

کد مدرک : ۱۵ / فر / ۱۷ ویرایش: سه تاریخ: شماره:	شرایط ارائه پیشنهاد قیمت در سامانه ستاد	 سازمان تأمین اجتماعی مدیریت درمان استان زنجان بیمارستان سردار شهید قاسم سلیمانی ابهر
---	--	--

- ۱- ارائه پیش فاکتور (ممه‌ور) منطبق با درخواست و تعداد و ارائه فهرست قیمت تمامی موارد درخواستی الزامی می باشد .
- ۲- تمامی کالاها باید مورد تایید کارشناس مرکز بوده و دارای کد اصالت باشند.
- ۳- تمامی کالاها باید ایرانی و تولید داخل باشند.
- ۴- زمان پرداخت و تسویه حساب مرکز به مدت حداقل ۳ الی ۴ ماه می باشد.
- ۵- ارائه کالا باید بصورت بسته بندی کامل و دارای تاریخ انقضاء و به دور از هر گونه زدگی و عیب و ایراد باشند.
- ۶- تمامی هزینه های حمل و نقل تا محل بیمارستان بر عهده ی برنده استعلام می باشد.
- ۷- تامین کننده متعهد به ارائه مدت گارانتی محصول و خدمات پس از فروش آن می باشد.
- ۸- در صورت بروز هر گونه عیب و ایراد تا محل بیمارستان در اقلام دریافتی تمامی کالاها عودت می گردد و هزینه مرجوعی نیز بر عهده ی تامین کننده برنده می باشد.
- ۹- هر گونه مغایرت در مشخصات ارسالی از سوی تامین کننده با اصل درخواست موجب ابطال استعلام میگردد.
- ۱۰- تامین کننده باید نسبت به ارائه مستندات مربوط به مراکز نصب را پیوست نماید و در ضمن ارائه گواهی رضایت مراکز نصب نیز الصاق گردد.
- ۱۱- خریدار در رد یا قبول هر یک از پیشنهادات مختار می باشد
- ۱۲- تامین کننده برنده بایستی نسبت به ثبت فاکتور در سامانه tp.tax.gov.ir مودیان مالیاتی اقدام نماید در ضمن کد شعبه این مرکز **۰۷۴۰** بوده و در صورت عدم ثبت در سامانه مذکور کالا عودت میگردد.

تأمین کنندگان گرامی رعایت تمامی موارد ذیل الزامی بوده و هر گونه نواقصی موجب ابطال میگردد
سایر شرایط طبق قرارداد فی مابین.

*در صورت هر گونه سوال و ابهام با شماره های ۰۲۴۳۵۲۵۰۳۰۱ یا شماره همراه ۰۹۱۲۴۴۲۲۳۲۷ واحد کارپردازی تماس حاصل فرمایید.