



تاریخ :
شماره :
پیوست :

اصلاحیه شرایط مناقصه تامین خودروهای سواری

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کاشان

با عنایت به برگزاری مناقصه تامین خودروهای سواری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کاشان، در راستای شفافیت اسناد مناقصه و به منظور بالا بردن میزان مشارکت مناقصه گران بدینوسیله پاکت الف و شرایط اختصاصی و فرم ج پیشنهاد قیمت به شرح ذیل به اسناد مناقصه موصوف اضافه می‌گردد:

◀ پاکت الف :

برای شرکت در مناقصه تامین خودروهای سواری سرویس‌های ایاب و ذهاب کارکنان مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه به مبلغ ۵۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال (به حروف پنج میلیون تومان) به صورت فیش بانکی به شماره حساب ۳۵۱۳۷۶۸۵۹ یا به شماره شبا ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۳۵۱۳۷۶۸۵۹ نزد بانک رفاه شعبه مرکزی کاشان به نام دانشگاه علوم پزشکی کاشان یا ضمانت نامه بانکی معتبر به مبلغ فوق در وجه دانشگاه علوم پزشکی کاشان با شناسه ملی ۱۴۰۰۰۲۰۴۴۰۹ واریز شده و فیش یا اصل ضمانت نامه مربوطه ضمیمه پیشنهادات ارسال گردد. (در صورتیکه برنده مناقصه و یا نفر دوم حاضر به عقد قرارداد یا اجرای قرارداد نشوند، سپرده شرکت در مناقصه باستناد بند ب ماده ۷۳ آین نامه مالی و معاملاتی دانشگاهها به نفع دانشگاه ضبط خواهد شد).

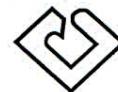
◀ شرایط اختصاصی:

۲۴- در صورتی که خودروهای برنده مناقصه جهت انجام ماموریت‌های محوله مناقصه گزار، الزام به تردد در محدوده طرح ترافیک داشته باشند، هزینه خرید طرح ترافیک و پرداخت عوارضی به عهده برنده مناقصه می‌باشد که مطابق اسناد و مدارک ارسالی در صورت وضعیت‌های ماهانه و پس از تایید واحد مقاضی و ناظر قرارداد هزینه آن پرداخت خواهد شد.

تبصره: چنانچه خودرویی مشمول جریمه در صورت نداشتن طرح ترافیک، عدم پرداخت عوارض و سایر تخلفات راهنمایی و رانندگی شود، هزینه پرداخت آن بر عهده برنده مناقصه و عوامل ایشان می‌باشد و مناقصه گزار هیچگونه تعهدی در این خصوص نخواهد داشت.

۲۵- در صورت نیاز مناقصه گزار به نصب دستگاه جی پی اس بر روی خودروهای موضوع مناقصه، برنده مناقصه ملزم به نصب آن تحت نظارت مناقصه گزار بوده و کلیه هزینه‌های آن اعم از خرید، نصب و راه اندازی و... بر عهده برنده مناقصه می‌باشد.

۲۶- جهت کنترل حضور و غیاب رانندگان در صورت نیاز مناقصه گزار برنده مناقصه ملزم به نصب دستگاه تایمکس در محل های پیشنهادی مناقصه گزار خواهد بود.



تاریخ :
شماره :
پیوست :

◀ فرم ج پیشنهاد قیمت:

فرم های پیشنهاد قیمت کارکنان مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه

فرم شماره ۳۱ مخصوص پاکت (ج)

سرویس های ایاب و ذهاب کارکنان

اینچاپ به عنوان نمایندگی از به شماره ثبت و دارای تأییدیه شماره مورخ از وزارت کار و امور اجتماعی و پروانه فعالیت شماره مورخ از واحد صنفی بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق اسناد مناقصه و بازدید از تمامی مسیرهای تردد و اطلاع کامل از شرایط آن، پیشنهاد قیمت کل سالیانه خود را جهت ایاب و ذهاب کارکنان جهت انجام ماموریتهای (درون شهری و برون شهری ذیل) به مبلغ (ریال) و به حروف (ریال). بدین شرح اعلام می دارم.

ردیف	خط سیر	مقصد	مسافت (رفت و برگشت)	درصد تخفیف نسبت به نوخ نامه	قیمت پیشنهادی
۱	راوند - بلوار دانش - میدان حجاب - بلوار امام رضا	مرکز اورژانس ۱۱۵	۱۲ کیلومتر		
۲	بلوار ساحلی - خ نظرخ محتشم - خ کاشانی - کوچه کتابچی	مرکز اورژانس ۱۱۵	۱۰ کیلومتر		
۳	فین - میدان الهیه شهرک امیرالمؤمنین - بلوار امام رضا	مرکز اورژانس ۱۱۵	۶ کیلومتر		
۴	آران و بیدگل - خ کارگر - خ مهستان - خ سهیل - ۲۲ بهمن - بلوار معمار	مرکز اورژانس ۱۱۵	۱۲ کیلومتر		

ضمناً آدرس پیشنهاددهنده به نشانی صندوق پستی و شماره تلفن و دور نگار اعلام میگردد.

مهر و امضاء پیشنهاددهنده

دکتر کورش ساکی
رئیس دانشگاه