

آگهی مزایده عمومی یک مرحله ای
به استناد ماده ۶۳ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه های علوم پزشکی

شماره فراخوان مزایده در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس: [https:// www.setadiran.ir](https://www.setadiran.ir)

۵۰۰۴۰۹۰۴۰۷۰۰۰۰۰۴

نام سازمان: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز؛

موضوع: اجاره مکان داروخانه مجتمع آموزشی درمانی امام علی^(ع)؛

درج آگهی مزایده فقط از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس: <https:// www.setadiran.ir> و سامانه دانشگاه علوم پزشکی و

خدمات بهداشتی درمانی البرز به آدرس: <https://mdr.abzums.ac.ir> - آگهی - های - مناقصات می باشد.

تاریخ توزیع اسناد: مهلت خرید اسناد مزایده توسط مزایده گزار سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس: <https:// www.setadiran.ir>

آدرس از ساعت ۱۰:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۲۴ لغایت ۱۴۰۴/۰۹/۲۶ ساعت ۱۹:۰۰؛

آخرین مهلت ارسال اسناد مزایده به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس: <https:// www.setadiran.ir> ساعت ۱۴:۳۰ مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۸

می باشد.

زمان و محل بازگشایی پیشنهادهای رسیده: روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۱۰ راس ساعت ۰۸:۰۰ صبح در محل ستاد دانشگاه علوم پزشکی البرز؛

میزان سپرده تضمین شرکت در مزایده:

- سپرده شرکت در مزایده به مبلغ ۵,۸۸۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (به حروف پنج میلیارد و هشتصد و هشتاد میلیون ریال) به صورت یکی از بندها به شرح ذیل قابل ارائه می باشد:

۵-۱-۱ فیش واریزی به حساب جاری: ۲۰۶۹۲۵۸۰۰۳۰۲۲ نزد بانک کشاورزی شعبه مرکزی کرج یا ارائه ضمانت نامه بانکی به نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز با اعتبار سه ماه (از زمان توزیع اسناد به مدت سه ماه):

۵-۱-۲ برای دریافت سپرده شرکت در مزایده، اطلاعات دانشگاه به شرح ذیل می باشد:

(شناسه ملی دانشگاه: ۱۴۰۰۲۱۱۴۹۱، کد اقتصادی دانشگاه: ۴۱۱۳۷۱۷۱۵۸۳۷، کدپستی: ۳۱۴۹۷۷۹۴۵۳، شماره شبای حساب دانشگاه: (شبا

۲۰۶۹۲۵۸۰۰۳۰۲۲) (IR)

توجه: الزامی است ضمانت نامه شرکت در مناقصه/مزایده طبق نمونه فرم پیوست تهیه گردد.

۵-۱-۳ ضمانتنامه صادره توسط موسسات بیمه گر دارای مجوز لازم برای فعالیت و صدور ضمانتنامه از سوی بیمه مرکزی ایران

۵-۱-۴ اسناد خزانه، اوراق صکوک، اوراق مشارکت بی نام تضمین شده بانکیها و دولت با قابلیت بازخرید قبل از سر رسید (موضوع قانون نحوه انتشار اوراق مشارکت)

۵-۱-۵ وثیقه ملکی معادل ۸۵ درصد ارزش کارشناسی رسمی آن.

۵-۱-۶ ضمانت نامه های صادره توسط صندوق های ضمانت دولتی که به موجب قانون تاسیس شده یا می شوند و طبق اساسنامه فعالیت می نمایند.

۵-۲ جهت استرداد وجه سپرده تضمین شرکت در مزایده، لازم است شماره حساب بانک عامل یا شماره شبای سایر حساب های بانکی (به نام شرکت)، توسط

مدیرعامل شرکت/موسسه (در قالب فرم پیوست) اعلام گردد. (پس از تکمیل فرم پیوست اعلام شماره حساب، مستندات در پاکت "الف" قرار داده شود).

۵-۳ لازم است فیش واریزی یا ضمانت نامه بانکی حتما به نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز و از سوی شرکت صادر گردد.

(لازم به ذکر است، فیش واریزی یا ضمانت نامه به نام مدیرعامل یا شخص حقیقی نباشد).

نشانی سازمان: کرج، بلوار طالقانی شمالی، بالاتر از میدان طالقانی، شهرک اداری، ساختمان مرکزی

شماره تماس: ۰۲۶-۳۴۱۹۷۶۵۴

