



به نام خدا

« شرایط عمومی مناقسه واکداری خدمات رختشویخانه »

موسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه^(س) (بیمارستان محب کوثر) در نظر دارد به منظور دریافت خدمات رختشویخانه از طریق مناقسه، از بین اشخاص حقوقی واجد شرایط (دارای رختشویخانه صنعتی) نسبت به انتخاب پیمانکار ذی صلاح اقدام نماید.

اشخاص حقوقی مجاز به شرکت در مناقسه:

* شرکت ها و موسسات دارای مجوزهای لازم از سوی مبادی قانونی (پروانه کسب، گواهی عضویت در اتحادیه مربوطه و...) در زمینه ارائه خدمات صنعتی رختشویخانه.

* اشخاص حقیقی و مغازه های خشکشویی امکان شرکت در مناقسه را ندارند.

جدول زمان بندی برگزاری مناقسه:

شروع توزیع اسناد	پایان مهلت توزیع اسناد	جلسه توجیهی	پایان مهلت ارائه پیشنهادها	بازگشایی پاکت ها
ساعت ۸:۰۰ صبح سه شنبه ۹۹/۰۹/۰۴	ساعت ۱۱:۰۰ سه شنبه ۹۹/۰۹/۱۱	ساعت ۱۴:۰۰ سه شنبه ۹۹/۰۹/۱۱	ساعت ۱۲:۰۰ شنبه ۹۹/۰۹/۲۲	ساعت ۱۳:۰۰ شنبه ۹۹/۰۹/۲۲

متقاضیان برای دریافت اسناد شرکت در مناقسه با در دست داشتن اصل فیش واریزی به مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال به حساب ۴۸۱۶۱۶۱۶/۱۳ بانک ملت به نام موسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه^(س) (بیمارستان محب کوثر) و معرفی نامه از سازمان متقاضی، به نشانی تهران، یوسف آباد، خیابان ۲۳ بیمارستان محب کوثر، طبقه چهارم، دفتر مدیرعامل مراجعه نموده و مدارک شرکت در مناقسه را دریافت نمایند.

متقاضیان می بایست پس از تکمیل مدارک مناقسه به نشانی تهران، یوسف آباد، خیابان ۲۳، بیمارستان محب کوثر، طبقه چهارم، دفتر مدیرعامل، واحد دبیرخانه مراجعه و تحویل داده و رسید دریافت نمایند.

تذکر مهم: پاکتهایی که از طریق پست (سفارشی یا پیشتاز و...) ارسال گردند، به هیچ عنوان مورد پذیرش قرار نگرفته و پیشنهادها 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 ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال را به عنوان سپرده شرکت در مناقسه بصورت ضمانت نامه معتبر بانکی با مهلت اعتبار حداقل سه ماهه و یا فیش واریزی به حساب شماره ۵۵۱۶۹۵۷۲۰۲ نزد بانک ملت به نام مؤسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه^(س) تهیه نموده و اصل آنرا در پاکت "الف" ارائه نماید. (ارائه سپرده به صورت دیگر از قبیل چک پول، وجه نقد و غیره مورد قبول نمی باشد).

تذکر مهم ۱: درج عنوان کامل «موسسه 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، پاکتهای "ب" و "ج" متقاضی مربوطه به صورت در بسته، عودت داده خواهد شد.

تذکر مهم ۲: جهت استرداد سپرده شرکت در مناقسه، تمامی شرکت کنندگان ملزم به تکمیل فرم عودت سپرده شرکت در مناقسه و ارائه آن در پاکت "الف" می باشند. بدیهی است عواقب ناشی از عدم تکمیل فرم فوق به عهده شرکت کننده خواهد بود.

تذکر مهم ۳: سپرده برنده اول و دوم مناقسه 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

- 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.

- ارائه تصویر شناسنامه و کارت ملی اعضای هیئت مدیره.

- مدارک و مشخصات مربوط به محل رختشویخانه صنعتی (سند مالکیت یا اجاره نامه ملک مزبور) تعداد و مشخصات فنی هر یک از دستگاهها و تجهیزات موجود در رختشویخانه.

- مدارک مربوط به مجوز فعالیت از مبادی مرتبط با موضوع مناقسه که دارای اعتبار باشد به همراه ۲ مورد گواهی حسن انجام کار.

- تمامی صفحات شرایط عمومی، اختصاصی مناقسه، متن قرارداد و سایر اسناد مناقسه که باید توسط صاحبان امضاء مجاز مهر و امضاء شده باشد.

- ارائه تصویر قراردادهای قبلی.

قرائت شد مورد قبول است.

مهر و امضای متقاضی

نماینده بیمارستان

نایب و امضا



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 شامل پاکت الف ، ب و ج خود را **به تفکیک**، شخصاً و به صورت حضوری به نشانی تهران، یوسف آباد خیابان ۲۳، خیابان شهید فراهانی پور، جنب پارک شفق، بیمارستان کوثر، طبقه چهارم، دفتر مدیریت مراجعه، تحویل و رسید دریافت 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 :

- ۱- به پیشنهادهای مبهم و مشروط، مخدوش و فاقد موارد خواسته شده هیچگونه ترتیب اثری داده نخواهد شد.
 - ۲- شرکت در مناقصه و دادن پیشنهاد به منزله قبول اختیارات و تکالیف تعیین شده واحد مناقصه گزار می باشد.
 - ۳- مدارک ارسالی مسترد نخواهد شد.
 - ۴- هزینه های انتشار آگهی در روزنامه ها به عهده برنده مناقصه است.
 - ۵- هرگونه 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.
 - 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 مسئولین ذی ربط کسب نماید. بدیهی است در صورت برنده شدن در مناقصه هر گونه عذر عدم اطلاع از نحوه، میزان و شرایط کار پذیرفته نخواهد بود.
 - ۷- متقاضی شرکت در مناقصه باید اهلیت معامله داشته باشد و هیچگونه منع قانونی برای انجام معامله نداشته باشد از جمله مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت نباشد.
 - ۸- مدت قرارداد یک سال خورشیدی و شروع آن از تاریخ ۱۳۹۹/۱۰/۰۱ الی ۱۴۰۰/۰۹/۳۰ 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 مناقصه اقدام نماید.
 - ۱۰- در صورتی که شرایط پیشنهاد دهندگان در کمیسیون مناقصه مشابه باشد، تعیین برنده حسب صلاح دید کمیسیون مناقصه صورت می پذیرد.
 - ۱۱- تمامی پیشنهاد دهندگان مجازند در جلسه توجیهی و بازگشایی پاکت ها شرکت نمایند.
 - ۱۲- جلسه توجیهی در تاریخ ۱۳۹۹/۰۹/۱۱ ساعت ۱۴:۰۰ در محل تعیین شده برگزار می گردد. تمامی تصمیمات متخذه در جلسه برای متقاضیان الزام آور بوده و در صورت عدم حضور متقاضی در این جلسه، حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نماید.
 - ۱۳- محل برگزاری جلسه توجیهی: تهران، یوسف آباد خیابان ۲۳ خیابان شهید فراهانی پور ، جنب پارک شفق بیمارستان کوثر ، طبقه چهارم ، سالن جلسات می باشد.
 - ۱۴- بیمارستان در رد و یا قبول هر یک از پیشنهادهای ارائه شده مختار می باشد.
- نتیجه کمیسیون از طریق نامه رسمی بیمارستان به برنده کتباً ابلاغ می شود. برنده مناقصه 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 مناقصه به نفع بیمارستان ضبط و توافق با برنده دوم انجام می شود. در صورت امتناع نفر دوم، تضمین وی نیز ضبط و مناقصه تجدید خواهد شد.
- ۱۵- اطلاعات موءسسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه (س) (بیمارستان محب کوثر):

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

قرائت شد مورد قبول است.

مهر و امضای متقاضی

نماینده بیمارستان

تایید و امضا



آگهی مناقصه عمومی

بیمارستان محب کوثر در نظر دارد خدمات رختشویخانه خود را از طریق برگزاری مناقصه عمومی به پیمانکاران واجد شرایط (دارای رختشویخانه صنعتی) واگذار نماید. لذا متقاضیان محترم صرفاً در مهلت تعیین شده با در دست داشتن اصل فیش واریزی به مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال به حساب ۴۸۱۶۱۶۱۶/۱۳ بانک ملت به نام موسسه خدمات بهداشتی درمانی محب حضرت فاطمه^(س) (بیمارستان محب کوثر) جهت خرید اسناد مناقصه به نشانی زیر مراجعه نمایند:

بازگشایی پاکت‌ها	پایان مهلت ارائه پیشنهادها	جلسه توجیهی	پایان مهلت توزیع اسناد	شروع توزیع اسناد
ساعت ۱۳:۰۰ شنبه ۹۹/۰۹/۲۲	ساعت ۱۲:۰۰ شنبه ۹۹/۰۹/۲۲	ساعت ۱۴:۰۰ سه‌شنبه ۹۹/۰۹/۱۱	ساعت ۱۱:۰۰ سه‌شنبه ۹۹/۰۹/۱۱	ساعت ۸:۰۰ صبح سه‌شنبه ۹۹/۰۹/۰۴

❖ نشانی محل دریافت اسناد مناقصه، ارائه پیشنهاد قیمت، جلسه توجیهی و بازگشایی پاکت‌ها:

تهران یوسف آباد خیابان ۲۳ خیابان شهید فراهانی پور جنب پارک شفق بیمارستان محب کوثر طبقه چهارم

قرائت شد مورد قبول است.
مهر و امضای متقاضی

نماینده بیمارستان
تایید و امضا