



## آگهی استعلام بهاء تزییقات درمانگاه فرهاد اباد

شبکه بهداشت و درمان شهرستان دلفان در نظر دارد تزییقات درمانگاه فرهاد اباد را براساس مجوز شماره 111/97/3080 مورخ 97/3/9 به مدت یکسال با مشخصات مندرج در اسناد پیوست از طریق استعلام بها واگذار نماید لذا از متقاضیان دعوت میگردد ضمن تکمیل اوراق پیوستی و تحویل آنها تا پایان وقت اداری تاریخ 1397/03/28 به دفتر حراست شبکه بهداشت شهرستان نور اباد اقدام لازم را به عمل آورند.

نحوه دریافت اسناد استعلام بها:

متقاضیان عزیز جهت دریافت اسناد می توانند از تاریخ 97/3/21 لغایت 97/3/28 به سایت دانشگاه علوم پزشکی لرستان مراجعه نمایند .

تبصره : اسناد توسط متقاضی امضاء و مهر گردد .

زمان و مکان پاکات دریافتی :

زمان جهت بازگشائی پاکات 97/3/29 می باشد که این تاریخ قابل تغییر می باشد.

مبلغ، نوع و چگونگی ارائه تضمین شرکت در استعلام بهاء

الف ) مبلغ تضمین برابر با 22000000 ریال می باشد .

مبلغ فوق به صورت واریز وجه نقد به حساب شماره 5107784174 بنام شبکه بهداشت و درمان دلفان واریز و ارائه رسید آن در پاکات مربوطه گذاشته شود

نکته : در قسمت نام پرداخت کننده ، فیش واریزی یا ضمانت نامه بانکی می بایست نام شخص شرکت کننده به عنوان یک شخصیت حقوقی / حقیقی قید شود .

4- نحوه تنظیم پاکت :

درج نام موضوع، نام، شماره، تماس و آدرس شرکت کننده بر روی پاکت الزامی است .

5- محتویات پاکت :

پاکت الف:

1- فیش واریزی یا ضمانت نامه بانکی به مبلغ مندرج در بند فوق .



**پاکت ب:**

- 1- تصویر اسناد شرکت که تمام صفحات آن ممضی به امضاء مجاز مزایده گر و یا ممهور به امضاء شرکت باشد .
- 2- مشخصات شرکت کننده که در فرم شماره یک درج شده است .
- 3- کپی کارت ملی شخص و کپی مدرک تحصیلی در صورتی که شخص حقیقی باشد .
- 4- در صورتی که شخص شرکت کننده شخص حقوقی باشد ارائه مدارک ذیل الزامی است :  
تصویر اساسنامه شرکت و تصویر روزنامه رسمی حاوی آگهی تاسیس و آخرین تغییرات شرکت که دارای اعتبار از دایره ثبت شرکت ها باشد .
- 5- اسناد مناقصه که ممهور به مهر و امضاء شرکت کننده باشد.

**پاکت ج:**

- 1- پیشنهاد قیمت طبق جدول ارائه شده .

**لازم به ذکر است که شرکت کننده گان باید مدارک را در سه پاکت الف (مخصوص تضمین) وب (مدارک و مستندات شرکت) وج (مخصوص**

**قیمت پیشنهادی) بگذارند**

**شرایط مناقصه :**

- 1- شرکت در مناقصه جهت اشخاص حقوقی مجاز میباشد. شرکت میبایست با موضوع خدماتی بهداشتی و درمانی باشد و مورد تایید معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی لرستان.
- 2- مدت قرارداد یکسال شمسی از تاریخ قرارداد می باشد .
- 3- هر گاه معلوم شود که شرکت کنندگان با هم تبانی کرده اند طبق ماده 56 آیین نامه تشخیص صلاحیت وارجاع کار به پیمانکاران مصوب 67/6/6 هیات وزیران با آنان برخورد خواهد شد .
- 4- مهلت اعلام اعتراضات به مناقصه یک ماه پس از اعتبار پیشنهادها است بدیهی است در صورت انقضای مدت فوق هیچگونه اعتراض مسموع نخواهد بود
- 5- شرکت در مناقصه به معنای قبول کلیه شرایط آن است .
- 6- شرکت کننده در رد یا قبول هر یک از پیشنهادات مختار است .
- 7- برنده موظف به رعایت قانون کار و طرح طبقه بندی مشاغل جهت افراد شاغل می باشد .
- 8- ساعت کاری واحد تزریقات به صورت شبانه روزی می باشد .
- 9- به کارگیری هرگونه نیروی جدید پس از شروع بکار منوط به تاییدیه معاونت بهداشتی دانشگاه می باشد.
- 10- برنده متعهد می باشد ده درصد کل مبلغ قرارداد را ضمانت نامه حسن انجام تعهدات تهیه و ظرف مدت حد اکثر پنج روز تحویل شبکه نماید . در صورت عدم انجام هر یک از مقررات مذکور ضمانت نامه وی ضبط خواهد شد و با برنده دوم قرارداد منعقد میگردد . و در صورت عدم امتناء برنده دوم از انعقاد قرار داد تضمین وی نیز به نفع دستگاه مزایده گزار ضبط میگردد .



### شبکه بهداشت، درمان شهرستان دلفان

- 11- تهیه کلیه وسایل و تجهیزات پزشکی و غیره و مسئولیت پرسنل بکارگیری شده در واحد تزریقات بر عهده پیمانکار می باشد .
- 12- ضمناً پرسنل می بایست دارای مدرک کارشناسی یا کاردانی در یکی از رشته های پرستاری، اتاق عمل، بیهوشی، مامائی، فوریتهای پزشکی و یا دیپلم بهیاری باشند .
- 13- امور محوله شامل : انجام امور تزریقات عضلانی و وریدی، جلدی، زیر جلدی وصل سرم، تعویض پانسمان، کشیدن بخیه (در صورت صلاحدید کارفرما)
- 14- برنده ملزم به رعایت مقررات و دستورالعملهای صادره از مراجع ذیصلاح همچون معاونت درمان و..... در خصوص تجهیزات و تعرفه های مصوب می باشد .
- 15- تهیه وسایل مصرفی شامل : پنبه، گاز، چسب، الکل، ست بخیه، ست پانسمان، دستگاه استریل، فایل نگهداری تجهیزات، سرم شستشو، سفتی پاکس، کیسه و سطل زباله و دفاتر ثبت آمار و..... بر عهده پیمانکار می باشد. تهیه وسایل غیر مصرفی بر عهده کارفرما می باشد
- 16- برنده حق واگذاری کلی یا جزئی موضوع پیمان را ندارد .
- 17- برنده می بایست از کلیه شرایط وامکانات موجود در واحد فوق بازدید بعمل آورد که پس از انعقاد قرارداد هیچ ادعایی دال بر جهل به موضوع مسموع نمی باشد .
- 18- شرکت کننده اقرار می نماید مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات نمی باشد.
- 19- شرکت در مناقصه و ارائه پیشنهاد به منزله قبول اختیارات و تکالیف تعیین شده از سوی واحد مناقصه گزار است .
- 20- به پیشنهادات مبهم، مشروط و پیشنهاداتی که پس از موعد مقرر واصل گردد تر تیب اثر نخواهد داد .
- 21- در صورت وجود مستندات دال بر عدم رضایت مناقصه گزار شخص شرکت کننده در طی مناقصه طی سالهای قبل، مدارک دریافتی وی در کمیسیون مناقصه مفتوح نمی شود .
- 22- هرگاه مناقصه گزار از اجرای خدمات و انعقاد قرارداد با برنده منصرف گردد تضمین شرکت مسترد و برنده حق هیچگونه ادعای جبران خسارتی از این بابت نخواهد داشت .
- 23- متقاضی موظف است در انتخاب افراد شاغل به منظور انجام کار با هماهنگی کارفرما اقدام نماید و متعهد به رعایت مسائل اخلاقی و شئون مذہبی باشد .
- 24- کارفرما نسبت به عقد قرارداد و لغو آن، اختیار تام و یکطرفه دارد و چنانچه به هر دلیل از کیفیت کار پیمانکار راضی نباشد قرارداد فی مابین بصورت یکطرفه از ناحیه کارفرما فسخ خواهد شد . در ضمن مرجع تشخیص کیفیت کار پیمانکار خود کارفرما می باشد .
- 25- در صورت اتمام قرارداد تا تعیین پیمانکار جدید پیمانکار موظف می باشد موضوع قرارداد را با قیمت پیشنهادی در قرارداد انجام نماید .
- 26- کلیه کسورات قانونی قرارداد به عهده پیمانکار می باشد .
- 27- رعایت موازین شرعی و اخلاقی و برخورد صحیح با مراجعین لازم بوده و برنده مناقصه مکلف است امور مربوط به تزریقات، پانسمان خواهان را توسط پرسنل زن انجام دهد

**نیروهای شرکت، شرکت کننده باید مورد تایید معاونت بهداشتی دانشگاه باشند**



جدول پیشنهاد قیمت بر اساس مشخصات مندرج دراستعلا بهاء

اینجانب ..... به عنوان نماینده صلاحیتدار شرکت ..... پس از بررسی و پذیرش تعهد و مسئولیت در مورد مطالب و مندرجات آگهی و شرایط مناقصه و پس از بازدید از محل و با اطلاع کامل از شرایط کار مبلغ پیشنهادی خود را به تر تیب ذیل اعلام مینمایم .

ردیف	نوع کار	پیشنهاد قیمت ماهیانه (ریال) به عدد و به حروف	توضیحات
1	تزریقات درمانگاه ولیعصر (عج)		

نام و نام خانوادگی :

امضای و مهر شرکت کننده

آدرس :

شماره تلفن تماس :