق ماده ۲ قابل پرداخت خواهد بود .

۶- در مواردی که وقوع حادثه یا زیان بدون اطلاع بیمه گذار، منجر به صدور حکم غیابی گردیده و چندین ماه و حتی چندین سال از وقوع حادثه گذشته باشد ملاک اطلاع و زمان دریافت حکم یا رأی مبنی بر پرداخت خسارت از طرف بیمه گذار می باشد نه زمان وقوع حادثه ، که در این موارد بیمه گذار باید ظرف موعده ۲۰ روز نسبت به تکمیل پرونده و هدایت زیاندیده و معرفی ایشان



بسد تعالی

به بیمه گر اقدام نماید.

۴-۴- در مواردیکه پس از پرداخت خسارت و دیه ، پرونده مختصه اعلام می گردد ممکن است در برخی پرونده ها اشخاص تقاضای افزایش مطالبات ضررو زیانی بنمایند. بیمه گذار مکلف است مراتب اطلاع از چنین درخواستی را به بیمه گر ابلاغ و مدارک را ارسال تا مطابق قرارداد اقدام مقتضی معمول گردد.

تبصره: ملاک در پرداخت مبلغ دیه یا دیات متعدد و خسارات واردہ به شخص یا اشخاص مدعی ورود زیان مطابق قانون ، زمان و تاریخ پرداخت دیه و خسارت می باشد نه زمان وقوع حادثه.

ماده ۵- نحوه پرداخت حق بیمه :

بیمه گذار مؤظف است نسبت به پرداخت حق بیمه سالیانه با احتساب ارزش افزوده که به مبلغ () ریال به حروف..... ریال می باشد ظرف مدت قرارداد وحدا کثر دردوازده قسط در وجه بیمه گر اقدام نماید.

۱-۵- محل تأمین اعتبار منابع داخلی شرکت است .

۲-۵- کلیه کسورات قانونی به عهده بیمه گر بوده و صرفاً مالیات بر ارزش افزوده بعهده بیمه گذار می باشد.

۳-۵- پرداخت نهایی وتسویه حساب کامل با بیمه گر منوط به ایفاء تمام تعهدات ناشی از قرارداد منعقده خواهد بود. در غیر اینصورت بیمه گذار رأساً از محل مطالبات بیمه گر کسر و در وجه زیان دیدگان کارسازی نموده و مابقی در حق بیمه گر پرداخت خواهد شد.

ماده ۶- فرانشیز : این قرارداد مشمول فرانشیز نمی باشد.

ماده ۷- حل اختلاف :

در صورت بروز اختلاف و تنازع در مفاد این قرارداد نسبت به میزان مسئولیت مدنی یا پرداخت خسارت طرفین میتوانند موضوع اختلاف را از طرق مسالمت آمیز وبا ارجاع امر به هیأت کارشناسی حل وفصل نمایند.

۱-۶- در صورت ارجاع موضوع اختلاف به هیأت کارشناسی ، هریک از طرفین یک نفر کارشناس تعیین وکتابه طرف دیگر معرفی می کند. کارشناسان مزبور هم کارشناس دیگری را به عنوان سرکارشناس تعیین خواهند کرد. رأی هیأت کارشناسی با اکثریت آراء معتبر است.

۲-۷- در صورتیکه هریک از طرفین طرف مدت یک هفته از تاریخ معرفی کارشناس طرف مقابل، کارشناس اختصاصی خود را معرفی ننماید یا کارشناسان مزبور در انتخاب سرکارشناس به توافق نرسند

بسم تعالیٰ



یا به هر دلیلی توافقات بعدی در اینباره حاصل نگردد طرف ذینفع میتواند از طریق مرجع قضایی اقدام نماید.

ماده ۸- مدت قرارداد :

مدت اعتبار این قرارداد یکسال شمسی است که در صورت توافق طرفین قابل تمدید می باشد .

ماده ۹- استثنائات :

در موارد زیر ، بیمه گر تعهدی نسبت به جبران خسارت وارد نخواهد داشت :

۱- خسارت‌های ناشی از جنگ و انقلاب ، سورش ، بلوا ، طغیان و اعتصاب .

۲- خسارت‌های ناشی از انفجارات اتمی و تشعشعات رادیو اکتیو و مواد منفجره .

۳- خسارت‌های ناشی از قصور و کوتاهی اشخاص حقوقی (نهادهای دولتی و خصوصی) .

۴- خسارت‌های ناشی از ترکیدگی لوله آب در داخل ساختمان و بعد از دستگاه اندازه گیری(کتور).

۵- هرگونه خسارت ناشی از فعالیت پیمانکاران اصلی و یا فرعی و کارکنان آنان که طرف قرارداد بیمه گذار باشند . البته در صورت انتساب درصدی تقصیر به شرکت بیمه گذار به عنوان کارفرمای قراردادهای پیمانکاری بیمه گر ملزم به جبران خسارت در حدود تقصیر اعلام شده خواهد شد .

ماده ۱۰- موارد پیش بینی نشده :

ملاک عمل بیمه گر شرایط اعلامی بیمه گذار بوده ولی موارد مسکوت یا پیش بینی نشده در قرارداد تابع شرایط عمومی بیمه مسئولیت مورد عمل بیمه گر ، قانون مسئولیت مدنی مصوب ۱۳۳۹ و قانون بیمه مصوب ۱۳۱۶ خواهد بود .

این قرارداد در ۱۰ ماده و دو تبصره و در پنج نسخه که تمامی نسخ حکم واحد دارد تنظیم ، امضاء و مبادله گردید و هرگونه تغییری در مفاد آن با توافق طرفین بموجب برگه الحاقیه صادره از جانب بیمه گر صورت خواهد گرفت .

مهر و امضاء بیمه گذار

شرکت آب و فاضلاب استان اردبیل

شماره : ۰۳/۲۸۸۸۶۰/د

تاریخ : ۱۴۰۳ / ۰۱ / ۰۷

پیوست :

بسم‌الله

وزارت نیرو
شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور
(مادر تخصصی)



شرکت آب و فاضلاب استان اردبیل

داود شکاری

معاون منابع انسانی و تحقیقات

اردبیل - میدان بسیج ، جنب هتل دریا ، کد پستی : ۳۳۷۱۷۱۰۱-۳ ، تلفن : ۵۶۱۹۶۷۳۳۹۵ ، دورنوسیس : ۳۳۷۱۱۰۳۵

www.abfa-ardabil.co.ir

Email:info@abfa-ardabil.co.ir