



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

DF-F-۲۴-۰۰

دستورالعمل ارزیابی کیفی مناقصه گران

موضوع ماده ۲۸ آیین نامه ارجاع کار به پیمانکاران مصوب ۱۳۸۱/۱۲/۱۹ هیات
محترم وزیران و ماده ۱۲ قانون برگزاری مناقصات

۱- رتبه :

۲- رشته کاری:

۳- تاریخ دریافت فرم های ارزشیابی :

۴- مهلت تحویل فرمهای ارزشیابی :



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

بسمه تعالی

فهرست :

صفحه	عنوان
۳.....	۱- مقدمه.....
۴.....	۲- مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده ارزیابی کیفی مناقصه گران.....
۵.....	۳- مشخصات پیمانکار (مدیرعامل شرکت).....
۶-۷.....	۴- دستورالعمل ارزیابی کیفی مناقصه گران.....
۸.....	۵- معیارهای اصلی ارزیابی کیفی.....
۹.....	۶- فرم اطلاعات و مشخصات مناقصه گر.....
۱۰.....	۷- فرم اطلاعات و سوابق کاری مدیران ارشد مناقصه گر.....
۱۱-۱۲.....	۸- فرم تجربه (سابقه اجرایی).....
۱۳-۱۴.....	۹- فرم های حسن سابقه.....
۱۵.....	۱۰- فرم ارزشیابی دوره ای.....
۱۶-۱۷.....	۱۱- فرم ارزیابی توان مالی مناقصه گران.....
۱۸.....	۱۲- فرم امتیازدهی به تجهیزات و ماشین آلات پیمانکار.....
۱۹.....	۱۳- فرم امتیازدهی به توان فنی و برنامه ریزی.....
۲۰.....	۱۴- فرم خوداظهاری کارهای در دست اجرا.....



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

باسمه تعالی

مقدمه:

پیمانکاران محترم

باسلام

آیین نامه ارزیابی کیفی مناقصه گران به شماره ۸۴۱۳۶/ت/۳۳۵۶۰ مورخ ۱۳۸۵/۷/۱۶ به استناد بند "ج" ماده (۱۲) قانون برگزاری مناقصات- مصوب ۱۳۸۳ به کلیه دستگاه های اجرایی ابلاغ گردیده است، با این آیین نامه روند ارجاع کار به پیمانکاران بسیار شفاف و منطقی شده است بگونه ای که انتظار می رود شاهد تحول و جهشی در کیفیت کارها و کاهش هزینه ها و زمان اجرا و اتمام پروژه های عمرانی باشیم.

برای نیل به این مهم لازم است که توان اجرایی پیمانکاران مورد بررسی و ارزیابی دقیق تر قرار گیرد به همین منظور و در راستای اجرای بخشنامه مذکور فرم هایی تهیه شده است که براساس آن، توان اجرایی پیمانکاران مورد ارزیابی قرار خواهد گرفت.

از آنجایی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان در نظر دارد نسبت به اجرای پروژه های عمرانی و بهداشتی درمانی اقدام نماید، امید است با توجه به اهمیت و حساسیت این امر پیمانکار واجد صلاحیت ، متعهد، مجرب و توانمند پا به این عرصه مهم بگذارد.

لذا از پیمانکاران محترم که متقاضی شرکت در این مناقصه می باشند تقاضا می شود فرم های پیوست را با دقت تکمیل نموده و مستندات و سوابق اجرایی و مشخصات دقیق کارکنان کلیدی شرکت را ضمیمه و بصورت جلد شده در مهلت مقرر تحویل امور قراردادهای مدیریت منابع فیزیکی و امور عمرانی دانشگاه نمایند ، پیمانکارانی که رزومه کاری و اسناد خود را نامرتب و بدون کلاسه بندی ارائه نمایند از تحویل آنها خودداری و یا از نمره ارزشیابی آنها کسر خواهد شد .



مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده ارزیابی کیفی مناقصه گران

۱. تصویر اساسنامه، آگهی تاسیس و آخرین آگهی تغییرات شرکت
۲. تصویر مدارک تحصیلی و کارت ملی مدیرعامل و سایر اعضاء شرکت
۳. تصویر قراردادهای منعقد، مفاسد حساب، تحویل موقت یا قطعی پروژه های انجام شده در ۵ سال گذشته
۴. تصویر رضایت نامه، تشویقی، تقدیرنامه از کارهای انجام شده در صورت وجود
۵. تصویر اسناد مالکیت خودروها و یا فاکتور خرید ماشین آلات و وسایل کارگاهی
۶. تصویر مدارک دوره های آموزشی سپری شده توسط اعضا شرکت و کارگران شاغل در آن در صورت وجود
۷. تصویر گواهی نامه صلاحیت پیمانکاری و رتبه بندی ساجاری
۸. ...

توجه:

۱. به مدارک ناقص، مبهم، ناخوانا و خارج از زمان مشخص شده در اسناد ترتیب اثر داده نمی شود.
۲. با توجه به آیین نامه مستند سازی پس از تحویل پرونده ارزیابی، برگشت و کپی برداری از مدارک و مستندات تحویلی امکان پذیر نمی باشد.
۳. در صورتیکه که احراز گردد مدارک تحویل شده جعلی و یا خلاف واقعیت بوده است، علاوه بر عدم ارزیابی پیمانکار برابر مقررات با آنها برخورد خواهد شد.
۴. از پیمانکاران محترم درخواست می شود مطالب ارسالی خود را با دقت و صداقت کامل تهیه و تکمیل نمایند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان لرستان

مشخصات پیمانکار

نام شرکت:

نام مدیرعامل:

کد ملی مدیرعامل:

رتبه:

رشته:

تلفن مستقیم تماس:

تلفن همراه مدیرعامل:

شماره دورنویس:

نام و شعبه بانک تهیه ضمانتنامه:

آدرس:

مهر و امضاء پیمانکار (اشخاص مجاز مطابق اساسنامه):

مهر شرکت:	امضاء:
-----------	--------

توضیحات:



بسمه تعالی

دستورالعمل ارزیابی کیفی مناقصه گران

الزام های پیش نیاز

- صرفنظر از امتیاز کسب شده بر اساس معیارهای ارزیابی توان اجرای کار، مناقصه گر باید دارای صلاحیت ها و شرایط مشروحه ذیل باشد. عدم حصول شرایط و الزامات ذیل منجر به رد شدن صلاحیت مناقصه گر جهت شرکت در مناقصه می گردد.
- (۱-۲) عدم سوء پیشینه حرفه ای (خلع ید)
- (۲-۲) داشتن مجوزهای لازم از مراجع قانونی ذیربط و آگاهی از قوانین و مقررات مربوط به کار از جمله: بیمه های تامین اجتماعی، مالیاتها، عوارض و دیگر قوانین و مقررات
- (۲-۳) در صورتی که برای مناقصه گزار محرز گردد اطلاعات ارائه شده توسط مناقصه گر خلاف واقع می باشد این امر منجر به رد صلاحیت مناقصه گر می گردد.
- (۲-۴) حداقل امتیاز قابل قبول برای شرکت در مناقصه، کسب حداقل ۶۵ امتیاز می باشد.
- (۲-۵) رعایت کلیه مواد مندرج در اساسنامه شرکت و همچنین قانون تجارت و سایر قوانین مرتبط با برگزاری مناقصات و ثبت شرکت ها در ارائه اسناد الزامی است.
- (۳) مناقصه گر باید کلیه دستورالعمل ها، فرمها و شرایط مندرج در اسناد ارزیابی توان اجرای کار را بررسی و نسبت به تکمیل و ارائه کلیه اطلاعات یا مدارک مورد نیاز اقدام نماید.
- (۴) مناقصه گر باید در صورت نیاز جهت رفع هرگونه ابهام در اسناد ارزیابی بصورت کتبی و در زمان مقرر با مناقصه گزار به نشانی مندرج در بند ۱۵ این دستورالعمل مکاتبه نمایند.
- (۵) مناقصه گر باید دارای گواهینامه صلاحیت کاری در سامانه ساچار باشد.
- مناقصه گزار به هر درخواستی برای رفع ابهام اسناد بصورت کتبی پاسخ خواهد داد مشروط بر اینکه چنین درخواستی حداکثر یک هفته قبل از آخرین مهلت تحویل اسناد تسلیم شده باشد.
- (۶) اصلاح اسناد ارزیابی
- (۱-۶) مناقصه گزار می تواند در هر زمان پیش از آخرین مهلت ارائه اسناد توسط مناقصه گر، با صدور الحاقیه، اسناد ارزیابی را اصلاح نماید.
- (۲-۶) هر الحاقیه ای که صادر شود بخشی از اسناد ارزیابی تلقی خواهد شد.
- (۳-۶) مناقصه گزار می تواند به صلاحدید خود، آخرین مهلت ارسال اسناد مناقصه گران را تمدید نماید تا مناقصه گران به هنگام آماده نمودن پیشنهادهای خود، زمان کافی برای در نظر گرفتن الحاقیه داشته باشند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

(۷) کلیه هزینه های مربوط به آماده نمودن اسناد و ارائه آن به عهده مناقصه گر است. صرف نظر از اجرا و نتیجه روند ارزیابی، مناقصه گزار در هیچ زمینه ای مسئولیت پرداخت چنین هزینه هایی را نخواهد داشت.

(۹) کلیه اوراق و اسناد ارزیابی کیفی با مهر و امضا تعهد آور شرکت تکمیل و در داخل یک پاکت لاک و مهر شده مناسب قرار گیرند.

(۱۰) آخرین مهلت ارائه مستندات

(۱۰-۱) آخرین مهلت ارائه اسناد ارزیابی از سوی پیمانکاران یکشنبه مورخ ۹۷/۱۱/۲۸ می باشد.

(۱۰-۲) دستگاه مناقصه گزار می تواند به صلاحدید خود، با اصلاح اسناد ارزیابی مطابق بند ۶ آخرین مهلت تحویل اسناد را تمدید نماید که در اینصورت، کلیه اختیارات و مسئولیت های دستگاه مناقصه گزار و مناقصه گران در زمان قبلی، تا آخرین مهلت تمدید شده تغییر می یابد.

(۱۱) اسناد دریافت شده با تاخیر

هر اسنادی که پس از آخرین مهلت ارائه پیشنهادات به شرح مندرج در بند ۱۰ به دستگاه مناقصه گزار ارسال و یا تحویل داده شود، فاقد اعتبار و تحت هیچ عنوان در ارزیابی منظور نخواهد شد.

(۱۲) رفع ابهام در پیشنهادات

(۱۲-۱) دستگاه مناقصه گزار می تواند به صلاحدید خود برای ارزشیابی دقیق تر اسناد از هر یک از مناقصه گران درخواست رفع ابهام را بنماید. هر نوع درخواستی برای رفع و موارد ابهام باید بصورت کتبی باشد.

(۱۲-۲) اگر مناقصه گر، اطلاعات درخواست شده برای رفع ابهام را در تاریخ و زمان مشخص شده ارائه ننماید، اسناد ارسالی وی مردود خواهد شد.

(۱۳) پاسخگو بودن اسناد

دستگاه مناقصه گزار می تواند هر سندی را که به الزامات مندرج در اسناد ارزیابی پاسخ قابل قبول نداده باشد، مردود اعلام نماید.

(۱۴) کلیه برگه های این دستورالعمل و اسناد پیوست می بایست ممهور به مهر و امضاء شخص یا اشخاص مجاز وفق اساسنامه و یا آگهی آخرین تغییرات شرکت باشد.

(۱۵) نشانی کارفرما (مناقصه گزار):

خرم آباد - خیابان معلم - دانشگاه علوم پزشکی لرستان - مدیریت منابع فیزیکی و امور عمرانی - تلفن ۳۳۳۰۳۸۸۷



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

معیارهای ارزیابی کیفی مناقصه گران

ردیف	عنوان معیار ارزیابی	وزن معیار (a _i)	توضیحات
۱	سابقه اجرایی مرتبط (تجربه)	۳۵	بر اساس فرم های شماره ۲ و ۳
۲	حسن سابقه در کارهای قبلی و فقدان سوء پیشینه حرفه ای	۲۰	بر اساس فرم های شماره ۴ و ۵ و ۶
۳	توان مالی (قدرت مالی و پشتیبانی)	۲۰	بر اساس فرم شماره ۷
۴	توان تجهیزاتی	۱۵	بر اساس فرم شماره ۸
۵	توان فنی و برنامه ریزی	۱۰	بر اساس فرم شماره ۹
	جمع	۱۰۰	

$$\text{امتیاز معیار ارزیابی} = \frac{\sum a_i b_i}{100} *$$

a_i : وزن معیار ارزیابی

b_i : امتیاز کسب شده در معیار ارزیابی که با توجه به اسناد ارائه شده توسط کارفرما مشخص می شود.

توضیحات :

۱- مناقصه گر اعلام می نماید که اظهارات و اطلاعات مندرج در برگ های استعلام ارزیابی کیفی مناقصه گران از هر لحاظ صحیح می باشد.

۲- مناقصه گر اعلام می دارد که تکمیل و ارائه این فرم ها و مدارک مربوطه هیچگونه حق یا تعهدی در خصوص شرکت در مناقصه برای دستگاه مناقصه گزار (دانشگاه علوم پزشکی لرستان) ایجاد نخواهد کرد و دانشگاه در رد یا قبول پیشنهادات مختار خواهد بود.

۳- مناقصه گر تحت هیچ شرایطی درخواست استرداد مدارک ارسالی را از دستگاه مناقصه گزار بعمل نخواهد آورد.

نام و نام خانوادگی مناقصه گر :

سمت در شرکت :

مهر و امضاء



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۱ - اطلاعات و مشخصات شرکت مناقصه گر

مشخصات حقوقی شرکت			
نام و نشانی پیمانکار :		کد پستی:	
تلفن تماس :		دورنگار:	
پست الکترونیک: (e-mail).....سایت الکترونیک (web-site).....			
شماره ثبت شرکت	تاریخ ثبت	سرمایه ثبت شده	سرمایه پرداخت شده
رئیس هیئت مدیره شرکت بموجب آخرین تغییرات	نام	نام خانوادگی	تجربیات و سابقه کاری
مدیر عامل شرکت بموجب آخرین تغییرات	نام	نام خانوادگی	تجربیات و سابقه کاری
دارندگان حق امضاء بموجب آخرین تغییرات	ردیف	نام	سمت در شرکت
			۱
	۲		
رشته و رتبه تعیین صلاحیت شده در سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور		نوع شرکت :	
۱- رشته	رتبه	<input type="checkbox"/> سهامی خاص	<input type="checkbox"/> سهامی عام
۲- رشته	رتبه	<input type="checkbox"/> خصوصی	<input type="checkbox"/> دولتی
سهمداران اصلی و درصد سهام آنها			
همکاری با شرکتهای پیمانکاری دیگر		ردیف	نام
			درصد سهام

در کادر زیر نمونه امضاء فرد یا افراد مجاز به امضاء اوراق تعهد آور به موجب آخرین تغییرات و مهر شرکت را درج نمایید.

نام و نام خانوادگی			مهر شرکت
سمت در شرکت			
نمونه امضاء			



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۲- اطلاعات و سوابق کاری مدیران ارشد شرکت مناقصه گر

سوابق مدیر عامل شرکت					
نام و نام خانوادگی:		پایه و رشته تحصیلات:		سال اخذ مدرک:	
سابقه کار:		(سال)			
ردیف	نام موسسه یا سازمان	آدرس	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
سوابق رئیس هیئت مدیره شرکت					
نام و نام خانوادگی:		پایه و رشته تحصیلات:		سال اخذ مدرک:	
سابقه کار:		(سال)			
ردیف	نام موسسه یا سازمان	آدرس	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
سوابق یکی از اعضای هیئت مدیره					
نام و نام خانوادگی:		پایه و رشته تحصیلات:		سال اخذ مدرک:	
سابقه کار:		(سال)			
ردیف	نام موسسه یا سازمان	آدرس	سمت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۳- تجربه و سوابق اجرایی شرکت مناقصه گر

شرح کارهای در دست اقدام و اجرا شده در ۵ سال گذشته

ردیف	موضوع پیمان	مبلغ پیمان به میلیون ریال	محل اجرا	کارفرما	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	درصد پیشرفت فیزیکی	نوع سازه		زیر بنا	تعداد طبقات	نوع کاربری		امتیاز مکتسبه
								بتنی	فولادی			بهداشتی	غیربهداشتی	
۱														
۲														
۳														
۴														
۵														
۶														
۷														
۸														

تجربه (سابقه اجرایی) پیمانکار بر اساس اطلاعات مربوط به تعداد و نوع کارهای انجام شده در رشته و زمینه کار در پنج سال گذشته تعیین می شود. به منظور ارائه اطلاعات مورد نیاز لازم است مناقصه گران لیست سوابق کاری خود را در ۵ سال گذشته را در این فرم ارائه نمایند. ارائه تصویر پیمان های منعقد به انضمام صورت جلسات تحویل زمین و تحویل موقت یا قطعی برای ارزیابی ضروری می باشد.

امتیاز فرم شماره ۳ بر اساس ماده ۱۷ آئین نامه اجرایی ماده ۱۲ قانون برگزاری مناقصات (مصوبه شماره ۸۴۱۳۶/ت ۳۳۵۶۰ ه مورخه ۱۶/۷/۱۳۸۵) محاسبه می گردد..



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

توضیحات فرم شماره ۳

الف) امتیاز نوع سازه و حجم کار (حداکثر ۸۰ امتیاز)

امتیاز پروژه سه طبقه و بیشتر با کاربری		امتیاز پروژه دو طبقه با کاربری		امتیاز پروژه یک طبقه با کاربری		نوع سازه ساختمان
غیر بهداشتی	بهداشتی	غیر بهداشتی	بهداشتی درمانی	غیر بهداشتی	بهداشتی درمانی	
						بتنی
						فلزی
						جمع

ب) امتیاز بومی محل اجرای پروژه (۲۰ امتیاز): برای شرکت هایی که پروژه در ۵ سال گذشته ساخته و یا در دست اجرا دارند ۲۰ امتیاز تعلق می گیرد.

- تعداد پروژه مورد ارزیابی برای هر نوع سازه (بتنی، فلزی) حداکثر ۴ پروژه می باشد.
- حداکثر امتیاز (برای پروژه های ۳ طبقه و بیشتر) زمانی تعلق میگیرد که زیربنای پروژه حداقل ۳۰۰۰ متر مربع باشد در غیر اینصورت به تناسب امتیاز کمتری محاسبه و منظور خواهد شد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۴- فرم ارزیابی حسن سابقه در کارهای قبلی شرکت مناقصه گر (حداکثر ۵ سال گذشته)

کارهای انجام شده در ۵ سال گذشته									
ردیف	موضوع پیمان	مبلغ پیمان به میلیون ریال	محل اجرا	کارفرما	نام مقام مطلع در دستگاه کارفرما	تلفن مقام مطلع	نوع تأییدیه صادر شده	مدت اجرا	آدرس
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									

امتیاز حسن سابقه در کارهای قبلی بر مبنای نتایج استعلام از کارفرمایان قبلی در پنج سال گذشته بر اساس فرم شماره ۴ و پرسشنامه ارزیابی خدمت پیمانکار توسط دستگاه اجرایی بر اساس فرم شماره ۶ مشخص خواهد شد.

فتوکی پیمان های منعقد به انضمام تأییدیه های صادره اعم از تقدیرنامه، رضایت نامه، تأییدیه های مهندسی ارزش و ... ارائه گردد.

فرم ارزیابی پیمانکار توسط دستگاه اجرایی طرف قرارداد برای کلیه پروژه های مورد نظر ارائه شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان لرستان

فرم شماره ۵-حسن سابقه در کارهای قبلی*

=====

دستگاه نظارت :

سال شروع :

پروژه :

سال خاتمه :

کارفرما :

ردیف	معیارهای ارزیابی	وزن	امتیاز از ۱۰۰	ملاحظات
۱	نحوه ارائه ضمانت نامه های بانکی مربوط به انجام تعهدات و پیش پرداخت	۱۰		
۲	توان تجهیز ماشین آلات و تجهیز به موقع کارگاه	۱۵		
۳	رعایت برنامه زمانبندی و دیگر تعهدات قراردادی	۲۰		
۴	کیفیت فنی کارهای انجام یافته و رعایت استانداردها	۱۵		
۵	نحوه برخورد با مشکلات و موانع غیرقابل پیش بینی	۵		
۶	هماهنگی و همکاری با کارفرما و دستگاه نظارت در طول پروژه بویژه در دوره تضمین و بهره برداری	۱۵		
۷	کفایت کادر فنی	۲۰		

محل مهر و امضاء کارفرما :

نام و نام خانوادگی :

سمت :

تاریخ :

*این پرسشنامه باید توسط کارفرمایان قبلی تکمیل گردد.

این فرم براساس بند (ب) ماده ۱۸ آیین نامه اجرایی بند (ج) ماده ۱۲ قانون برگزاری مناقصات تنظیم گردیده است.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۶: امتیازهای ارزشیابی دوره ای مراجع معتبر موضوع تبصره ماده (۱۰) تصویب نامه شماره ۴۸۰۱۳ ت ۲۳۲۵۱ ه مورخ ۱۳۸۱/۱۲/۱۱

سال ارزیابی	شاخص ارزیابی

مدارک و مستندات مربوطه پیوست شود.

- این فرم براساس بند (ت) ماده ۱۸ آیین نامه اجرایی بند (ج) ماده ۱۲ قانون برگزاری مناقصات تنظیم گردیده است.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۷: ارزیابی توان مالی مناقصه گران

ردیف	سال قبل	(۱)	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)	(۶)	(۷)	(۸)
		مبلغ مالیات متوسط سالانه (ریال)	پنجاه برابر مالیات متوسط سالانه (ریال)	مبلغ بیمه تامین اجتماعی قطعی یا علی الحساب پرداخت شده (ریال)	هفتاد برابر بیمه تامین اجتماعی قطعی یا علی الحساب پرداخت شده (ریال)	درآمد ناخالص سالیانه (ریال)	سه برابر درآمد ناخالص سالیانه (ریال)	مبلغ داراییهای ثابت (ریال)	پنج برابر مبلغ داراییهای ثابت (ریال)
۱	سال قبل								
۲	دو سال قبل								
۳	سه سال قبل								
۴	چهار سال قبل								
۵	پنج سال قبل								
		میانگین مبلغ ستون (۲)		میانگین مبلغ ستون (۴)		میانگین مبلغ ستون (۶)		میانگین مبلغ ستون (۸)	

بالاترین مبلغ محاسبه شده (p) حاصل از ستونهای (۲)، (۴)، (۶)، (۸) : ریال

• این فرم براساس بندهای الف و ب ماده ۱۹ آیین نامه اجرایی بند ج ماده ۱۲ قانون برگزاری مناقصات تنظیم گردیده است.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

توضیحات (فرم شماره ۷) :

- ۱- لازم بذکر است نیازی به تکمیل تمام ستونهای جدول مذکور نبوده و بدیهی است بمنظور کسب امتیاز بالاتر فقط اطلاعات ستونی درج گردد که حاصلضرب ردیفهای جدول فوق در ستونهای (۲) یا (۴) یا (۶) یا (۸) عدد بزرگتری شود.
- ۲- اطلاعات ارائه شده صرفاً می بایست مربوط به ۵ سال گذشته باشد و سالهای قبل از آن ملاک امتیاز نخواهد بود.
- ۳- در خصوص ستون (۱) ارائه مستندات مرتبط ضروری می باشد و بدون ارسال مستندات امتیازی به مناقصه گر تعلق نخواهد گرفت.
- ۴- در خصوص ستون (۳) ارائه مفاسد حساب تامین اجتماعی در ۵ سال گذشته ضروری می باشد.
- ۵- در خصوص ستون (۵) ارائه صورت اظهارنامه مالیاتی یا گواهی بیمه دارایی ها یا کپی دفاتر قانونی در ۵ سال گذشته ضروری می باشد.
- ۶- بیشترین مبلغ تأیید اعتباری که تاکنون از سوی بانک یا موسسات مالی و اعتباری معتبر دریافت نموده اید را با ارائه مستندات بانکی تأیید شده در کادر زیر درج نمائید.

به عدد	(ریال)
به حروف	(ریال)

نام مناقصه گر : شرکت

محل مهر و امضا مناقصه گر

تاریخ :



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۸- امتیازدهی به تجهیزات و ماشین آلات پیمانکار

شرح	امتیاز	ملکی	تعداد	امتیاز کسب شده (این ردیف توسط هیات ارزیاب تکمیل می شود)
جمع				
قیچی و خم کن آرماتور حداقل ۱ دستگاه				
دوربین نقشه برداری ۱ دستگاه				
ویبراتور ۲ دستگاه				
موتور جوش برقی ۱ دستگاه				
پمپ آب ۲ دستگاه				
سیلوی سیمان با ظرفیت حداقل ۲۵ تن				
داربست و قالبهای فلزی و شمع فلزی				
میکسر ۲ دستگاه				
موتور برق ۱ دستگاه				
کپرسی ۲ دستگاه				
غلظک ۱ دستگاه				
دامپر ۱ دستگاه				
فوز (برش مصالح سنگی) ۱ دستگاه				
بالابر ۲ دستگاه				
موتور جوش دیزل ۱ دستگاه				
کف ساب ۱ دستگاه				
وسيله نقلیه ۱ دستگاه				
وانت بار ۱ دستگاه				
کمپکتور ۱ دستگاه				
دستگاه بلوک زن ۱ دستگاه				



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۹ - شرح امتیاز دهی به توان فنی و برنامه ریزی

الف) کفایت کادر فنی و کلیدی

شرح	فوق لیسانس تا ۵ سال سابقه کار حداکثر ۲ نفر	لیسانس بالای ۵ سال سابقه حداکثر ۳ نفر	لیسانس تا ۵ سال سابقه حداکثر ۳ نفر	فوق دیپلم بالای ۵ سال سابقه حداکثر ۳ نفر	فوق دیپلم تا ۵ سال سابقه حداکثر ۴ نفر	نقشه بردار بالای ۵ سال سابقه	نقشه بردار زیر ۵ سال سابقه	کارگر ماهر دارای دیپلم بالای ۵ سال سابقه	کارگر ماهر زیر دیپلم بالای ۵ سال سابقه	جمع
امتیاز										
این قسمت در صورت داشتن پرسنل فنی طبق جدول، توسط پیمانکار علامت زده شود										
تعداد نفرات										
امتیاز کسب شده (این قسمت توسط هیات ارزیاب تکمیل می شود)										

ب) برنامه ریزی و کنترل پروژه

ردیف	عنوان پروژه	مدت پیمان	تاریخ شروع و تحویل موقت	نام دستگاه اجرایی	تاییدیه کارفرما	امتیاز
۱						
۲						

- حداکثر امتیاز مربوط به برنامه ریزی و کنترل پروژه در صورتی احراز می شود که در سوابق پنج ساله گذشته پیمانکار حداقل دو پروژه بدون تاخیر غیرمجاز وجود داشته باشد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان لرستان

فرم شماره ۱۰- فرم خود اظهاری اعلام کارهای در دست اجرا و ظرفیت آماده به کار:

مطابق ماده ۱۸ آیین نامه ارجاع کار در جهت رعایت ظرفیتهای اجرایی، امضا کننده زیر متعهد می گردد در تاریخ برای مشارکت در مناقصه پروژه کارهای در دست اجرا و یا کارهایی که اخیرا برنده شده است به شرح زیر می باشد و با آگاهی از ظرفیتهای اجرایی پایه و رشته مربوط از نظر مبلغ و تعداد کار مجاز در دست اجرا، ظرفیت آماده به کار لازم برای شرکت در مناقصه و عقد قرارداد پروژه مذکور را با مبلغ تعیین شده دارا می باشم.

ردیف	نام پروژه	رشته کار	نام دستگاه اجرایی طرف قرارداد	مبلغ قرارداد به میلیون ریال	مبلغ کارکرد قرارداد	ظرفیت پایه در رشته	مانده ظرفیت
۱							
۲							
۳							
۴							

چنانچه مراجع ذیصلاح ظرفیت آماده بکار مذکور را تأیید ننماید، مسئولیت تاخیر در اجرای پروژه بعهده پیمانکار بوده است و مطابق با دستورالعمل رسیدگی به تخلفات ناشی از عدم رعایت ضوابط ارجاع کار با این شرکت رفتار می گردد. در صورت اثبات خلاف واقع بودن مندرجات جدول فوق کارفرما مجاز و مخیر خواهد بود که اقدامات لازم را به نحو مقتضی و به هر نحو که صلاح بداند با پیمانکار اعمال نماید.

تاریخ:

امضاء مجاز و تعهد آور پیمانکار وفق اساسنامه یا آخرین تغییرات