سازمان تامین اجتماعی
بیمارستان دکتر غرضی اصفهان

سمه تعالی

فرم استعلام بهای کتبی

شماره شناسایی : 74-FO-11

ویرایش دوم
تاریخ: ۸۷/۹/۲
صفحه : ۱ از ۱

شماره استعلام: ۰۲ **شماره درخواست : ۶۴ الی ۶۹**

خواهشمند است ضمن دقت در مطالعه و تکمیل فرم بهای پیشنهادی خود را اعلام نمائید.

تاریخ تنظیم استعلام	۱۴۰۳/۰۲/۰۵
مهلت تحویل استعلام	۱۴۰۳/۰۲/۰۸
مهلت تحویل کالا پس از اعلام نتیجه	۷۲ ساعت

آقای/ فروشگاه / شرکت:
.....
آدرس : .....
تلفن فروشنده : .....
تلفن همراه : .....

ردیف	نام درخواست	تعداد	واحد	سایز	توضیحات
۱	دفترثبت دریافت و مصرف خون	۴	جلد	۳۰*۴۵	طراحی و چاپ دفتر با صحافی دوخت از وسط – جلد سخت با روکش گالینگور درجه ۱همراه با چاپ طلاکوب آرم سازمان و عنوان در عطف و روی جلد - نوع چاپ (الزاما افست) ردیف ۶ بصورت دورو تمام رنگی (۴ رنگ می باشد)
۲	دفترثبت دریافت و مصرف فراورده های خون	۲	جلد	۳۰*۴۵	
۳	دفترچک لیست پیگیری نتایج محدوده بحرانی	۴	جلد	۲۱*۳۰	
۴	دفترثبت بررسی خطاهای آزمایشگاه	۳	جلد	۲۱*۳۰	
۵	دفترثبت پیگیری نتایج بحرانی بیمارسرپایی	۲	جلد	۲۱*۳۰	
۶	دفترگزارش روزانه بخش (۴ رنگ دورو)	۲۶	جلد	۲۱*۳۰	
۷	کارت همراه بیمار	۸۰۰۰	عدد	۱۵*۱۱	مقوا ۲۳۰ گرم - چاپ دورو
۸	برگ داروهای مخدر	۲۲۰۰۰	برگ	۲۱*۱۵	کاغذ ۸۰ گرم - سایز آ۴۵ کامل - یکرو - تک رنگ- چاپ افست - سرچسبدار- دسته ۱۰۰ ورقی
۹	برگ الصاق الکترو	۱۱۰۰۰	برگ	۲۱*۳۰	کاغذ ۸۰ گرم - سایز آ۴ کامل - دورو - تک رنگ با نوارصورتی - چاپ افست - سرچسبدار- دسته ۱۰۰ ورقی
۱۰	برگ نمودارعلایم حیاتی	۲۰۰۰	برگ	۲۱*۳۰	کاغذ ۸۰ گرم - سایز آ۴ کامل - دورو - تک رنگ با نواریاسی - چاپ افست - سرچسبدار- دسته ۱۰۰ ورقی
۱۱	برگ دستورالعمل ورزش فیزیوتراپی	۲۰۰۰	برگ	۲۱*۳۰	کاغذ ۸۰ گرم - سایز آ۴ کامل - یکرو - تک رنگ- چاپ افست - دسته ۱۰۰ ورقی
۱۲	دفترکشت ادرار	۶	جلد	۲۱*۳۰	طراحی و چاپ دفتر با صحافی دوخت از وسط – جلد سخت با روکش گالینگور درجه ۱همراه با چاپ طلاکوب آرم سازمان و عنوان در عطف و روی جلد - نوع چاپ (الزاما افست)
۱۳	دفترکشت مایعات	۶	جلد	۲۱*۳۰	
۱۴	دفترثبت تحویل و تحول پتدین	۲	جلد	۲۱*۳۰	
۱۵	دفترثبت گزارش روزانه اتاق عمل	۶	جلد	۲۱*۳۰	
۱۶	دفترثبت مشخصات بیماران در ریکاوری	۵	جلد	۳۰*۴۵	
۱۷	دفترثبت اورژانس آزمایشگاه	۱۰	جلد	۲۱*۳۰	
۱۸	دفترثبت گزارش شیفت های عصر و شب	۲	جلد	۲۱*۳۰	
۱۹	دفترثبت گزارش ۲۴ساعته حفاظت فیزیکی	۱۰	جلد	۲۱*۳۰	
۲۰	دفترثبت حضوروغیاب پرسنل	۱۰	جلد	۲۱*۳۰	

قیمت کل به حروف : ***قیمت بعدد***

توضیحات :

۱ – کاغذ مورد استفاده حتما ۸۰ گرم با کیفیت و با درجه روشنایی بالا جهت استفاده در پرینتر باشد . (کاغذ ۷۰ و۷۵ گرم مورد قبول نمی باشد)
۲- طراحی کلیه فرم ها به عهده برنده می باشد . (به هیچ عنوان اسکن فرم ها مورد قبول نمی باشد)
۳- سیستم چاپ فقط و فقط بصورت افست (زینک) باشد . (سایرروش های چاپی از جمله ریسو ، دیجیتال و .. قابل قبول نمی باشد).
۴- برنده موظف است قبل از اقدام جهت چاپ انبوه نسبت به تهیه نمونه (بصورت افست) و اخذ تاییدیه ظرف مدت ۳ روز از واحد مربوطه اقدام نماید . در غیراینصورت از لیست حذف خواهید خواهید
۵- در صورت پیدایش هر گونه مغایرت با نمونه تایید شده کلیه خسارات وارده بر عهده تامین کننده خواهد بود .
۶- ارسال تا درب انبار به عهده برنده می باشد .
۷- پرداخت ۶ ماهه پس ازتحویل ، شمارش و تاییدمسئول انبار ، مسئول واحد کنترل مستندات و مسئو ل واحد بهبود کیفیت.(در صورت وجود اعتبار)

توضیحات فروشنده در صورت لزوم؛
هزینه حمل و تعویض به عهده فروشنده می باشد پرداخت ۶ ماهه درصورت وجود اعتبار،
پس از تحویل کالا و اجرا
هرگونه سوال تماس با مسئول انبار آقای تائبی : ۰۹۱۳۳۰۰۵۱۸۸

مهلت پیشنهادی فروشنده جهت تحویل کالا یا ارائه خدمات:

نام و امضاء کارپرداز: **نام مهرو امضاء فروشنده:**