



**دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی و درمانی بابل**  
«معاونت توسعه مدیریت و منابع»

شماره:

تاریخ:

پیوست:

**«آگهی مزایده دستگاه رادیولوژی اسقاطی»**

دانشگاه علوم پزشکی بابل در نظر دارد، نسبت به فروش یکدستگاه رادیوگرافی شیمادزو مدل HD150B-30 به علت عدم کارائی خود را از طریق مزایده عمومی غیر حضوری به فروش برساند. لذا متقاضیان محترم میتوانند ضمن بازدید از دستگاه مزبور و کسب اطلاعات بیشتر نسبت به پیشنهاد قیمت اقدام نمایند.

شرایط مزایده:

- 1- زمان فروش اسنادمزایده و بازدید از تاریخ 94/1/17 لغایت 94/1/30 ساعت 8الی 13 در مرکز آموزشی درمانی کودکان (بابل - شهرامیرکلا) می باشد.
- 2- زمان تحویل پاکات مزایده: از تاریخ دریافت، لغایت ساعت 14 روز چهارشنبه مورخ 94/2/1 دبیرخانه حراست مرکزی دانشگاه علوم پزشکی بابل خواهدبود.
- 3- سپرده شرکت در مزایده: ضمانت نامه بانکی ویا واریز مبلغ 10/000/000 ریال ( یک میلیون تومان ) به حساب جاری 1475777737 بانک ملت شعبه سبزه میدان به نام دانشگاه علوم پزشکی بابل و ارسال اصل ضمانت نامه ویا فیش واریزی به همراه فرم پیشنهاد قیمت درداخل پاکت سر بسته ومهر وموم شده (روی پاکتها آدرس ومشخصات افراد حقیقی وحقوقی قید گردد).
- 4- زمان بازگشایی پاکت ها: پاکت های رسیده در ساعت 11 صبح روز چهارشنبه مورخ 1394/2/2 بازگشایی و برنده مزایده اعلام می گردد.
- 5- هزینه نشر آگهی به عهده برنده مزایده می باشد.

دکتر محمود حاجی احمدی

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه



**دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی و درمانی بابل**  
«معاونت توسعه مدیریت و منابع»

شماره :

تاریخ :

پیوست :

**((برگ پیشنهاد قیمت شرکت در مزایده رادیولوژی اسقاطی))**

اینجانب/شرکت..... فرزند/شماره ثبت..... به آدرس :.....  
شماره تماس :.....

ضمن بازدید از دستگاه فوق و کسب اطلاعات لازم ، پیشنهاد خود را بابت خرید دستگاه رادیولوژی اسقاطی بشرح ذیل اعلام می دارم.

به عدد :..... ریال

به حروف :..... ریال

و متعهد می شوم در صورت برنده شدن طبق مقررات دانشگاه ظرف 72ساعت نسبت به واریزی مبلغ مزایده اقدام و سریعاً نسبت به ترخیص و حمل کالا اقدام نمایم. در غیر اینصورت دانشگاه می تواند اقدامات قانونی را معمول نماید.

قرائت شد مورد تأیید میباشد./

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده

مهر و امضاء