**باسمه تعالی**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان**

**بررسی و برآورد میزان اجاره­بهای ساختمان واقع در آدرس.................................................. جهت کاربردی...................**

**نام مالک:....................................... نام مستأجر: مرکز / شبکه .......................................**

**مدیر محترم امور پشتیبانی**

**با سلام و احترام**

**با توجه به نامه شماره........................ مورخ................... واحد................... جهت بررسی و برآورد میزان اجاره­بهای ساختمان استیجاری.................................... در تاریخ................................ از محل ساختمان مذکور و امکانات و تجهیزات نصب شده بازدید گردید و نسبت به اخذ اطلاعات از آقای/ خانم..................................... مسئول امور قراردادها و آقای/ خانم......................................... مسئول امور مالی اقدام و با مذاکره حضوری با برخی از مسئولین آن واحد و ساکنین محل و مالک اطلاعات مورد نیاز به شرح زیر جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی اعلام می­گردد.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1- اطلاعات عمومی** | | | |
| **نوع خدمات مستأجر دانشگاه در محل:** | | **تاریخ شروع قرارداد:..................... تاریخ خاتمه قرارداد:.....................** | |
| **آیا قرارداد قبلی تمدید شده است؟** | | **حد نصاب معاملات کلان🞏 متوسط🞏 کوچک🞏** | |
| **دلایل توجیهی جهت درخواست استیجاره:** | | | |
| **2- موقعیت مکانی** | | | |
| **نحوه تأمین: سرمایش و گرمایش ساختمان:**  **موتورخانه🞏 چیلر🞏 کولر گازی🞏 کولر آبی🞏 پکیج🞏 شوفاژ🞏 بخاری گازی🞏** | | **سطح دسترسی محل به خیابان­های اصلی یا به مسیرهای پرتردد چگونه است؟ عالی🞏 خوب🞏 ضعیف🞏** | |
| **پوشش دیوارها: کاشی🞏 رنگ روغن🞏 کاغذ دیواری🞏** | |  | |
| مساحت عرصه.................. مترمربع اعیان..................... مترمربع می­باشد. | | آیا ساختمان دارای پارکینگ می­باشد؟ دارد🞏 ندارد🞏 تعداد : ................. | |
| **قیمت کلی ساختمان:...................................** | | **وجود سیستم اعلام و اطفای حریق: دارد🞏 ندارد🞏** | |
| **کپسول آتش­نشانی: دارد🞏 ندارد🞏**  **هزینه شارژ کپسول آتش­نشانی: مالک🞏 مستأجر🞏** | | **نوع سند مالکیت: قولنامه­ای🞏 سند رسمی🞏** | |
| **آشپزخانه: دارد🞏 ندارد🞏 نوع کابینت:...............................** | | **سرویس­های بهداشتی: دارد🞏 ندارد🞏 تعداد:........................** | |
| **سال احداث و بهره­برداری از ساختمان مورد نظر............................** | | **رضایت همسایگان جهت ایجاد کاربری....... در ساختمان جلب شده است؟** | |
| **ساختمان از چند طرف دارای نور و امکان ورود و خروج می­باشد؟** | | **تعداد کل طبقات ساختمان:........................** | |
| **تراکم جمعیت کوچه و محل چگونه است؟** | | **تعداد اتاق­های هر طبقه:.............................** | |
| **امکانات عمومی شهری جهت ایاب­وذهاب مردم چگونه است؟** | | **هزینه تعمیرات جزیی بر عهده کیست؟** | |
| **بیمه و مالیات و مالیات بر ارزش افزوده بر عهده کیست؟** | | **هزینه تعمیرات کلی بر عهده کیست؟** | |
| **تعداد خط تلفن:** | | **تعداد انشعابات: آب (..........) گاز(..........) برق(..........)** | |
| **تأمین هزینه آب، برق و گاز بر عهده کیست؟** | |
| **گزارش بازدید و کروکی محل و ساختمان: (محل­های ارائه­دهنده خدمات مشابه در کروکی زیر علامت­گذاری گردیده است).** | | | |
| **3- اطلاعات اختصاصی** | | | |
| **آیا در سال­های گذشته قرارداد دارد؟ بلی🞏 خیر🞏 و مبلغ قرارداد به شرح زیر است:**  **یک سال قبل:.................. ریال از تاریخ................. لغایت.............. قرارداد🞏 تمدید🞏 مبلغ برآورد کارشناسان ارزیاب.................... ریال می­باشد.**  **دو سال قبل:.................. ریال از تاریخ................. لغایت................. قرارداد🞏 تمدید🞏 مبلغ برآورد کارشناسان ارزیاب................... ریال می­باشد.**  **سه سال قبل:.................. ریال از تاریخ................. لغایت................. قرارداد🞏 تمدید🞏 مبلغ برآورد کارشناسان ارزیاب................... ریال می­باشد.** | | | |
| **پیشنهاد مسئولین واحد جهت میزان اجاره ماهیانه ساختمان مبلغ.................................. رهن و مبلغ..................................... ریال اجاره ماهیانه می­باشد.** | | | |
| **مهر و امضا امور مالی واحد** | **مهر و امضا امور قراردادها** | | **مهر و امضا رییس/مدیر واحد** |
| **نام و نام خانوادگی** | **نام و نام خانوادگی** | | **نام و نام خانوادگی** |
| **تاریخ** | **تاریخ** | | **تاریخ** |

**تاریخ آخرین ویرایش فرم : 1/11/1402**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نظریه کارشناسان ارزیاب:**  **پس از بررسی و تحقیق پیرامون ساختمان فوق با اطلاعات و آمار ارائه شده و در نظر گرفتن حدود برآورد و ارزش عرصه و اعیان محل و ساختمان با در نظر گرفتن نرخ عادلانه روز در این مقطع از زمان و جمیع جهات و عوامل مؤثر، حداکثر مبلغ استیجاره ماهیانه محل و ساختمان مورد نظر به مدت یک سال از تاریخ........................ لغایت..................... بابت رهن............................. ریال و بابت اجاره ماهیانه............................ ریال پیشنهاد می­گردد.** | | | |
| **مهر و امضا کارشناس ارزیاب** | **مهر و امضا کارشناس ارزیاب** | **مهر و امضا کارشناس ارزیاب** |
| **نام و نام خانوادگی** | **نام و نام خانوادگی** | **نام و نام خانوادگی** |
| **تاریخ** | **تاریخ** | **تاریخ** |