

بسمه تعالی

## شرایط واگذاری محل خیاطخانه و تکه دوزی بیمارستان شفا (نوبت اول)

۱۴۰۲-۱۴۰۳

**مورد اجاره :** محل یا واحد تکه دوزی یک اتاق به مساحت ۱۲ متر مربع واقع در محوطه رختشویخانه لنژری بیمارستان شفا که قیمت اجاره محل بر اساس نظریه کارشناسان املاک دانشگاه ماهیانه ۸۰۰/۰۰۰ ریال تعیین گردیده است.

**ماده ۱- مدت زمان نیاز به خدمات موضوع استعلام:**

مدت مورد نیاز به ارائه خدمات موضوع استعلام توسط شرکت برنده بر اساس شرایط مندرج در قرارداد آتی به مدت یکسال شمسی می باشد.

**ماده ۲- محل اجراء خدمات موضوع استعلام:** بیمارستان شفا شهرستان سقز

**ماده ۳- محل برگزاری استعلام:** استان کردستان - شهرستان سقز - خیابان شهدا- شبکه بهداشت و درمان شهرستان سقز

**ماده ۴- مهلت دریافت اسناد استعلام میان داوطلبان:**

شرکت کنندگان لازم است ضمن حضور و بررسی و کارشناسی و مطالعه واحدها و خدمات مورد انتظار از تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۱ تا پایان مورخه ۱۴۰۲/۰۶/۰۵ نسبت به اخذ اسناد به سامانه تدارکات دولت " ستاد [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) مراجعه نمایند.

**ماده ۵- تاریخ و نحوه ارسال مدارک و پیشنهادات:**

شرکت کنندگان در استعلام می بایستی اسناد و مدارک درخواستی و فرم پیشنهاد قیمت خود را بترتیب در پاکت های جداگانه الف و ب سامانه تدارکات الکترونیکی دولت تا پایان وقت اداری مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۹ ثبت نمایند .

قیمت پیشنهادی باید صریح، بدون خدشه و قلم خوردگی و هر گونه شرط و ابهام و با عدد و حروف و الزاما در فرم پیشنهاد قیمت (جدول پیوست شماره ۱) تکمیل و در پاکت ب ثبت گردد.

**ماده ۶- تاریخ تشکیل کمیسیون و محل بازگشایی پاکات:**

کمیسیون استعلام رأس ساعت ۱۰ صبح روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۶/۱۱ در آدرس مندرج در ماده ۳ در دفتر مدیریت شبکه برگزار خواهد شد.

**ماده ۷- مدارک مورد نیاز جهت شرکت در استعلام بهاء به شرح ذیل تکمیل و ارسال نماید.**

۱. سه برگ شرایط واگذاری با امضاء و اثر انگشت متقاضی

۲. ارائه مجوز اتحادیه دوزندگان یا پروانه کسب .

۳. ارائه کپی شناسنامه و کارت ملی پیشنهاد دهنده.

۴. ارائه رضایت خدمتی در صورت داشتن سابقه فعالیت در زمینه دوزندگی و قرارداد مشابه در هر کدام از ارگانهای دولتی

## ماده ۸- تعهدات برنده استعلام:

۵. برنده استعلام تعهد می نماید هر ماه اجاره بها را بدون تأخیر به حساب اعلامی از طرف امور مالی شبکه بهداشت واریز و فیش مربوطه را تحویل امور مالی شبکه نماید. در غیر این صورت از عملکرد وی کسر خواهد شد.
۶. نحوه پرداخت حق الزحمه به برنده استعلام با توجه به سفارشات و تکه دوزیهای تأیید شده توسط بخش ها و تأیید امور اداری بیمارستان به استناد جدول استعلام بها تعهد مستاجر پس از محاسبه و تخصیص لازم پرداخت خواهد شد.
۷. برنده استعلام حق هیچگونه دخل و تصرف در مکان مورد اجاره را ندارد. و هر زمان موجه صلاح بداند می تواند یکطرفه قرارداد فی مابین را فسخ نماید .
۸. برنده استعلام تعهد می نماید به منظور انجام خدمات برابر دستور العمل ورود و خروج کارکنان انجام وظیفه نموده و در صورت نیاز (روزهای تعطیل رسمی و ساعات غیر اداری) در محل کار حضور یابد.
۹. برنده استعلام تعهد می نماید قوانین و مقررات جاری بر محیط بیمارستان و اخلاق اسلامی را مراعات نماید .
۱۰. اندازه گیری ، برش و دوخت از جمله لباس بیمار ، پرده و ملحفه سفارشات اتاق عمل و کلیه بخش ها را انجام دهد و حداکثر استفاده از پارچه **تحویلی** به منظور صرفه جویی و استفاده بهینه به عمل آورد.
۱۱. در صورت عدم مراجعه به محل کار، برنده استعلام موظف است یک نفر خیاط ماهر را به عنوان جانشین و با علم به رعایت کلیه اصول قرارداد معرفی نماید. در شرایطی برنده استعلام تعهد می نماید سفارشات را با توجه به ضروری بودن به موقع تحویل بخش ها نماید.
۱۲. برنده استعلام تعهد می نماید سفارشات داده شده را با توجه به ضروری بودن به موقع تحویل بخش ها نماید .
۱۳. هیچگونه رابطه کارگری و کارفرمایی فی مابین برنده استعلام و شبکه بهداشت و درمان وجود نداشته و نخواهد بود ، کلیه موارد قانونی اعم از بیمه ، مالیات به عهده برنده استعلام می باشد.
۱۴. هرگونه تعمیرات محل و خسارات وارده که با نظریه کارشناسی مربوط به سهل انگاری برنده استعلام باشد بایستی توسط برنده استعلام رفع و برطرف گردد. مبنای تشخیص براساس نظریه کارشناس ساختمان و یا تاسیسات شبکه خواهد بود .
۱۵. برنده استعلام یک قطعه چک جهت تضمین تخلیه محل تحویل شبکه خواهد نمود.
۱۶. قیمت‌های پیشنهادی از تاریخ عقد تا پایان قرارداد (برابر پیشنهاد قیمت) بدون تغییر و ثابت بوده، افزایش نمی یابد. برنده استعلام ملزم به رعایت مفاد قرارداد و اجرای کامل آن تا پایان قرارداد می باشد .
۱۷. - برنده استعلام پس از برنده شدن موظف به صدور و ارائه ضمانت نامه بانکی به میزان ۱۰٪ اجاره سالیانه می باشد.
۱۸. در صورت ارائه تنها یک و یا چند پیشنهاد قیمت، کمیسیون معاملات در خصوص بازگشائی پیشنهادات ارسال شده (پاکت ب) مجاز و مختار می باشد.

۱۹. کمیسیون استعلام بانظراکثریت قانونی اعضاء دررد یا قبول یک یا کلیه پیشنهادهای رسیده مجاز و مختار می باشد.

۲۰. در صورت ارائه پیشنهاد قیمت مساوی ازسوی شرکت کنندگان، برابر با آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه (ماده ۷۲ بند و) حق تقدم بابرنده استعلام خواهد بود که درمحل انجام کار سکونت دارد و در صورتی که برندگان استعلام واجد شرایط باشند کمیسیون معاملات برنده را از طریق اخذ نظریات رئیسه تعیین خواهد نمود.

۲۱. هرگاه در مورد تغییر، تفسیر یا نحوه اجرای مفاد این قرارداد اختلافی حادث شود بدو با تمسک به مذاکره مقامات مربوطه طرفین قرارداد بررسی و در صورت حصول نتیجه با مراجعه به کمیسیون ماده ۹۴ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه رسیدگی و در صورت عدم نتیجه گیری مجدداً طرفین حق دارند با توجه به مقررات و قوانین موضوعه کشور از طرق مراجع ذیصلاح قانونی برای احقاق حقوق خود اقدام نمایند. در خلال مدت رسیدگی طرفین همچنان به تعهدات مربوط به خود مطابق قرارداد ادامه می دهند..

**لازم به ذکر است ارسال اسناد به صورت فیزیکی قابل قبول نمی باشد.**

## فرم پیشنهاد قیمت استعمال بهاء تکه دوزی خیاط خانه بیمارستان شفا

۱۴۰۲-۱۴۰۳

۱. اینجانب..... ضمن اعلام وصول و مطالعه و بررسی دقیق شرایط استعمال و امور جانبی آن و اعاده فرم شرایط استعمال که امضاء و به مهر مهور گردیده است بدینوسیله آمادگی خود را جهت شرکت در استعمال مذکور به شرح ذیل اعلام می نمایم

ردیف	شرح کالا	تعداد مصرفی سالیانه به عدد	قیمت پیشنهادی به ریال	جمع ضریب	ردیف	شرح کالا	تعداد مصرفی سالیانه به عدد	قیمت پیشنهادی به ریال	جمع ضریب
۱	بلوز و شلوار بزرگسال	۴۰۰			۱۹	ملحفه ی متوسط	۵۰۰		
۲	ملحفه ی بزرگ	۵۰۰			۲۰	ملحفه ی کوچک	۲۰۰		
۳	روبالشی بزرگ	۳۰۰			۲۱	شان پرفوره ۷۵*۷۵	۱۵۰		
۴	شان یک لای بزرگ	۱۵۰			۲۲	دستبند	-		
۵	شان دولای بزرگ	۹۰			۲۳	روکاتی	-		
۶	روبوش یا کان اتاق عمل	۲۴۰			۲۴	شان پرفوره ۵۰*۵۰	-		
۷	پک دو لای ۱۰۰*۱۰۰	۴۸۰			۲۵	لباس همراه	-		
۸	پک یک لای ۵۰*۵۰	۳۲۰			۲۶	بلوز و شلوار بچه گانه	-		
۹	پک دولای ۷۵*۷۵	۵۰۰			۲۷	کیسه وسایل	-		
۱۰	پک یک لای ۷۵*۷۵	۵۰۰			۲۸	پیش بند	-		
۱۱	پک دو لای ۵۰*۵۰	۳۲۰			۲۹	شان پرفوره ۷۵*۱۰۰	-		
۱۲	روبالشی کوچک	۱۰۰			۳۰	روکش دستگاہ	۵۰		
۱۳	پک یک لای ۱۰۰*۱۰۰	۴۸۰			۳۱	شان پرفوره ۱۵۰*۱۰۰	۱۰۰		
۱۴	شان پرفوره بزرگ	۷۰			۳۲	بین	۳۵		
۱۵	روسری اتاق عمل	-			۳۳	فک بند	-		
۱۶	پرده ساده	-			۳۴	پر فوره چشمی	۱۵۰		
۱۷	روسینبی	-			۳۵	جانمازی	۲۵		
۱۸	شان مشمع دار	۵۰							

قیمت کل پیشنهاد استعمال بهاء (سالیانه) به حروف	قیمت کل پیشنهاد استعمال بهاء (سالیانه) به عدد

۲. با توجه به نوع و ماهیت استعمال خریدار در افزایش و یا کاهش ۲۵ درصد حجم استعمال مختار است .

۳. شرکت کنندگان در استعمال فقط می توانند یک پیشنهاد قیمت برابر فرم فوق الذکر (بدون تغییر در فرم) اعلام نمایند . اعلام هر نوع پیشنهادی غیر از فرم پیشنهاد قیمت مذکور مردود می باشد .

شبکه بهداشت و درمان سقز

۴. قیمت پیشنهادی بایستی با احتساب کلیه کسورات قانونی (مالیات، ارزش افزوده و سایر هزینه های مربوط ... ) اعلام گردد.

۵. فرم پیشنهاد قیمت خوانا بدون قلم خوردگی یا هر گونه لاک گرفتگی (به عدد و حروف) پس از تکمیل در پاکت "ب" سامانه ستاد همراه با مدارک مورد نیاز بارگذاری گردد. (ارسال مدارک به صورت فیزیکی قابل قبول نمی باشد)

۶. به پیشنهادهایی که پس از مهلت تعیین شده ارسال گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد .

جهت رفع هر گونه ابهام و کسب اطلاعات بیشتر با شماره تماس ۰۳۶۲۲۳۷۱۰ - اداره عمومی شبکه بهداشت و درمان شهرستان سقز تماس حاصل فرمایید.

نام و نام خانوادگی شرکت کننده - امضاء و اثر انگشت

۷.