



استعلام بهاء خرید گاز اکسیژن

مدیریت محترم شرکت

سلام علیکم

مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی شهید دکتر بهشتی کاشان در نظر دارد به منظور تامین گاز اکسیژن مورد نیاز بیمارستان از طریق خرید شارژ کپسول های گاز اکسیژن اقدام نماید . لذا مستدعیست به شرح جدول زیر قیمت پیشنهادی اقلام مورد نظر را مقطوعا اعلام نموده و حداکثر تا تاریخ ۹۹/۱۱/۲ به واحد حراست بیمارستان تحویل نموده و یا به آدرس بیمارستان به نشانی کاشان- بلوار قطب راوندی- مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی- واحد حراست ارسال فرمایید .

اینجانبفرزندبه عنوان مدیر عامل شرکت /پیمانکاربا مطالعه دقیق و بررسی شرایط استعلام، قیمت پیشنهادی خود را به شرح ذیل اعلام می دارم .

نوع خدمت	قیمت پیشنهادی به ریال
شارژ یک کپسول ۱۰ لیتری اکسیژن	
شارژ یک کپسول ۴۰ لیتری اکسیژن	
قیمت کل :	

توضیحات:

۱-پیمانکار متعهد به تامین و تحویل گاز اکسیژن 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 اکسیژن در روی سکوی بارگیری در بیمارستان می باشد .

۳-با توجه به تحویل اکسیژن 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 .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کاشان

مرکز پزشکی آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی

۸۴۷۱
ب/۲۹/۱۷/۱۰
۱۳۹۹/۱۰/۲۰

۵- کلیه کسورات قانونی بعهدہ پیمانکار خواهد بود .

۶- تامین ذخیره احتیاطی کپسول های اکسیژن موجود در بیمارستان در ایام تعطیل و غیر تعطیل بر عهده پیمانکار خواهد بود .

۷- پیمانکار موظف است شیر آلات و کپسول ها 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- کپسول های اکسیژن می بایست به طور ایستاده و توسط وسیله نقلیه مناسب و ایمن ثابت شده و حمل و بارگیری گردند .

۹- کلیه کپسول ها باید دارای پلاک مشخصات شرکت شارژ کننده باشند .

۱۰- پیمانکار ملزم به تحویل اکسیژن مصرفی بیمارستان بادرجه خلوص اعلام شده ۹۹٪ و مقدار فشار ۱۳۵ اتمسفر طبق نامه شماره ۹۳/۱۹۵۱ مورخ ۹۳/۱/۵ صادره از انجمن صنفی تولید کنندگان گازهای طبی و صنعتی و گزارش آزمون که مورد تایید مرکز تحقیقات صنعتی و استاندارد کاشان است می باشد

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

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

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

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

۱۵- شرکت کنندگان باید دارای پروانه علامت استاندارد اجباری جهت تولید اکسیژن طبی باشند . (ارسال تصویر پروانه مذکور به پیوست فرم استعلام بها الزامی می باشد).

۱۶- 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.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کاشان

مرکز پزشکی آموزشی درمانی شهید دکتر بهشتی

ب/۲۹/۱۷/۸۴۷۱
۱۳۹۹ / ۱۰ / ۲۰

۱۷- شرکت کنندگان در استعلام می بایست فرم استعلام را تکمیل و امضا و مهر نموده و

درپاکت مخصوص آن شرکت بصورت در بسته و ممهور به مهر شرکت تا قبل از پایان موعد مقرر به واحد حراست بیمارستان تحویل نموده و یا به آدرس بیمارستان به نشانی کاشان- بلوار قطب راوندی- مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی- واحد حراست ارسال نمایند. روی پاکت عبارت " **مربوط به استعلام گاز اکسیژن** " را قید نمایند.

۱۸- 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.

۱۹- 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.

۲۰- پیشنهاد دهنده می بایست نسبت به انجام تست هیدرواستاتیک کپسولهای اکسیژن اقدام نموده و تاییدیه آن را به واحد تاسیسات بیمارستان ارسال نمایند.

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.

دکتر سید محمد حسین مکی

مهدی توکلی

رئیس امور مالی مرکز پزشکی آموزشی، درمانی شهید دکتر بهشتی مدیر مرکز پزشکی آموزشی، درمانی شهید دکتر بهشتی