



۷۲۵۶ ۱۳۹۹/۹/۱۳

۱۳۹۹ / ۹ / ۱۳

بسمه تعالی

### شرایط استعلام بهاء

مرکز آموزشی، درمانی شهید دکتر بهشتی کاشان در نظر دارد عملیات استراکچر اتاق آنژیوگرافی خود را به افراد ذیصلاح واگذار نماید. مقتضی است ضمن مطالعه دقیق اسناد واگذاری و بازدید از محل، پیشنهاد قیمت خود را به همراه سایر مدارک در خواستی حداکثر تا تاریخ ۹۹/۹/۱۹ با پست پیشتاز یا به صورت دستی به نشانی کاشان کیلومتر سه بلوار قطب راوندی- واحد حراست مرکز آموزشی، درمانی شهید دکتر بهشتی کاشان ارسال نمایند.

#### الف- شرایط عمومی:

۱- پیشنهادهای که در مهلت مقرر به دبیرخانه بیمارستان واصل شده باشد، پذیرفته و سایر پیشنهادهای واصله بعد از تاریخ مذکور، ترتیب اثر داده نمی شود.

۳- هیچ یک از شرکت کنندگان بجز در مواردی که در اسناد پیش بینی شده باشد، نمی توانند بیش از یک پیشنهاد تسلیم کنند.

۵- آرایه پیشنهاد قیمت به منزله قبول اختیارات و تکالیف تعیین شده از سوی بیمارستان می باشد.

۶- پیشنهاد دهنده باید تاییدیه های لازم و رزومه کاری خود را ضمیمه شرایط استعلام بهاء نماید. (پاکت ب)

۱۳- شرکت کنندگان در استعلام بها اقرار نمودند که مشمول قانون منع مداخله کارکنان در معاملات دولتی نمی باشند.

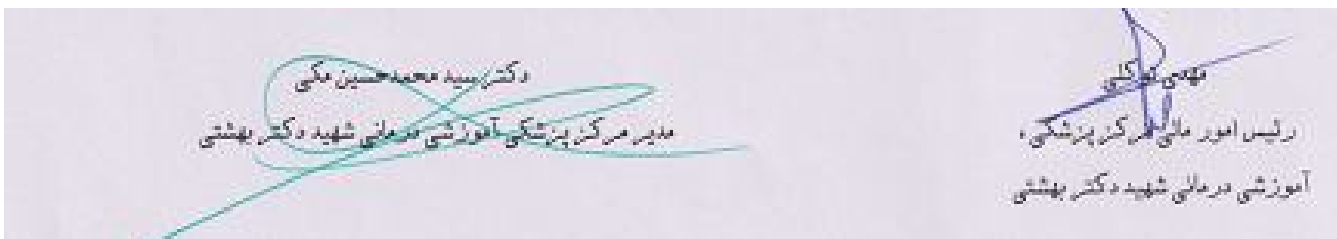
۱۷- در شرایطی که تعداد شرکت کنندگان از سه نفر کمتر باشند و یا قیمت پیشنهادی از نظر بیمارستان توجیه اقتصادی نداشته باشد، استعلام بها تجدید و در سایر موارد مطابق آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه عمل خواهد شد.

۱۸- در مواردیکه ذکری به میان نیامده است مطابق آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه و آخرین قوانین و مقررات مرتبط باموضوع قرارداد رفتار خواهد شد.

۱۹- بیمارستان مجاز است در هر مقطعی قرارداد را خاتمه داده و با طرف قرارداد تسویه حساب نماید و از این بابت طرف قرارداد حق هیچگونه اعتراضی ندارد.

۲۰- شرکت کننده در استعلام می بایستی مبلغ ۷۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به شماره حساب ۶۷۴۷۸۷۱۲ بانک رفاه شعبه شهید بهشتی واریز و فیش آن را به پیوست فرم استعلام بها (پاکت الف) در پاکت در بسته تحویل نموده و رسید دریافت نمایند. پس از تعیین برنده استعلام، سپرده سایر شرکت کنندگان به آنان مسترد خواهد گردید.

۳۱- در صورت ارائه گواهی معتبر ارزش افزوده توسط برنده استعلام، وفق مقررات قابل پرداخت خواهد بود.





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

مرکز آموزشی، درمانی شهید دکتر بهشتی

ب - شرایط اختصاصی

عملیات استراکچر اتاق آنژیو گرافی مطابق نقشه های و دستورالعمل های شرکت فیلیپس

ردیف	آیتم	قیمت پیشنهادی به ریال
۱	طراحی و تهیه نقشه های سازه و سازه الحاقی مورد تاییدیه فیلیپس	
۲	اجناس مورد نیاز : - ناودانی اروپایی ۱۶۰ و ۸۰ به تعداد ۱۳ شاخه - خرید ورقهای اتصالات، خرید ورقهای لچکی، خرید نبشی های اتصال، خرید و ساخت اتلت با دستگاه CNC به تعداد ۶۰ قطعه - راد ۲۲ و ۱۶ به طول ۲۵۰ میلیمتر هر کدام به تعداد ۱۵ عدد - چسب Hillti (RE500V3) به تعداد ۳ عدد - میلگرد صنعتی گرد ۱۳ میلیمتر به تعداد ۱ شاخه - میلگرد ۱۶ آجدار A3 به تعداد ۱۰ قطعه - نبشی ۵ به تعداد ۱۰ شاخه - سینی کابل دوسنا فابریک و زانو ۹۰ و سه راهی و اتصالات آن حدود ۵۰ متر طول - راک بولت ۱۰ میلیمتر به تعداد ۱۰ عدد - ضد زنگ و تینر به مقدار ۱۰ لیتر	
۳	اجرای مقاوم سازی جهت نصب سازه الحاقی شامل سوراخکاری ستونها و تیرهای اصلی و پاکسازی غبار و خاک داخل آن، مرطوب سازی، تزریق چسب Hillti (RE500V3) پرمقاومت و اجرای راد پرمقاومت همراه با چسب داخل فضای سوراخکاری شده و اجرای اتصالات مقاوم سازی و تثبیت آن از طریق پیچهای پرمقاومت ۱۰/۹ و پیش تندیگی پیچ ها و نصب ورق های آن و اجرای اتصالات فلزی و اتصال آن به سازه بتنی جهت مقاوم سازی	
۴	اجرای سازه فلزی بصورت کلاف بندی وستونک (اروپایی UNP160) و اجرای اتصالات فلزی آن	
۵	اجرای ۱۰ عدد ریل و سازه الحاقی دستگاه و ساخت و مونتاژ آن بوسیله ابزار آلات دقیق مهندسی و مکانیکی با دقت فوق العاده بالادر کارگاه، بر پا کردن سازه در تراز مورد نظر فیلیپس و جوشکاری نهایی	
۶	اجرا و نصب اتلت دستگاه در مختصات موجود در نقشه فیلیپس	
۷	اجرا و نصب سینی کابل در مختصات موجود در نقشه فیلیپس	
۸	اجرای رنگ آمیزی ریل و سازه الحاقی دستگاه و اتلت و سینی کابل بصورت پاششی (پمپ)	
۹	اجرای فنداسیون و نصب بیس پلیت با خطای صفر در فضای آنژیوگرافی جهت تایید فیلیپس	
۱۰	ایاب و ذهاب و دستمزد پیمانکار	



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان  
مرکز آموزشی، درمانی شهید دکتر بهشتی

### فرم پیشنهاد مخصوص پاکت (ج)

به : مرکز آموزشی، درمانی شهید بهشتی کاشان

اینجانب آقا/خانم ..... کدملی ..... به نمایندگی از شرکت ..... به شماره  
ثبت ..... دارای مجوز شماره ..... مورخ ..... از ..... با آگاهی کامل و اطلاع  
کافی از شرایط استعلام بهاء عملیات استراکچر اتاق آنژیو گرافی بدینوسیله جمع قیمت پیشنهادی خود را  
..... بشرح ذیل اعلام می دارم .  
ضمناً آدرس اینجانب به نشانی ..... باشماره تلفن  
ثابت ..... تلفن همراه ..... دورنگار ..... کدپستی  
..... جهت ابلاغ مکاتبات میباشد.

مهر و امضا مجاز پیشنهاد دهنده