

به نام خدا

« شرایط عمومی شرکت در مناقصه »

خرید لباس بیمارستان بیمارستان محب کوثر (موءسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س))

موءسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س) (بیمارستان محب کوثر) در نظر دارد به منظور تامین البسه مورد نیاز بیمارستان خود از طریق مناقصه از بین اشخاص حقوقی/ حقیقی واجد شرایط نسبت به انتخاب تولید کننده ذیصلاح اقدام نماید. خرید به صورت فاکتوری می باشد.

اشخاص حقیقی/ حقوقی مجاز به شرکت در مناقصه:

* شرکت ها و افراد دارای مجوزهای لازم از سوی مبادی قانونی در زمینه دوخت البسه

1-جدول زمان بندی برگزاری مناقصه :

شروع فروش اسناد مناقصه	پایان مهلت فروش اسناد مناقصه	جلسه توجیهی	پایان مهلت دریافت پاکات مناقصه	بازگشایی پاکات
ساعت 9 صبح روز یکشنبه 98/08/26	ساعت 16:00 روز شنبه 98/09/02	ساعت 14:00 روز یکشنبه 98/09/03	ساعت 00:16 روز چهارشنبه 98/09/13	ساعت 14:30 روز شنبه 98/09/16

متقاضیان برای دریافت اسناد شرکت در مناقصه با در دست داشتن معرفی نامه از شرکت متقاضی ، به نشانی: تهران، خیابان 23 یوسف آباد، بیمارستان محب کوثر، طبقه چهارم، دفتر مدیرعامل مراجعه نمایند. (هزینه خرید اسناد مناقصه به همراه هزینه ارسال اسناد)

نمونه های لباس مد نظر مناقصه گزار مبلغ 2/000/000 ریال می باشد که می بایست به حساب شماره 5516957202 بانک ملت به نام موسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س) (بیمارستان محب کوثر) واریز و پس از ارائه فیش واریزی، اسناد مناقصه تحویل خواهد شد.

متقاضیان می بایست پس از تکمیل مدارک مناقصه به نشانی : تهران، خیابان 23 یوسف آباد، بیمارستان محب کوثر، طبقه چهارم، دفتر مدیرعامل، واحد دبیرخانه مراجعه و تحویل داده و رسید دریافت نمایند.

تذکر مهم: پیشنهاداتی که از طریق پست (سفارشی یا پدشتاز و...) ارسال گردند، به هیچ عنوان مورد پذیرش قرار نگرفته و پیشنهادات صرفاً می بایست توسط نماینده شرکت با ارائه معرفی نامه به نشانی فوق تحویل داده شود.

محتویات پاکت (الف):

1- شرکت کننده مکلف است مبلغ 150/000/000 ریال را به عنوان سپرده شرکت در مناقصه صرفاً به صورت فیش واریزی به حساب شماره 5516957202 نزد بانک ملت به نام موءسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س) واریز نموده و اصل آن را در پاکت الف ارائه نماید. (ارائه سپرده به صورت دیگر از قبیل ضمانت نامه بانکی- چک پول- وجه نقد و غیره مورد قبول نمی باشد).

تذکر مهم 1: متذکر می شود درج عنوان کامل « موءسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س) » در فیش واریزی الزامی می باشد. لازم به ذکر است در صورتی که عنوان ذکر شده به صورت ناقص قید گردد، پاکات ب و ج شرکت مربوطه به صورت در بسته، عودت داده خواهد شد.

تذکر مهم 2: یادآوری می نماید جهت استرداد سپرده شرکت در مناقصه، کلیه شرکت کنندگان ملزم به تکمیل (فرم عودت سپرده شرکت در مناقصه) و ارائه آن در پاکت "الف"

قرائت شد مورد قبول است.

مهر و امضای فروشنده

نماینده بیمارستان

تایید و امضا

آدرس: تهران، خیابان 23 یوسف آباد (خیابان اسدآبادی) خیابان شهید فراهانی پور، بیمارستان کوثر تلفن 42193100-

می‌باشند. بدیهی است عواقب ناشی از عدم تکمیل فرم فوق بر عهده شرکت کننده خواهد بود.

تذکر مهم 3: سپرده برنده اول و دوم مناقصه نزد بیمارستان باقی می‌ماند و سپرده سایر شرکت‌کنندگان پس از تعیین برنده وفق شرایط جاری مسترد خواهد شد. محتویات پاکت (ب):

مدارک مورد نیاز اشخاص حقوقی

- مدارک مربوط به ثبت شرکت شامل اساسنامه، آگهی تأسیس و آخرین تغییرات در روزنامه رسمی (ترکیب اعضا هیات مدیره و صاحبان امضا مجاز)، کد اقتصادی، شناسه ملی و آدرس اقامتگاه قانونی.

- مدارک مربوط به پروانه کسب معتبر از اتحادیه مرتبط با موضوع مناقصه که دارای اعتبار باشد.

- ارائه یک نمونه دوخته شده مشابه نمونه لباس تحویل داده شده در هنگام تحویل اسناد مناقصه

- تمامی صفحات شرایط عمومی و اختصاصی مناقصه باید توسط صاحبان امضاء مجاز مهر و امضاء شده باشد.

مدارک مورد نیاز اشخاص حقیقی

- تصویر تمام صفحات شناسنامه و تصویر پشت و رو کارت ملی متقاضی

- مدارک مربوط به پروانه کسب معتبر از اتحادیه مرتبط با موضوع مناقصه که دارای اعتبار باشد.

- ارائه یک نمونه دوخته شده مشابه نمونه لباس تحویل داده شده در هنگام دریافت اسناد مناقصه.

- تمامی صفحات شرایط عمومی مناقصه و اختصاصی مناقصه باید توسط صاحبان امضاء مجاز مهر و امضاء شده باشد.

محتویات پاکت (ج):

شامل فرم پیشنهاد قیمت می باشد قیمت پیشنهادی می بایست به شرح جدول فرم پیشنهاد قیمت با ذکر مبالغ به حروف و به رقم، امضاء شده و ممهور در پاکت در بسته با لفاف مناسب باشد.

تذکر مهم: پیشنهاد قیمت صرفاً باید در فرم پیشنهاد قیمت که به همراه سایر اسناد خریداری شده و ممهور به مهر دبیرخانه مرکز است، تکمیل و ارائه شود. تحویل مدارک:

شرکت کنندگان محترم در مناقصه می بایست پاکت های پیشنهادی (پاکت الف ، ب ، ج خود را به صورت حضوری به نشانی تهران، خیابان 23 یوسف آباد (خیابان اسدآبادی)، خیابان شهید فراهانی پور، بیمارستان کوثر، طبقه چهارم، دفتر مدیرعامل مراجعه و تحویل نمایند.

تذکر مهم: در صورتی که عدم صحت مدارک ارائه شده از سوی هر یک از متقاضیان شرکت در مناقصه در هر یک از مراحل برگزاری مناقصه محرز گردد، کمیسیون برگزاری مناقصه مختار به رد پیشنهاد ارائه شده می باشد.

سایر شرایط:

1 - به پیشنهادات مبهم و مشروط، مخدوش و فاقد موارد خواسته شده هیچگونه ترتیب اثری داده نخواهد شد.

2 - شرکت در مناقصه و دادن پیشنهاد به منزله قبول اختیارات و تکالیف تعیین شده واحد مناقصه گزار می باشد.

3 - مدارک ارسالی مسترد نخواهد شد.

4 - هزینه های انتشار آگهی در روزنامه ها به عهده برنده مناقصه است.

5 - هر گونه نقص یا کسری در مدارک ارسالی موجب حذف پیشنهاد دهنده از مناقصه خواهد شد، لذا در تهیه، تکمیل و ارسال اسناد مناقصه و مدارک خواسته شده دقت کافی صورت گیرد.

قرائت شد مورد قبول است.

مهر و امضای فروشنده

نماینده بیمارستان

تایید و امضا

آدرس: تهران، خیابان 23 یوسف آباد (خیابان اسدآبادی) خیابان شهید فراهانی پور، بیمارستان کوثر تلفن 42193100-

- 6 - متقاضی با آگاهی کامل از مفاد مندرج در تفاهم نامه، پیوسته‌ها و شرایط کارفرما می‌بایست از محل بازدید و اطلاعات لازم را از مسوولین ذیربط کسب نماید، بدیهی است در صورت برنده شدن در مناقصه هرگونه عذر عدم اطلاع از نحوه، میزان و شرایط کار مسموع نخواهد بود.
- 7 - متقاضی شرکت در مناقصه باید اهدایت معامله داشته باشد و هیچ‌گونه منع قانونی برای انجام معامله نداشته باشد از جمله مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت نباشد.
- 8 - مدت توافق یک سال است. در صورت رضایت بیمارستان و توافق طرفین برای یک سال دیگر قابل تمدید می‌باشد.
- 9 - در صورتی که تعداد شرکت‌کنندگان حائز شرایط (حداقل ممکن) یک شرکت‌کننده باشد کمیسیون در بازگشایی پاکت چ شرکت‌کننده مختار بوده و در صورتی که قیمت پیشنهادی مناسب باشد کمیسیون می‌تواند نسبت به انتخاب ایشان به عنوان برنده مناقصه اقدام نماید.
- 10 - در صورتی که شرایط پیشنهاد دهندگان در کمیسیون مناقصه مشابه باشد، تعیین برنده حسب صلاحدید کمیسیون مناقصه صورت می‌پذیرد.
- 11 - کلیه پیشنهاد دهندگان می‌بایست در جلسه توجیهی (سایت ویزیت) و بازگشایی پاکت شرکت نماید.
- 12 - حضور متقاضیان در جلسه توجیهی مورخ 03/09/98 ساعت 14 در محل تعیین شده ضرورت دارد. بدیهی است در صورت عدم حضور در این جلسه، حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می‌نماید.
- 13 - محل برگزاری جلسه توجیهی: تهران، خیابان 23 یوسف آباد (خیابان اسدآبادی)، خیابان شهید فراهانی پور، بیمارستان کوش، طبقه چهارم، سالن جلسات می‌باشد.
- 14- بیمارستان در رد و یا قبول هریک از پیشنهادات ارائه شده مختار می‌باشد.
- نتیجه کمیسیون از طریق معاون اجرایی بیمارستان به برنده کتباً ابلاغ می‌شود. برنده مناقصه موظف است از تاریخ ابلاغ، ظرف مدت 20 روز به استثناء ایام تعطیل نسبت به سپردن تضمین حسن انجام معامله (ضمانت‌نامه بانکی) اقدام نمایند، در غیر این صورت سپرده شرکت در مناقصه به نفع بیمارستان ضبط و توافق با برنده دوم انجام می‌شود. در صورت امتناع نفر دوم، تضمین وی نیز ضبط و مناقصه تجدید خواهد شد.
- 15- اطلاعات موءسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س) (بیمارستان محب کوش):

شماره ثبت 28159	شناسه ملی 10320659736	کد اقتصادی 411397646353	کدپستی: 1433933118
شماره شبای حساب سپرده: IR18012000000004816161613			محل ثبت: تهران

قرائت شد مورد قبول است.

مهر و امضای فروشنده

نماینده بیمارستان

تایید و امضا

آدرس: تهران، خیابان 23 یوسف آباد (خیابان اسدآبادی) خیابان شهید فراهانی پور، بیمارستان کوش تلفن 42193100-