

استعلام بها نظافت کلینیک ویژه بیمارستان پیامبر اعظم (ص)						
شماره :		تاریخ :				
شرکت :		شماره ثبت :		به مدیریت عاملی :		
آدرس پیمانکار :		تلفن :				
ردیف	شرح و مشخصات کامل	تعداد / مقدار	واحد	قیمت واحد به عدد (ریال)	قیمت واحد به حروف	مبلغ کل ریال
۱	نظافت کامل طبقه همکف شامل کف و بدنه و سقف کاذب بصورت کامل بهمراه تمیز کاری کلیه رنگ های و تمیزکاری تجهیزات و دریچه های سقفی و تایل و چراغ و کاشی و سرامیک و لوازم بهداشتی-شیشه و فریم پنجره ها و ... با مواد شوینده متناسب با نوع کار	۲۵۰۰	مترمربع			
مبلغ مالیات برارزش افزوده در صورت ارائه گواهی ارزش افزوده در فاکتور ارسالی توسط فروشنده اعمال و قابل پرداخت خواهد بود				مبلغ کل(بدون ارزش افزوده)		
مبنای محاسبه زیرینای مفید کار میباشد						
بازدید الزامیست						
مدت زمان اجرای موضوع استعلام ۱۰ روز میباشد برنده میبایست تدابیر و نیروی لازم جهت کار در ۲ شیفت را فراهم نماید						
کلیه لوازم مصرفی و ابزار آلات و تجهیزات مواد شوینده مناسب و آب مصرفی بعهدہ برنده میباشد						
اولویت نظافت بخش ها متعاقبا به پیمانکار اعلام خواهد شد						
مسئولیت کلیه دستگاه ها و تجهیزات بعهدہ برنده میباشد و میبایست از مواد شوینده مناسب استفاده گردد						
مشخصات فنی:						
۱- کلیه سطوح میبایست عاری از هرگونه لکه رنگ و گچ و مصالح ساختمانی و برجسب و... باشد						
۲- تمیزکاری شیشه ها میبایست با دستمال نانو انجام گردد.						
۳- کلیه خسارات ناشی از آسیب رساندن به رنگ ، بدنه کاشی سرامیک و کلیه تجهیزات برقی و مکانیکی بعهدہ پیمانکار میباشد						
توضیحات :						
۱- پیمانکار موظف به معرفی کتبی نماینده در ساعت عدم حضور خود در کارگاه میباشد.						
۲-تهیه کلیه ابزارآلات و لوازم ایمنی و ملزومات جهت انجام کار موضوع استعلام بر عهده پیمانکار می باشد.						
۳- عملیات بایستی مطابق نظر کارفرما و مورد تأیید دستگاه نظارت باشد.حجم عملیات با تایید کارفرما تا ۲۵٪ قابل کاهش یا افزایش می باشد.						
۴- مبنای تسویه نهایی، ارائه صورت وضعیت، رسیدگی مسئولین پیمانکار و تأیید دستگاه نظارت می‌باشد.						
۵- درصورت بروز خسارت به کارگاه و سایر پیمانکاران، کلیه خسارات وارده از محل مطالبات پیمانکار مجری عملیات به شرح موضوع استعلام، کسر و به زبان دیده پرداخت خواهد شد.						
۶- پیمانکار مسؤول رعایت نکات ایمنی بوده و درصورت بروز هرگونه حادثه، مسؤول جبران خسارت خواهد بود.						
۷- پیمانکار حق واگذاری کار به سایر پیمانکاران را ندارد و درصورت مشاهده، کار فوق از وی سلب خواهد گردید.						
۸- درصورت عدم رعایت پیش نیاز، کلیه خسارت وارده از پیمانکار کسر می‌گردد.						
۹-پیمانکار موظف است نسبت به برقراری بیمه مسئولیت مدنی " CGL " برای کارگاه پروژه به نحو مناسب اقدام نماید.						
۱۰-پیمانکار ملزم به رعایت کلیه دستورالعملها و بخشنامه های ابلاغی سازمان کار و امور اجتماعی در ارتباط با عملیات اجرایی پروژه می باشد.						
۱۱- آدرس پروژه : مشهد -ساختمان بلوار حر بعد از حر یک میز سه پروژه کلینیک ویژه بیمارستان پیامبر اعظم (ص) میباشد تلفن تماس جهت مسائل فنی : ۰۹۱۵۸۷۰۵۰۳۰						
توجه : استعلام‌های فاقد آدرس کامل ، تلفن ، امضا پیمانکار فاقد اعتبار بوده، ضمن اینکه قیمت ها خالص می‌باشد.						
پیمانکار	تاریخ	امضاء	مهر	نماینده شرکت	تاریخ	امضاء