

فرم استعلام بها

با عنایت به تصمیم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شاهرود مبنی بر واگذاری انجام امور حسابرسی (انتخاب حسابرس) در سال ۱۴۰۱ از طریق استعلام بها به موسسات حسابرسی متقاضی که توان، تجربه و سوابق حرفه ای مفید در دستگاه ها و نهادهای بخش عمومی بویژه دانشگاه های تیپ یک طی پنج سال گذشته یا موسسات آموزشی تیپ دو طی سه سال اخیر دارند لذا متقاضیان واجد شرایط و صلاحیتدار می توانند نسبت به اعلام قیمت پیشنهادی خود برابر شرایط زیر اقدام نموده و حداکثر تا پایان وقت اداری روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۰/۱۱ به همراه مدارک اعلام شده در پاکت در بسته به واحد تدارکات معاونت توسعه مدیریت و منابع واقع در شاهرود، شهرک البرز، خیابان شهید نوری، ساختمان البرز دانشگاه علوم پزشکی شاهرود، اتاق ۳۱۰ آقای علیرضا خالق وردی تحویل فرمایند.

شرایط و مدارک لازم:

- ۱- موسسه حسابرسی متقاضی می بایست دارای رتبه الف یا ب جامعه حسابداران رسمی کشور و دارای مجوز فعالیت از مراجع ذیصلاح باشد.
- ۲- موسسه حسابرسی متقاضی نبایست بیش از دو سال (دوره) متوالی در مسند حسابرس دانشگاه بوده باشد همچنین می بایست تنها در یک دانشگاه علوم پزشکی در سال مربوطه در سطح استان قرارداد و حضور داشته باشد.
- ۳- موسسه حسابرسی متقاضی می بایست همراه با این فرم استعلام بها، گواهی رتبه بندی از جامعه حسابداران رسمی کشور، رزومه کاری و تجربیات اجرایی در بخش بهداشت و درمان، تصویر اساسنامه موسسه بعلاوه آگهی روزنامه مربوط به آخرین تغییرات موسسه را در پاکت در بسته به واحد تدارکات معاونت توسعه مدیریت و منابع ارسال نماید.

نام شرکت یا موسسه:

شماره ثبت:

تاریخ ثبت:

محل ثبت:

شناسه ملی:

آدرس و تلفن موسسه یا شرکت:

قیمت پیشنهادی سالیانه جهت انجام امور حسابرسی سال ۱۴۰۱ دانشگاه علوم پزشکی شاهرود

به عدد:

به حروف:

امضاء مجاز و مهر شرکت