

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 اهر
---	--	---

- ۱- ارائه پیش فاکتور (ممه‌ور) منطبق با درخواست و تعداد و ارائه فهرست قیمت به تمامی موارد درخواستی الزامی می باشد.
 - ۲- تمامی کالاها باید دارای برچسب اصالت و کد *IRC* معتبر و تاریخ انقضاء بالای دوسال و مورد تایید کارشناس مرکز باشد
 - ۳- تمامی کالاها باید ایرانی و تولید داخل باشند.
 - ۴- زمان پرداخت و تسویه حساب مرکز به مدت حداقل ۳ 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 اعلام 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 اعلام میگردد.
 - ۱۰- خریدار در رد یا قبول هر یک از پیشنهادات مختار می باشد
 - ۱۱- 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 فوق الزامی بوده و هر گونه نواقصی موجب ابطال میگردد

***در صورت هر گونه سوال و ابهام با شماره های ۰۲۴۳۵۲۵۰۳۰۱ یا شماره همراه ۰۹۱۲۷۷۴۵۴۴۲ واحد کارپردازی تماس حاصل فرمایید.**