

- ۱ - پیش فاکتور رسمی، مهر و امضاء شده با ذکر کد IRC به نام بیمارستان امام حسن (ع) بجنورد، حتماً در پیوست سامانه ثبت باشد.
- ۲ - صورتحساب فروش (فاکتور) که در سامانه فروشگاهی ثبت و تایید شده باید پیوست فاکتور ارسالی تحویل بیمارستان گردد و مراحل سامانه تا انتهای آن (تحویل کالا به انبار) انجام شود در غیر اینصورت فاکتور رسید انبار نمی گردد و شرایط پرداخت برای واحد مالی ممکن نمی باشد.
- ۳ - کد IRC کالا باید در فاکتور ثبت گردد و برچسب اصالت کالا نیز جزء ضروریات بوده که باید بر روی هر یک از محصولات مصرفی به صورت جداگانه ثبت و دارای کد UID معتبر باشد در غیر اینصورت کالا با هزینه ارسال توسط فروشنده مرجوع می گردد.
- ۴ - فروشنده باید در سامانه IMED عضو باشد و حوزه فعالیت مرتبط با درخواست داشته باشد همچنین مطابق با قانون منع مداخلات (کارمندان دولت) به عنوان ذینفع در معاملات نباشد.
- ۵ - در صورت اعلام مشخصات فنی برای کالا، با توجه به مشخصات فنی ذکر شده قیمت گذاری گردد. در غیر اینصورت حتی با توجه به ثبت قیمت پایین تر نسبت به کالای درخواستی، اولویت با شرکت کننده ای می باشد که کالای ذکر شده را قیمت گذاری نموده باشد.
- ۶ - در استعلامی که مشخصات فنی کالا مشخص نشده، فروشنده باید مشخصات فنی کالای قابل ارائه خود را در قسمت توضیحات قید نماید و قبل از پایان استعلام نسبت به ارسال نمونه اقدام نماید تا مراحل خرید اتلاف زمانی کمتری طی کند که پس از دریافت نمونه و تایید کیفیت توسط مرکز خرید انجام می گردد.
- ۷ - هزینه حمل تا درب انبار بیمارستان قطعاً با فروشنده می باشد که باید در هزینه ها لحاظ گردد. (ذکر هزینه حمل با خریدار مورد تایید نمی باشد)
- ۸ - در صورت اعلام آمادگی و عدم تامین و ارسال کالا تا مهلت ثبت شده نیاز در سامانه تدارکات، کلیه خسارتهای (بالارفتن قیمتها و...) به عهده تامین کننده و از لحاظ قانونی قابل پیگیری می باشد.
- ۹ - با توجه به نامه استاندارد مربوط به حمایت از فروشندگان بومی استان، شرکت کنندگان بومی در صورت اختلاف قیمتی مناسب، در اولویت خرید قرار می گیرند.
- ۱۰ - با توجه به اینکه شرایط استعلام را خریدار مشخص می نماید و استعلام برای همه شرکت کنندگان شرایط یکسانی را فراهم می آورد، لذا اگر شرکت کننده ای، با علم و آگاهی نسبت به توضیحات ارائه شده اعتنایی ننموده و اعلام قیمت نماید، از فرآیند خرید ابطال می گردد و هیچ گونه ادعایی پذیرفته نیست. لذا خواهشمند است با توجه به توضیحات ارائه شده و شرایط پرداخت در استعلام قیمت گذاری گردد.

۱۱ - جهت پیگیری پرداخت ها و مطالبات با شماره تلفن ۰۵۸۳۱۵۱۴۱۷۰ (مدیر مالی بیمارستان) و جهت مغایرت گیری فاکتورها با شماره ۰۵۸۳۱۵۱۴۱۷۲ (کارشناس حسابداری) تماس حاصل نمایند.

آدرس: استان خراسان شمالی - شهرستان بجنورد - جاده ارکان - بالا تر از سیلوی گندم - بیمارستان امام حسن (ع)

جناب آقای داود نیازی - تلفن همراه: ۰۹۱۵۱۸۸۳۶۸۸ - تلفن ثابت: ۰۵۸۳۱۵۱۴۰۰۵

کد اقتصادی: ۴۱۱۳۷۹۱۹۸۶۸۶

شناسه ملی: ۱۴۰۱۰۲۷۰۷۶۳

کد پستی: ۹۴۵۳۱۵۵۱۷۴

* به مواردی که به صورت کادر قرمز مشخص گردیده حتما توجه نمایند *