

فرم پیشنهاد قیمت

مدیر عامل شرکت

به استحضار می رساند که اینجانب

متقاضی شرکت در اعلان عمومی با موضوع واگذاری امور

و شناسه ملی

دارای شماره ثبت

خدماتی و پشتیبانی مرکز رفاهی شهرستان بم می باشم و مبلغ پیشنهادی خود را به شرح زیر اعلام می نمایم :

حجم خدمات مورد نیاز برای مدت ۱۲ ماه با برآورد ۶ نفر (نیروی تمام وقت و پاره وقت)					
ردیف	عنوان	برآورد حجم مورد نیاز سالانه	واحد کار	قیمت واحد (ریال) (قیمت واحد ثابت است)	مبلغ کل (ریال) بدون احتساب سود و ارزش افزوده
۱	نظافت ساختمان و محوطه و نگهداری فضای سبز	۶,۰۰۰	مترمربع	۹۰۰,۰۰۰	۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	امور دفتری	۳,۱۷۶	ساعت	۱,۷۰۰,۰۰۰	۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	گارسون، سالنکار، پیشخدمت	۳,۴۸۴	ساعت	۱,۵۵۰,۰۰۰	۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	طبخ غذا	۵۶۸۴	ساعت	۱,۹۰۰,۰۰۰	۱۰,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	جمع کل مبلغ برآورد (ردیف های ۱ و ۴) برای مدت ۱۲ ماه بدون احتساب سود و ارزش افزوده	به عدد: ۲۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال			
		به حروف: بیست و هفت میلیارد ریال			
۶	درصد حق مدیریت ، نظارت و سرپرستی پیمانکار در کل مدت قرارداد "حداکثر ۵ درصد"	درصد به عدد :			
		درصد به حروف :			
۷	مبلغ حق مدیریت ، نظارت و سرپرستی پیمانکار در کل مدت قرارداد (به ریال)	مبلغ به عدد :			
		مبلغ به حروف :			
۸	جمع کل مبلغ برآورد سالانه با احتساب حق مدیریت، نظارت و سرپرستی (ریال) (مجموع ردیف ۵ و ۷) بدون احتساب ارزش افزوده	مبلغ به عدد :			
		مبلغ به حروف :			

- پیشنهاد دهندگان موظفند درصد و مبلغ پیشنهادی خود را با توجه به الزام تخصیص مبلغ پایه کارفرما (مندرج در اسناد) به صورت شفاف در ردیف های مربوطه برگ پیشنهاد قیمت مندرج در اسناد ارائه نمایند . به پیشنهادات مبهم و مشکوک ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- اینجانب اعلام می نمایم که این شرکت توسط اداره کار و رفاه و امور اجتماعی در سال ۱۴۰۴-۱۴۰۵ در کدها و رشته های اعلام شده تایید صلاحیت شده است همچنین متعهد می گردم که در صورت برنده شدن در اعلان عمومی با مبلغ مذکور طرح طبقه بندی مشاغل را بر اساس ضوابط و مقررات اجراء نموده و حقوق و مزایای نیروها را زیر نظر آموزش و پرورش پرداخت نمایم .

مهر و امضاء مجاز تعهدآور

صاحب/صاحبان امضا / تاریخ

آدرس شرکت

تلفن همراه

تلفن شرکت