

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود

معاونت توسعه مدیریت و منابع

فرم پیشنهاد قیمت

مناقشه عمومی دو مرحله ای واگذاری واحدهای سونوگرافی کلینیک های تخصصی دانشگاه ، مرکز تصویربرداری MRI، سنجش تراکم استخوان، ماموگرافی مرکز آموزشی، پژوهشی درمانی امام حسین (ع) و مرکز تصویر برداری ۱۶CT SCAN اسلایس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بهار بصورت مشارکت با بخش غیر دولتی
الف (مشخصات شرکت کنندگان در مناقشه :

اشخاص حقوقی	
۱- نام شرکت:	
۲- شماره ثبت :	
۳- محل ثبت:	
۴- تاریخ ثبت :	
۵- شناسه ملی:	
۶- آدرس و تلفن شرکت :	
ب: قیمت پیشنهادی به درصد فقط به صورت درصد درآمد ناخالص اعلام گردد .	
شرح	درصد پیشنهادی
	درصد پیشنهادی
سهم درآمد طرفین قرارداد از کل درآمد ناخالص بخش سی تی اسکن ۱۶ اسلایس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بهار	سهم درآمد طرف دوم (شرکت طرف قرارداد)
سهم درآمد طرفین قرارداد از کل درآمد ناخالص مرکز تصویر برداری MRI، سنجش تراکم استخوان ، ماموگرافی مرکز آموزشی، پژوهشی درمانی امام حسین (ع)	سهم درآمد طرف اول قرارداد (دانشگاه)
سهم درآمد طرفین قرارداد از کل درآمد ناخالص بخش سونوگرافی کلینیک های تخصصی دانشگاه	
ج: مبلغ تضمین شرکت در مناقشه:	
و شماره فیش و یا ضمانت نامه بانکی تضمین شرکت در مناقشه:	
بدینوسیله اینجانب..... دارای کد ملی.....نماینده /مدیرعامل شرکت..... ضمن اطلاع و آگاهی کامل از شرایط مناقشه و مفاد نمونه قرارداد و دریافت اسناد مناقشه و قبول کلیه شرایط مندرج در آن ،پیشنهاد خود را بصورت درصد سهم درآمد طرف دوم جهت انجام کلیه خدمات واحدهای سونوگرافی کلینیک های تخصصی دانشگاه ، مرکز تصویربرداری MRI، سنجش تراکم استخوان، ماموگرافی مرکز آموزشی، پژوهشی درمانی امام حسین (ع) و مرکز تصویر برداری ۱۶CT SCAN اسلایس مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی بهار بصورت مشارکت با بخش غیر دولتی به طور کامل اعلام و موارد مذکور را تایید می نمایم.	
تاریخ	اصل امضاء مجاز و مهر شرکت