



به نام خدا

« شرایط عمومی شرکت در مزایده »

ارائه خدمات خدمات آمبولانس

مؤسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س) (بیمارستان محب کوثر) در نظر دارد به منظور ارائه خدمات آمبولانس از طریق مزایده بین اشخاص حقوقی واجد شرایط نسبت به انتخاب شرکت ذیصلاح اقدام نماید.

اشخاص حقوقی مجاز به شرکت در مزایده:

★ شرکت هایی که دارای مجوزهای لازم از سوی مبادی قانونی در زمینه ارائه خدمات خدمات آمبولانس

۱- جدول زمان بندی برگزاری مزایده :

شروع توزیع اسناد	پایان مهلت توزیع اسناد	جلسه توجیهی	پایان مهلت ارائه پیشنهادات	بازگشایی پاکات
ساعت ۸ صبح ۹۹/۰۶/۲۲	ساعت ۱۱:۰۰ روز ۹۹/۰۶/۲۷	ساعت ۱۲:۰۰ صبح روز ۹۹/۰۶/۲۹	ساعت ۰۰:۱۲ روز ۹۹/۰۷/۱۵	ساعت ۱۴:۰۰ روز ۹۹/۰۷/۱۵

متقاضیان برای دریافت اسناد شرکت در مزایده با در دست داشتن معرفی نامه از شرکت متقاضی و فیش واریزی به مبلغ ۵۰۰,۰۰۰ ریال به شماره حساب ۴۸۱۶۱۶۱۶/۱۳ بانک ملت به نام مؤسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه "س"، به نشانی: تهران، خیابان ۲۳ یوسف آباد، بیمارستان محب کوثر، طبقه چهارم، دفتر مدیرعامل مراجعه نموده و مدارک شرکت در مزایده را دریافت نمایند.

متقاضیان می بایست پس از تکمیل مدارک مزایده به نشانی: تهران، خیابان ۲۳ 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 پیشتاز 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):

۱- شرکت کننده مکلف است مبلغ ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال را به عنوان سپرده شرکت در مزایده صرفاً به صورت فیش واریزی به حساب شماره ۵۵۱۶۹۵۷۲۰۲ نزد بانک ملت به نام مؤسسه 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 ۱: متذکر می شود درج عنوان کامل «مؤسسه 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 ۲: یادآوری می نماید جهت استرداد سپرده شرکت در مزایده، کلیه شرکت کنندگان ملزم به تکمیل (فرم عودت سپرده شرکت در مزایده) و ارائه آن در پاکت "الف" می باشند. بدیهی است عواقب ناشی از عدم تکمیل فرم فوق بر عهده شرکت کننده خواهد بود.

تذکر مهم ۳: سپرده برنده اول و دوم مزایده نزد بیمارستان باقی می ماند و سپرده سایر شرکت کنندگان 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 مجوز فعالیت از مبادی مرتبط با موضوع مزایده که دارای اعتبار باشد به همراه یک عدد گواهی حسن انجام کار.

- تمامی صفحات شرایط عمومی، اختصاصی مزایده، متن قرارداد و سایر اسناد مزایده 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 مهور در پاکت در بسته با لاف مناسب باشد.

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

تحویل مدارک :

قرائت شد مورد قبول است.

مهر و امضای متقاضی

نماینده بیمارستان

تایید و امضا



شرکت کنندگان محترم درمزایده می بایست پاکت های پیشنهادی (پاکت الف ، ب، ج) خود را به صورت حضوری به نشانی تهران، خیابان ۲۳ 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 مزایده در هر یک از مراحل برگزاری مزایده محرز گردد، کمیسیون برگزاری مزایده مختار به رد پیشنهاد ارائه شده می باشد.

سایر شرایط :

- ۱- به پیشنهادات مبهم و مشروط، مخدوش و فاقد موارد خواسته شده هیچ گونه ترتیب اثری داده نخواهد شد.
 - ۲- شرکت درمزایده و دادن پیشنهاد به منزله قبول اختیارات و تکالیف تعیین شده واحد مزایده گزار می باشد.
 - ۳- مدارک ارسالی مسترد نخواهد شد.
 - ۴- هزینه های انتشار آگهی در روزنامه ها به عهده برنده مزایده است.
 - ۵- هر گونه نقص یا کسری در مدارک ارسالی موجب حذف پیشنهاد دهنده از مزایده خواهد شد، لذا در تهیه، تکمیل و ارسال اسناد مزایده و مدارک خواسته شده دقت کافی صورت گیرد.
 - ۶- متقاضی با آگاهی کامل از مفاد مندرج در قرارداد، پیوست ها و شرایط کارفرما می بایست از محل بازدید و اطلاعات لازم را از مسوولین ذیربط کسب نماید، بدیهی است در صورت برنده شدن درمزایده هر گونه عذر عدم اطلاع از نحوه، میزان و شرایط کار مسموع نخواهد بود.
 - ۷- متقاضی شرکت درمزایده باید اهلیت معامله داشته باشد و هیچ گونه منع قانونی برای انجام معامله نداشته باشد از جمله مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت نباشد.
 - ۸- مدت توافق یک سال است. در صورت رضایت بیمارستان و توافق طرفین برای یک سال دیگر قابل تمدید می باشد.
 - ۹- در صورتی که تعداد شرکت کنندگان حائز شرایط (حداقل ممکن) یک شرکت کننده باشد کمیسیون در بازگشایی پاکت ج شرکت کننده مختار بوده و در صورتی که قیمت پیشنهادی مناسب باشد کمیسیون می تواند نسبت به انتخاب ایشان به عنوان برنده مزایده اقدام نماید.
 - ۱۰- در صورتی که شرایط پیشنهاد دهندگان در کمیسیون مزایده مشابه باشد، تعیین برنده حسب صلاحدید کمیسیون مزایده صورت می پذیرد.
 - ۱۱- کلیه پیشنهاد دهندگان می بایست در جلسه توجیهی (سایت وبزیت) و بازگشایی پاکت شرکت نماید.
 - ۱۲- حضور متقاضیان در جلسه توجیهی مورخ ۹۹/۰۶/۲۵ ساعت ۱۰ صبح در محل تعیین شده ضرورت دارد. بدیهی است در صورت عدم حضور در این جلسه، حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نماید.
 - ۱۳- محل برگزاری جلسه توجیهی: تهران، خیابان ۲۳ یوسف آباد (خیابان اسدآبادی)، خیابان شهید فراهانی پور ، بیمارستان کوثر ، طبقه چهارم، سالن جلسات می باشد.
 - ۱۴- حق الزحمه کارشناس رسمی دادگستری بر عهده برنده مزایده می باشد.
 - ۱۴- بیمارستان در رد و یا قبول هر یک از پیشنهادات ارائه شده مختار می باشد.
- نتیجه کمیسیون از طریق معاون اجرایی بیمارستان به برنده کتباً ابلاغ می شود. برنده مزایده موظف است از تاریخ ابلاغ، ظرف مدت ۲۰ روز به استثناء ایام تعطیل نسبت به سپردن تضمین حسن انجام معامله (ضمانت نامه بانکی) اقدام نمایند، در غیر این صورت سپرده شرکت در مزایده به نفع بیمارستان ضبط و توافق با برنده دوم انجام می شود. در صورت امتناع نفر دوم، تضمین وی نیز ضبط و مزایده تجدید خواهد شد.
- ۱۵- اطلاعات موءسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س) (بیمارستان محب کوثر):

کد پستی: ۱۴۳۳۹۳۳۱۱۸	کد اقتصادی ۴۱۱۳۹۷۶۴۶۳۵۳	شناسه ملی ۱۰۳۲۰۶۵۹۷۳۶	شماره ثبت ۲۸۱۵۹
شماره شبای حساب سپرده: IR18012000000004816161613			محل ثبت: تهران

قرائت شد مورد قبول است.

مهر و امضای متقاضی

نماینده بیمارستان

تایید و امضا