

فروشنده محترم

اطلاعات این مرکز در ستاد تدارکات به شرح زیر ذیل اعلام می گردد :

اطلاعات مالی جهت صدور فاکتور رسمی:

کد اقتصادی : ۴۱۱۱۱۵۷۵۶۳۵ شناسه ملی : ۱۴۰۰۰۲۶۱۶۶۵

کدپستی: ۹۱۷۵۹۷۳۸۸۵ آدرس : مشهد مقدس - خیابان کوهسنگی - کوهسنگی ۱۴ - بیمارستان ۱۷ شهریور

تلفن : ۳۸۴۰۳۰۱۵ الی ۲۰ فکس : ۳۸۴۰۶۰ کد مشهد : ۰۵۱، همراه : ۰۹۱۵۵۰۰۴۰۵۴ (نکویی)

لطفا جهت ارایه فاکتور و قیمت محصول موارد ذیل را رعایت فرمایید :

- ۱- فروشنده ، لازم است که فاکتور خود را در درگاه ملی خدمات الکترونیک سازمان امور مالیاتی کشور (کد مالیاتی بیمارستان ۰۴۷۵ می باشد) بارگذاری نماید ، و پرینت آن را همراه با ارسال کالا ارسال نماید.
- ۲- به منظور رعایت قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی کشور و حمایت از کالای ایرانی ، اولویت خرید با تولید داخل می باشد .
- ۳- ارسال نمونه الزامی می باشد .
- ۴- در صورت اعلام برنده و ارسال نمونه ، کرایه ارسال نمونه و یا تمام کالا تا درب انبار با فروشنده می باشد.
- ۵- هزینه نصب و راه اندازی با فروشنده می باشد .
- ۶- بارگذاری پیش فاکتور در مدارک پیوستی و ذکر برند قیمت گذاری شده در پیش فاکتور الزامی می باشد، در غیر اینصورت پیشنهاد بررسی نخواهد شد.
- ۷- کد IRC معتبر کالا حتما در پیش فاکتور و فاکتور ذکر گردد.
- ۸- ارسال پرینت بارگذاری در سامانه مودیان مالیاتی و فاکتور همراه با ارسال کالا الزامی می باشد .
- ۹- باتوجه به عدم همکاری باربری تیپاکس و عدم مسئولیت پذیری آن شرکت ، لطفا به هیچ عنوان نمونه و یا کالا ، با این باربری ارسال نگردد .
- ۱۰- داشتن مجوز از اداره تجهیزات پزشکی
- ۱۱- پرداخت ۳ ماهه
- ۱۲- نمونه ها و کالای خریداری شده به انبار تجهیزات بیمارستان تحویل گردد.
- ۱۳- خرید کالای درخواستی منوط به تایید کارشناس بیمارستان می باشد .
- ۱۴- جهت پرداخت سریعتر در صورت امکان ، شماره حساب رفاه در فاکتور ذکر گردد.

با تشکر