



مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان بوشهر

پلی کلینیک تخصصی مبعث

تاریخ:

شماره:

پیوست:

به نام خداوند جان و خرد

تامین کننده محترم :

لطفاً همزمان با ارسال کالا موارد مشروحه ذیل به دقت مورد توجه واقع شود :

۱. مدت زمان تحویل کالا از زمان نهایی شدن پروسه درخواست در سامانه ستاد یک هفته میباشد. (در غیر اینصورت از وصول کالا خودداری شده و تامین کننده خاطی در لیست سیاه ارزیابی تامین کنندگان قرار داده می شود)
۲. کالا به همراه بودن اصل فاکتور با مشخصات کامل کالا (اعلام برند در فاکتور) + تصویر مجوز توزیع کالایی تایید شده تامین کننده در سایت اداره تجهیزات پزشکی (Imed.ir) باشد. در غیر این صورت کالا مرجوع می گردد.
۳. در صورتی که کالا مشمول مالیات بر ارزش افزوده باشد، تصویر مودی مالیاتی ضمیمه فاکتور الزامی است. در غیر انصورت مبلغ مذکور محاسبه نمی شود.
۴. هزینه باربری و تخلیه بار از مبدا تا مقصد به عهده تامین کننده می باشد (مقصد: درب انبار دارو و تجهیزات پزشکی درمانگاه مبعث بوشهر - آقای انباردار: انصاری ۰۹۱۷۳۷۱۵۵۸۱) و مقتضی است یک نفر به عنوان نماینده همراه کالا و فاکتور باشد.
۵. کالا به صورت بسته بندی سالم و بدون ضربه تحویل انبار دار این مرکز گردد.
۶. در مواردی که نیاز است کالا در دمای خاصی نگهداری شود مقتضی است تمام استانداردهای زنجیره سرد تا تحویل به انبار دارو و تجهیزات پزشکی به طور کامل و دقیق رعایت شود.
۷. تحویل کالا منوط به: تایید کیفیت کالا توسط کارشناس کنترل کیفی، حداقل تاریخ انقضاء کالاها دو سال پس از تاریخ تحویل کالا به انبار می باشد.
۸. فقط جهت هماهنگی ارسال کالا با ۰۹۱۷۳۷۱۵۵۸۱ آقای انصاری تماس حاصل نمایید ساعات تماس ۸ صبح الی ۱۲ ظهر روز های کاری (غیر تعطیل)

انصاری

تجهیزات پزشکی

آدرس: بوشهر، خ امام خمینی، روبرو استانداری - کد پستی: ۷۵۱۴۹۶۴۹۹۱

تلفن: ۰۷۷۳۳۵۳۱۰۳۸ - ۰۷۷۳۳۵۳۷۰۸۸ نمابر: ۰۷۷۳۳۴۴۲۸۳۶