



بیمارستان ۱۲ بهمن

فرم مشخصات کالا جهت ثبت در سامانه تدارکات

شماره سند: FR-SU-03
ویرایش: 02
تاریخ:
شماره:

نام کالا/ خدمت: شارژ کپسول های گازهای طبی

تعداد/متران: ۱۲

ردیف	شرح خدمات مورد نیاز	تعداد/ مقدار		قیمت واحد	قیمت کل
۱	شارژ کپسول اکسیژن ۴۰ لیتری با خلوص ۹۹٪ با فشار حداقل ۱۲۰ بار	عدد	۳۰۰		
۲	شارژ کپسول اکسیژن ۱۰ لیتری با خلوص ۹۹٪ با فشار حداقل ۱۰۰ بار	عدد	۱۰		
۳	شارژ کپسول اکسیژن ۵ لیتری با خلوص ۹۹٪	عدد	۵		
۴	شارژ کپسول اتونکس ۲۰ لیتری	عدد	۱		
۵	شارژ کپسول N2O ۴۰ لیتری	عدد	۱		
۶	شارژ کپسول ازت ۴۰ لیتری	عدد	۱		
۷	شارژ کپسول CO2 ۱۰ لیتری	عدد	۱		
۸	تهیه و تعویض شفت	عدد	۱		
۹	تهیه و تعویض نافی	عدد	۱		
۱۰	تهیه و تعویض شیر	عدد	۱		
۱۱	تهیه رنگ و رنگ آمیزی کپسول ۴۰ لیتری	عدد	۱		
۱۲	تهیه رنگ و رنگ آمیزی کپسول ۱۰ لیتری	عدد	۱		
جمع کل :					

- ۱- پیمانکار می بایست کلیه مدارک مربوط به شرکت را بارگزاری نماید.
- ۲- پیمانکار محترم نسبت به تکمیل استعلام، قیمت گذاری به تفکیک آیتم و سپس ممهور به مهر و امضاء آن اقدام و در سامانه بارگذاری گردد در صورت عدم بارگذاری فرم استعلام امضاء شده استعلام پیمانکار باطل می گردد.
- ۳- تمامی تعدادها به صورت تقریبی بوده و پس از اتمام پروژه طبق تعداد انجام شده محاسبه و پرداخت میگردد.
- ۴- کلیه مراحل بارگیری و تخلیه و هزینه های حمل و نقل بر عهده پیمانکار میباشد. و تحویل کپسول ها در سکوی بیمارستان انجام میگردد.
- ۵- تعداد تست و رنگ آمیزی و شیر، شفت و نافی ها به صورت واحد بوده و پس از انجام هر کدام تعداد دقیق محاسبه و پرداخت میگردد.
- ۶- جدول فوق برای مصرف حدوداً یک ماه پیش بینی شده است و تعداد کپسول های ذکر شده در استعلام برای استفاده یک ماه بیمارستان به صورت تقریبی برآورد گردیده و پرداختی بعد از محاسبه دقیق تعداد کپسول های ورودی به بیمارستان و ارائه فاکتور رسمی از طرف شرکت برنده انجام میگردد.
- ۷- استعلام جهت مصرف سه ماهه (مرداد، شهریور، مهر ۱۴۰۵) میباشد.
- ۸- نوسانات قیمت تاثیری در ارائه خدمت با مبلغ پیشنهادی نخواهد داشت و برنده مکلف و موظف میباشد تا پایان مدت استعلام با قیمت پیشنهادی ارائه خدمت نماید.

مدارک مورد نیاز افراد / شرکت:

بدین وسیله موارد خدمات مورد نیاز
منتوج در فرم استعلام به رویت و
تایید اینجانب، شرکت
منتهد به تامین خدمات خواسته شده
طبق فرم استعلام می باشم.

مهر و امضاء پیمانکار

مهر و امضاء کارشناس مربوطه

