فرم درخواست ترك تشريفات مزایده

|  |  |
| --- | --- |
| نام واحد درخواست كننده: | نام مسوول واحد درخواست كننده:  سمت: |
| موضوع درخواست: | |
| اطلاعات كلي موضوع ترك تشريفات مزایده :  **1-سابقه مزایده دارد: بله 🞏 (مدارك و صورتجلسه ضميمه است) خير🞏**  **2-استعلام قيمت انجام گرفته است: بله 🞏 (مدارك ضميمه است) خير🞏**  **3-موضوع فوق قرارداد قبلي دارد: بله 🞏 (قرارداد ضميمه است) خير 🞏**  **4-موضوع فوق برآورد يا آناليز قيمت دارد: بله 🞏 (مدارك ضميمه است) خير 🞏**  **5-ساير مجوزهاي لازم در خصوص موضوع قرارداد: دارد 🞏 (مجوزها ضميمه است) ندارد 🞏** | |
| اطلاعات كلي در خصوص متقاضی موضوع ترک تشریفات افراد حقوقی/ حقیقی  **1-شركت/شخص داراي حداقل 3 مورد قرارداد كار مشابه و گواهي حسن انجام كار در زمينه مورد نظر مي‌باشد:**  **بله 🞏 (مدارك ضميمه است) خير 🞏**  **2-شركت/شخص داراي تاييديه صلاحيت معتبر ازمعاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران به شماره .......... مورخ ......................... مي‌باشد.**  **3-شركت/شخص پيشنهاد قيمت خود را به شماره ............. مورخ .............. به میزان ................ درصد از درآمد ناخالص سهم کارفرما را ارائه نموده است(پيوست مي‌باشد)**  4-متقاضی افراد حقوقی می باشد **بله 🞏 (مدارك زیر ضميمه است) خير🞏**   * **كليه مدارك مربوط به شركت شامل: ثبت شركت، اساسنامه، روزنامه‌رسمي و آخرين تغييرات در روزنامه رسمي، آدرس ،به تعداد ............. برگ ضميمه است.**   5-متقاضی افراد حقیقی می باشد **بله 🞏 (مدارك زیر ضميمه است) خير🞏**   * **تصویر کلیه صفحات شناسنامه –تصویر کارت ملی** * **تصویر آخرین مدرک تحصیلی مرتبط با موضوع قرارداد** * **تصویر کارت پایان خدمت** * **آدرس دقیق و شماره تلفن ثابت و همراه** | |
| کارفرما در سرمایه گذاری شرکت دارد بله 🞏 (سطر زیر تکمیل گردد ) خير🞏  **تاييديه اعتبار توسط مدير بودجه/رئيس حسابداري واحد مربوطه محل تامين اعتبار:**  **مهر و امضاء** | |
| دلايل توجيهي ترك تشريفات: | |
| **با توجه به شرح فوق و استعلام‌هاي واصله و بررسي همه جانبه اينجانب با قبول مسووليت شرعي و قانوني ضمن تاييد صحت مستندات و اظهارات ارائه شده، صرفه و صلاح دانشگاه را در خصوص انجام معامله با شركت/شخص حقیقی** ........................................................................ **با درصد** .................................................. **از درآمد ناخالص سهم کارفرما تاييد مي‌نمايم.**  **خواهشمند است دستور فرمائيد موضوع فوق در كميسيون مطرح و نتيجه به اين واحد ابلاغ گردد** | |

آقا/خانم ...........................................

معاون/رئيس/مدیر ...............................

مهر و امضاء