بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه

شماره:.....
تاریخ :.....
پیوست :.....

« شرایط استعلام بهاء تهیه و حمل یک دستگاه ترانسفورماتور ۱۰۰۰KVA خشک جهت بیمارستان طالقانی »

مرکز آموزشی درمانی طالقانی در نظر دارد نسبت به برگزاری استعلام بها **تهیه و حمل یک دستگاه ترانسفورماتور ۱۰۰۰kva خشک جهت پروژه تکمیل اورژانس بیمارستان طالقانی** ، بر اساس مشخصات فنی و اختصاصی پیوست (سه برگ) از طریق اعلام نیاز عمومی اقدام نماید.

بر این اساس شرایط به شرح ذیل اعلام می گردد :

ماده۱– شرکت کننده موظف می باشد **فرم پیشنهاد قیمت (پیوست) و سایر مدارک خواسته شده ممهور به مهر و امضاء صاحبان مجاز شرکت** را تا تاریخ مشخص شده در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت بارگذاری نماید در غیر این صورت قیمت ارائه شده در کمیته خرید مورد بررسی قرار نخواهد گرفت .

ماده ۲– محل تامین اعتبار از محل اعتبارات نقدی تأمین و پرداخت می گردد .

ماده ۳– مدارک مورد نیاز:

کلیه مدارکی که بایستی توسط اشخاص واجد صلاحیت در سامانه مذکور بارگذاری گردد به شرح ذیل می باشد (لازم به ذکر است اصل کلیه مدارک قبل از انعقاد قرارداد بایستی به رؤیت دفتر حقوقی دانشگاه برسد)

الف– شرایط استعلام بهاء و پیش نویس قرارداد (عمومی و اختصاصی) ممهور به مهر و امضاء صاحبان مجاز

ب– فتوکپی ((الف- اساسنامه (موضوع اساسنامه باید مرتبط باشد، درغیر اینصورت آگهی تغییرات مربوط به موضوع استعلام بها باید ضمیمه گردد) ب- آگهی تأسیس ج- آگهی آخرین تغییرات (از مهلت صاحبان مجاز امضا (مدیران شرکت) باید حداقل ۲ ماه باقی مانده باشد)) **(جهت افراد حقوقی)**

پ– گواهی امضاء از دفترخانه اسناد رسمی در خصوص صاحبان امضای مجاز شرکت (کپی برابر اصل می بایستی بارگذاری گردد)

کلیه مطالب فوق به رویت و تائید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز شرکت

آدرس : بلوار شهید دکتر بهشتی تلفن : ۸۳۵۸۲۵۸-۸۳۵۸۲۳۹-۸۳۵۸۹۴۳ فاکس : ۸۳۶۸۰۶۷-۸۳۵۸۸۷۰

ت- شرکت کننده می بایستی مشخصات ارائه شده در شرایط اختصاصی و فنی این استعلام بهاء را داشته باشد و بایستی کپی برابر اصل آن را بارگذاری نماید .

ث- برگ پیشنهاد قیمت (طبق فرم پیوست)

ج- مدارک زیر حسب مورد :

۱- جهت تولیدکنندگان : مجوز یا پروانه بهره برداری از وزارت صنعت ، معدن و تجارت و یا مراجع ذیصلاح .

۲- جهت نمایندگی تولیدکنندگان : گواهینامه معتبر نمایندگی و مجوز مذکور در بند ۱

۳- جهت سایر اشخاص حقوقی و حقیقی : مجوز خرید و فروش موضوع استعلام از وزارت صنعت ، معدن و تجارت یا سایر مراجع ذیصلاح.

ماده ۴ – خدمات دیگر شرکت کننده :

- مشخصات فنی ترانسفورماتور بایستی مطابق با مشخصات فنی پیوست باشد.
- برنده استعلام بها موظف است قبل از خرید هماهنگی های لازم را با کارفرما و مشاور جهت تائید انجام دهد.
- تمامی هزینه های مربوط به حمل و بارگیری و تخلیه برعهده برنده می باشد.
- برندهایی مورد تائید می باشد که در وندر لیست توانیر موجود باشند.
- تمامی اطلاعات مربوط به گارانتی وخدمات پس از فروش بایستی توسط برنده از کارخانه سازنده اخذ و به کارفرما تحویل گردد.

ماده ۵– نحوه پرداخت:

مبلغ قرارداد پس از تهیه و حمل دستگاه موضوع استعلام و پس از تأیید کارشناسان و ناظران مدیریت منابع فیزیکی و نظارت بر طرحهای عمرانی دانشگاه **به صورت نقدی** قابل پرداخت می باشد.

کلیه مطالب فوق به رویت و تائید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز شرکت

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه

شماره:.....
تاریخ :.....
پیوست :.....

الف: برنده استعلام بهاء موظف است حداقل ۱۰٪ ازمبلغ کل قرارداد را بعنوان تضمین انجام تعهدات به حساب شماره ۴۰۰۱۰۸۴۲۰۷۱۴۷۶۵۸ و شناسه واریز ۹۵۹۲۴۸۰۰۱۱۴۰۰۰۲۷۵۹۵۰۱۱۰۳۱۱۱۱۸ بنام مرکز آموزشی درمانی طالقانی نزد بانک مرکزی واریز و یا معادل آن ضمانتنامه معتبر بانکی بدون قید و شرط بنام مرکز آموزشی درمانی طالقانی تحویل خریدار نماید ، ضمانت مذکور یکسال پس از پایان قرارداد و انجام تعهدات در صورت نبود خسارات و تائید مسئولین ذیربط عینا" به برنده استعلام مسترد می گردد.

ماده ۶– مدت قرارداد:

مدت زمان اجرای قرارداد از زمان ابلاغ قرارداد (تهیه و حمل دستگاه موضوع استعلام) بمدت ۷ روز پس از انعقاد قرارداد می باشد .

تبصره: در صورت تأخیر در تحویل کالا پس از مدت مقرر خریدار مجاز است به ازای هر روز تأخیر معادل ۰/۲ درصد از کل مبلغ قرارداد را به نفع خود کسر نماید و فروشنده حق هیچگونه اعتراضی را ندارد و پس از سی روز از تأخیر ، دانشگاه (خریدار) اختیار به فسخ قرارداد و ضبط تضامین فروشنده را دارد .

ماده ۷– خریدار (دانشگاه) مجاز به افزایش یا کاهش تا ۲۵٪ مورد معامله و به تبع آن مبلغ کل قرارداد می باشد .

ماده ۸– محل و مکان دستگاه موضوع استعلام بهاء واقع در استان کرمانشاه – اورژانس مرکز آموزشی درمانی طالقانی می باشد.

ماده ۹– نظارت:

ناظر قرارداد از سوی کارفرما، مدیریت منابع فیزیکی و نظارت بر طرحهای عمرانی دانشگاه می باشد.
کلیه پرداخت‌ها به طرف قرارداد با تایید ناظر قرارداد صورت می‌گیرد.

آدرس : بلوار شهید دکتر بهشتی تلفن : ۸۳۵۸۲۵۸-۸۳۵۸۲۳۹-۸۳۵۸۹۴۳ فاکس : ۸۳۶۸۰۶۷-۸۳۵۸۸۷۰

ماده ۱۰– برنده پس از انعقاد قرارداد حق واگذاری جزء و یا کل موضوع قرارداد و تعهدات خویش را به غیر اعم از اشخاص حقیقی و حقوقی را نداشته و چنانچه این موضوع برای کارفرما محرز گردد کارفرما حق فسخ پیمان و خلع ید فروشنده از ادامه پروژه مذکور و ضبط ضمانتنامه و اخذ جریمه را (برابر نظریه کارشناس کار فرما) برای خود محفوظ خواهد داشت .

ماده ۱۱– کلیه شرایط عمومی و اختصاصی این استعلام بهاء جزء لاینفک قرارداد منعقده با برنده خواهد بود .

ماده ۱۲– شرکت کننده اقرار به ممنوعیت موضوع قانون راجع به منع مداخله وزراء، نمایندگان مجلس و کارمندان دولت در معاملات دولتی و کشوری مصوب۲۲ دیماه ۱۳۳۷ نموده است .

ماده ۱۳– <u>قوانین حاکم بر قرارداد :</u>

آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور و تمامی اصلاحات آن ، ماده یک احکام دائمی قانون برنامه ششم توسعه اجرایی تاریخ ۹۶/۱/۱۶ آیین نامه اداری و استخدامی اعضای غیر هیئت علمی و تمامی اصلاحات آن و همچنین دستورالعمل تضمینات ویژه وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ابلاغی تاریخ ۹۷/۳/۱ بعنوان قوانین ویژه دانشگاه می باشد و همراه با کلیه قوانین و مقررات جاری و شرایط عمومی پیمان که مغایر با مفاد قوانین ویژه صدرالذکر نباشد بر این شرایط حاکم و نافذ می باشد.

ماده ۱۴– <u>تعذر(فورس ماژور):</u>

۱-۱۴- فورس ماژور به وقایعی اطلاق می شود که جلوگیری از آن وقایع از حیطه و کنترل هریک از طرفین قرارداد خارج بوده و زمان حدوث آنها قابل پیش بینی و یا پیشگیری نبوده و انجام هرگونه عمل منطقی برای مقابله با آنها غیرممکن خواهد بود. جنگ اعلام شده یا نشده، انقلاب واعتصاب عمومی، شیوع بیماری های واگیر دار، زلزله، سیل و طغیان های غیر عادی، خشکسالی بی سابقه و همچنین آتش سوزی های دامنه دارکه ناشی از کار سازنده نباشد جزءحوادث قهری محسوب می شوند بدون اینکه مصادیق فورس ماژور منحصر به این موارد باشد.

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه

شماره:.....
تاریخ :.....
پیوست :.....

۲-۱۴- چنانچه عدم انجام یا تأخیر در انجام تعهدات متقبله از ناحیه هر یک از طرفین قرارداد به علت وجود شـــرایط فورس ماژور با شد در چنین شرایطی هیچگونه حقی برای هریک از طرفین در مورد طرح ادعای خسارت درنتیجه ایجاد صدمه یا تعدیل قیمت قرارداد و یا انجام تعهدات متقبله از ناحیه هریک از طرفین قرارداد که طبق مواد و شرایط آن تعیین گردیده وجود ندارد.

۳-۱۴- چنانچه شـرایط فورس ماژور بیش از سـی روز متوالی به طول انجامد در آن صـورت هریک از طرفین قرارداد حق خواهند داشت در طی مدت ۱۴ روز پس از مدت فوق الذکر با تسلیم اخطار کتبی قرارداد را خاتمه دهند.

۴-۱۴- در صـورت خاتمه قرارداد طبق بند ۳-۱۴، ظرف مدت ده روز پس از اعلام خاتمه قرارداد پیمانکار باید صـورتحسـابی بابت خدمات انجام شده طبق شرایط و مفاد قرارداد تهیه و به کارفرما ارائه نماید تا کارفرما پس از بررسی صورتحساب ارائه شده و در صورت تائید کتبی نسبت به پرداخت آنها طبق شرایط قرارداد اقدام نماید.

۵-۱۴- در صورت خاتمه قرارداد طبق بند ۳-۱۴ ، چنانچه پیمانکار هیچگونه اقدامی را بابت ارائه کالا یا خدمت ننموده باشد کل مبلغ دریافتی به کارفرما مسترد خواهد شد.

ماده ۱۵ – در صورت عدم رضایت کارفرما از فروشنده (قصور و یا کوتاهی و عدم اجرای تعهدات برابر مفاد قرارداد و شرایط) ، کارفرما مجاز می باشد معادل نیم درصد از مبلغ کل قرارداد را بعنوان جریمه کسر و شرکت برنده حق هیچگونه اعتراضی را ندارد.

ماده ۱۶– در صورت بروز هرگونه اختلاف ناشی از تفسیر یا اجرای مفاد قرارداد ، مرجع رسیدگی و حل و فصل آن کمیسیون ماده ۹۴ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشـگاه ها و دانشـکده های علوم پزشـکی خواهد بود و رای کمیسـیون مذکور برای طرفین لازم الاجراست.

دکتر مهرداد سیفی
رئیس مرکز آموزشی درمانی طالقانی

کلیه مطالب فوق به رویت و تائید اینجانب رسید
مهر و امضای مجاز شرکت

آدرس : بلوار شهید دکتر بهشتی تلفن : ۸۳۵۸۲۵۸-۸۳۵۸۲۳۹-۸۳۵۸۹۴۳ فاکس : ۸۳۶۸۰۶۷-۸۳۵۸۸۷۰

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه

شماره:.....
تاریخ :.....
پیوست :.....

« فرم پیشنهاد قیمت »

شرح کالا	قیمت کل(ریال)
هزینه تهیه و حمل یک دستگاه ترانسفورماتور خشک ۱۰۰۰kva (مطابق با شرایط اختصاصی پیوست)	
قیمت برآورد شده (ریال) :	

مالیات بر ارزش افزوده در جمع کل محاسبه نگردد ، در صورت شمولیت بعد از ارائه گواهی ثبت نام بر ارزش افزوده پرداخت خواهد شد .

تذکر : شرکت کننده موظف می باشد **فقط فرم پیشنهاد قیمت** را بارگذاری نماید در غیر اینصورت قیمت ارائه شده در کمیته خرید مورد بررسی قرار نخواهد گرفت .

شماره همراه نماینده شرکت : **شماره شرکت :**

آدرس : بلوار شهید دکتر بهشتی تلفن : ۸۳۵۸۲۵۸-۸۳۵۸۲۳۹-۸۳۵۸۹۴۳ فاکس : ۸۳۶۸۰۶۷-۸۳۵۸۸۷۰