

فروشگاه / شرکت:

خواهشمند است نازلترین نرخ پیشنهادی خود را بابت خرید **نخ جراحی** طبق فرم و شرایط تأیید شده توسط کارشناس ناظر این مرکز خانم/ آقا **آقای نظام آبادی (۰۹۳۶۲۴۶۱۶۵۳)** با توجه به اسناد پیوست تعیین و امضاء نمائید و حداکثر ظرف مدت ۳ روز کاری مستندات مربوطه را طبق مقررات به سامانه تدارکات الکترونیک دولت ارسال نمائید.

ردیف	شرح	تعداد / مقدار	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)	IRC
۱	نخ نایلون صفر کات سوزن ۳۷	۲۰۰۰ عدد			
۲	نخ نایلون ۱ کات سوزن ۳۷	۱۲۰۰ عدد			
۳	نخ نایلون ۲/۰ کات سوزن ۳۷	۴۰۰۰ عدد			
۴	نخ نایلون ۳/۰ کات سوزن ۳۷	۳۰۰۰ عدد			
۵	نخ نایلون ۵/۰ کات سوزن ۱۶	۲۰۰۰ عدد			
۶	نخ نایلون ۶/۰ کات سوزن ۱۶	۲۰۰۰ عدد			
۷	نخ نایلون ۴/۰ راند سوزن ۲۰	۳۶۰ عدد			
۸	نخ سیلک ۱ کات سوزن ۳۷	۲۰۰۰ عدد			
۹	نخ سیلک صفر کات سوزن ۳۷	۲۰۰۰ عدد			
۱۰	نخ سیلک ۲/۰ کات سوزن ۳۷	۳۰۰۰ عدد			
۱۱	نخ سیلک ۴/۰ راند سوزن ۱۶	۷۲۰ عدد			
۱۲	نخ سیلک ۵/۰ راند سوزن ۱۶	۱۲۰ عدد			
۱۳	نخ سیلک ۶/۰ راند سوزن ۱۶	۱۲۰ عدد			
۱۴	نخ ویکریل صفر کات سوزن ۳۷	۲۰۰۰ عدد			
۱۵	نخ ویکریل ۱ کات سوزن ۳۷	۲۰۰۰ عدد			

۱۶	فخ ویکریل ۳/۰ کات سوزن ۲۶	۲۰۰۰ عدد			
۱۷	فخ ویکریل ۲/۰ کات سوزن ۳۷	۲۰۰۰ عدد			
۱۸	فخ ویکریل ۲ کات سوزن ۳۷	۳۰۰۰ عدد			
۱۹	فخ ویکریل کبدی سوزن ۶۳	۲۴۰ عدد			
۲۰	فخ منوگریل ۳/۰ کات	۴۸۰ عدد			
۲۱	فخ منوگریل ۴/۰ کات	۳۶۰ عدد			
۲۲	فخ پرولن دو سوزنه ۴/۰ راند	۴۸۰ عدد			
۲۳	فخ پرولن دو سوزنه ۳/۰ راند	۲۴۰ عدد			
۲۴	فخ پرولن دو سوزنه ۵/۰ راند	۲۴۰ عدد			
۲۵	فخ پرولن دو سوزنه ۶/۰ راند	۲۴۰ عدد			
۲۶	فخ پی دی اس ۳/۰ راند	۱۴۴ عدد			
۲۷	فخ فایلون ۶/۰ راند سوزن ۱۶	۷۲ عدد			
۲۸	فخ سیلک ۵/۰ راند	۱۲۰ عدد			
۲۹	فخ منوگریل ۵/۰ کات	۴۸ عدد			
۳۰	فخ ویکریل ۲/۰ راند سوزن ۳۰	۲۴۰ عدد			
جمع کل بدون احتساب مالیات ارزش افزوده					

نظارت بر انجام کلیه کارها بر عهده واحد تجهیزات پزشکی می باشد.

شرایط:

۱- الزام برگ استعلام و پیش فاکتور (هر دو) در مدارک پیوستی

۲- درج فی قیمت کالا و درج قیمت کل در سامانه الزامی می باشد

۳- ایرانکد مشابه

۴- ارائه irc معتبر به مرکز

۵- پرداخت ۶ ماهه

۶- شرکت های تجهیزات و ملزومات پزشکی دارای نمایندگی توزیع در سامانه lmed باشند

۷- لطفاً فاکتورهای خرید بیمارستان شهید باهنر کرمان با کد شعبه ۰۰۰۳ و شناسه ملی ۱۴۰۰۳۴۱۷۹۲۰ به نام دانشگاه علوم پزشکی

کرمان می بایست در سامانه my.Tax.gov.ir ثبت گردد، لذا از ثبت فاکتور به شناسه ملی بیمارستان باهنر خودداری شود.

۸- داشتن برجسب اصالت کالا برای هر یک از اقلام فاکتور الزامی می باشد. در صورت نداشتن بدواً کالا مرجوع و در مرحله بعدی در صورت عدم همکاری تامین کننده، هزینه کسورات از مطالبات شرکت یا فروشگاه مربوطه کسر می گردد.

۹- تحویل کالا پس از تأیید در سامانه تدارکات، به مدت ۷ روز کاری می باشد.

۱۰- تاریخ انقضای کالا بیش از یک سال باشد.

۱۱- هزینه تحویل کالا به انبار مرکزی بیمارستان شهید باهنر کرمان توسط تامین کننده می باشد.

۱۲- تحویل کالا به انبار مرکزی بیمارستان شهید باهنر کرمان توسط تامین کننده می باشد.

۱۳- گذاشتن شرط توسط تامین کننده ممنوع می باشد.

۱۴- در صورت نیاز به کارشناسی بیشتر نمونه از تامین کننده اخذ می گردد.

۱۵- در صورتیکه کالای ارسالی با نمونه مغایرت داشته باشد کالا مرجوع میگردد.

تبصره: قیمت پیشنهادی می بایست بدون احتساب مالیات ارزش افزوده باشد. بدیهی است در صورتی از طریق مراجع ذیصلاح اعلام گردد که مالیات

بر ارزش افزوده به موضوع فوق تعلق می گیرد. پس از ارائه گواهی ثبت نام مالیات ارزش افزوده قابل پرداخت خواهد بود.

توسط اینجانب آقای دین پژوه سمت مسئول تدارکات استعلام شد.

محل امضاء

کارپرداز / رئیس اداره تدارکات

محل امضاء

رئیس / مدیر مرکز آموزشی درمانی شهید باهنر

اینجانب

به آدرس

مدیر عامل شرکت / فروشگاه

تعیین نموده ام تصدیق می نمایم.

به شناسه ملی / کد اقتصادی

قیمت وسایل و لوازم که به شرح بالا

محل امضاء و مهر

شخص یا اشخاص ذیصلاح شرکت / فروشگاه