



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

۶۷۸۶ - ۱۳۹۸/۹/۲۹ پ

### شرایط استعمال بهاء خرید گاز طبی

مدیریت محترم شرکت .....

سلام علیکم

مرکز آموزشی - درمانی شهید دکتر بهشتی کاشان در نظر دارد نسبت به تامین گاز طبی مورد نیاز خود اقدام نماید . لذا مستدعیست به شرح جدول زیر قیمت پیشنهادی اقلام مورد نظر را حداکثر تا پایان وقت اداری روز ۹۸/۹/۶ مقطوعا اعلام نمائید.

دکتر سید محمد حسین مکی  
مدیر مرکز آموزشی - درمانی شهید دکتر بهشتی

مهدی توکلی  
رئیس امور مالی مرکز آموزشی - درمانی شهید دکتر بهشتی

اینجانب ..... فرزند ..... به عنوان مدیر عامل شرکت / پیمانکار ..... با مطالعه دقیق و بررسی شرایط استعمال ، قیمت پیشنهادی خود را به شرح ذیل اعلام می دارم .

نوع گاز طبی	واحد	قیمت پیشنهادی هر واحد (به ریال) به جزء مالیات بر ارزش افزوده
N2O مایع	کیلوگرم	
ازت مایع	لیتر	
CO2 مایع	کیلوگرم	
آنتونکس	کیلوگرم	
گاز ازت	کیلوگرم	



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

## توضیحات:

- ۱- پیمانکار متعهد به تامین و تحویل گاز طبی مصرفی بیمارستان در تمام ساعات شبانه روز و ایام سال حتی روزهای تعطیل رسمی و حسب نیاز بیمارستان می باشد .
- ۲- پیمانکار متعهد به تحویل گاز طبی در روی سکوی بارگیری در بیمارستان می باشد .
- ۳- با توجه به تحویل گاز طبی توسط پیمانکار در بیمارستان هیچگونه وجهی بابت حمل و نقل در طول مدت قرارداد پرداخت نخواهد شد .
- ۴- وجه فاکتورهای ارسالی پس از گواهی مسئول تاسیسات و تایید نهایی ریاست بیمارستان از طریق امور مالی بیمارستان قابل پرداخت خواهد بود .
- ۵- کلیه کسورات قانونی بعهد پیمانکار خواهد بود .
- ۶- پیمانکار موظف است شیر آلات و سیلندرها را قبل از هر بار شارژ کنترل نموده و در صورت مشکل نسبت به رفع عیب با هزینه کارفرما اقدام نماید . لکن در صورتی که عیب و نقص مربوط به فروشنده باشد ، رفع عیب بر عهده ایشان می باشد
- ۸- سیلندرهاى گاز طبی می بایست به طور ایستاده و توسط وسیله نقلیه مناسب و ایمن ثابت شده و حمل و بارگیری گردند .
- ۹- کلیه سیلندرها باید دارای پلاک مشخصات شرکت شارژ کننده باشند .
- ۱۰- پیمانکار ملزم به تحویل گاز طبی مصرفی بیمارستان با درجه خلوص اعلام شده ۹۹.۹۹٪ و ارائه گواهی مربوطه (ضمیمه استعلام) می باشد .
- ۱۱- تامین ذخیره احتیاطی کپسول های گاز طبی موجود در بیمارستان در ایام تعطیل و غیر تعطیل بر عهده پیمانکار خواهد بود .
- ۱۲- در صورت عدم تحقق هر یک از تعهدات پیمانکار به تشخیص کارفرما، مبلغ ۴۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (چهل میلیون ریال) به طور روزانه تا زمان انجام یا تکمیل تعهدات علاوه بر هزینه جبران خسارت از محل مطالبات پیمانکار کسر خواهد گردید و در صورت تکرار موضوع ، قرارداد یک طرفه فسخ و تضمینات پیمانکار ضبط خواهد شد.
- ۱۳- پیمانکار موظف است قبل از انعقاد قرارداد یک فقره ضمانت نامه بانکی معادل ده درصد مبلغ کل قرارداد بعنوان تضمین انجام تعهدات تحویل کارفرما نماید. آزادسازی این تضمین پس از خاتمه قرارداد و انجام کلیه تعهدات پیمانکار خواهد بود.

۶۷۸۶ ۱۳۹۸/۰۹/۰۲  
ب/۲۹/۱۳۷



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

۱۴- مسئولیت هرگونه حادثه ناشی از اجرای قرارداد بعهده پیمانکاری باشد، فلذا پیمانکار باید در صورت لزوم بیمه نامه مسئولیت و حوادث تهیه نماید.

۱۵- کارفرما مجاز است در هر مقطعی قرارداد را خاتمه و با پیمانکار تسویه حساب نماید و از این بابت پیمانکار اعتراضی ندارد.

۱۶- پیمانکار می بایست همراه با ارائه فاکتور گازهای ارسال شده، گواهی تعداد و وزن کپسولهای شارژ شده را از تولیدکنندگان هر گاز ضمیمه فاکتور نماید.

۱۷- پیمانکار می بایست شارژ هر نوع گاز را در کپسول مخصوص با رنگ مشخص و استاندارد انجام داده و قبل از ارسال به بیمارستان از صحت گاز شارژ شده در کپسولها اطمینان حاصل نماید، بدیهی است مسئولیت عواقب عدم تحقق این موضوع با پیمانکار می باشد.

۱۸- نظارت بر حسن اجرای موضوع استعلام و قرارداد بعدی آن، دفتر تاسیسات بیمارستان می باشد.

۱۹- فروشنده اقرار نمود که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب ۱۳۳۷ نمی باشد در غیر این صورت نسبت به فسخ یکطرفه قرارداد و اخذ خسارات وارده اقدام خواهد شد.

۲۰- وقوع هرگونه بحران اقتصادی، اجتماعی و سیاسی و نیز تعطیلی کارگاه پیشنهاد دهنده از سوی نهادهای قانونی، عذر و مانعی برای ایفای تعهدات فروشنده در طول مدت قرارداد نخواهد بود.

۲۱- شرکت کنندگان بایستی دارای سابقه ارائه خدمات مشابه بوده و سوابق خود را جهت بررسی ارسال نمایند. (مدارک به پیوست ارسال شود)

۲۲- شرکت کنندگان باید دارای مجوز فعالیت و سایر تاییدیه های لازم باشند. (ارسال تصویر تاییدیه های مذکور به پیوست فرم استعلام بها الزامی می باشد).

۲۳- از هر پرداخت به پیمانکار ۱۰ درصد به عنوان ضمانت حسن انجام کار کسر و در پایان قرارداد پس از تایید ناظر قرارداد و مدیر بیمارستان به پیمانکار مسترد می گردد.

۲۴- شرکت کنندگان در استعلام می بایست فرم استعلام را تکمیل و امضا و مهر نموده و در پاکت مخصوص آن شرکت بصورت در بسته و مهور به مهر شرکت تا قبل از پایان موعد مقرر به واحد راست بیمارستان تحویل نموده و یا به آدرس بیمارستان به نشانی



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

کاشان- کیلومتر ۳ بلوار قطب راوندی- مرکز آموزشی-درمانی شهید بهشتی- واحد حراست ارسال  
نمایند. روی پاکت عبارت " **مربوط به استعلام گاز طبی** " را قید نمایند.

۲۵-نوشتن قیمت کل و آنالیز قیمت ها بدون ابهام و خط خوردگی توسط پیشنهاد دهنده الزامی می باشد. در غیر اینصورت استعلام  
بها ارائه شده پذیرفته نخواهد شد.

۲۶-پیشنهاد دهنده موظف است قبل از ارائه قیمت از محل تحویل و وسایل کار، بازدید به عمل آورده و در غیر اینصورت حق  
هیچگونه اعتراض بعدی را ندارد.

آدرس و شماره تلفن دقیق شرکت .....

نام و نام خانوادگی و مهر و امضا مجاز صاحبان شرکت .....

امضا و مهر شرکت /فروشنده / پیمانکار در هر برگه استعلام و روی پاکت ارسالی الزامی است.