

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان آذربایجان غربی

شبکه بهداشت و درمان شوط

واگذاری مهد کودک شبکه بهداشت ودرمان شوط

شبکه بهداشت و درمان شوط در نظر دارد (اتاق سابق گسترش ) شبکه بهداشت ودرمان شوط(قدیم ) را جهت فعالیت مهد کودک و ارایه خدمات مطلوب به فرشتگان روی زمین(کودکان ) در دو شیفت صبح و عصر از طریق مزایده به متقاضیان در اختیار واجد شرایط (، افراد دارای مجوزهای مهد کودک که دارای سابقه و تجربه ی کافی در این رابطه هستند ) قرار دهد . متقاضیان می توانند ضمن بازدید از محل،اسناد خود را از سایت دانشگاه علوم پزشکی ارومیه به آدرس <http://www.shout.umsu.ac.ir> دانلود و پس از مطالعه دقیق و تکمیل آن،تا ساعت 13:00 تاریخ 08/10/1403 به آدرس: شوط - خیابان امام –روبروی مدرسه نهضت - ستاد شبکه بهداشت و درمان شوط - واحد حراست تحویل نمایند.

**" روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان شهرستان شوط "**

بسمه تعالی

فرم درخواست و پیشنهاد قیمت جهت شرکت در استعلام مهد کودک ( شبکه بهداشت قدیم) میدان ساعت شبکه بهداشت ودرمان شوط

شرایط لازم :

1. دارا بودن مجوز مهد کودک از ارگان مربوطه
2. ارائه کارت سلامت بهداشتی بعد از برنده شدن برای انجام فعالیت .
3. متعهد به کلیه شرایط قرارداد و امضاء پیش نویس آن
4. اخذ تاییدیه صلاحیت از حراست اداره بعد از برنده شدن
5. ارایه عدم سوء پیشینه کیفری بعد از برنده شدن

اینجانب ....................................................متعهد می شوم با آگاهی از کلیه شرایط استعلام و مطالعه کامل قرارداد فی مابین و آگاهی از محل و موضوع قرارداد درخواست و قیمت پیشنهادی خود را جهت شرکت در استعلام اعلام نموده و بعد از برنده شدن ملزم به اجرای آنها می باشم .

قیمت پیشنهادی :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| قیمت پیشنهادی اجاره"ماهیانه" | به عدد : |  |
| به حروف :  |  |
| قیمت پیشنهادی اجاره "سالیانه" | به عدد : |  |
| به حروف :  |  |
| توجه مهم : کلیه قیمتها به ریال و بدون هرگونه قلم خوردگی نوشته شود . |

|  |
| --- |
| مشخصات استعلام دهنده : |
| نام : |  | نام خانوادگی : |  |
| نام پدر : |  | شماره ملی : |   |
| شماره تلفن ثابت : |  | شماره تلفن همراه : |   |
| آدرس : |  |

 نام و نام خانوادگی :

 اثر انگشت و امضاء استعلام شونده

مدارکی که باید در پاکت های **(الف و ب )** استعلام موجود باشد :

پاکت الف)

1. پروانه تاسیس و بهره برداری مهد کودک از ارگان مربوطه
2. یک نسخه کامل پیش نویس قرارداد اجاره که تمام نسخ آن توسط استعلام شونده امضاء و تایید شده باشد .

پاکت ب )

1. تکمیل شده همین برگ ( فرم درخواست و پیشنهاد قیمت )

مدارک فوق در یک پاکت در بسته و امضاء شده گذاشته شود و تا آخر وقت اداری 08/10/1403 به آدرس : شوط - شبکه بهداشت و درمان شوط – واحد حراست تحویل گردد .

حتما در جلد پاکت عنوان " مربوط به استعلام مهد کودک " قید گردد