باسمه تعالی

شماره:.................

پیوست:................

کد فرم : 159

**صورتجلسه بند ب ماده 62 آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه**

**خرید خدمات واحد ----**

 **در اجرای بند ب ماده 62 آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاهها باموضوع معاملات متوسط و با عنایت به برگزاری استعلام شماره -------- تاریخ --------- و تجدید استعلام های شماره ------ تاریخ ----- ، -------------- تاریخ ---------- و با توجه به اعلام آمادگی شرکت/آقا/خانم ------------ جهت ارائه خدمات واحد ------- و عقد قرارداد به صورت خرید خدمت طبق شرایط استعلام مذکور ، جلسه ای با حضور افراد ذیربط تشکیل و پس از بررسی و با در نظر گرفتن صرفه و صلاح دانشگاه و جمیع جهات و عوامل موثر در قضیه و دخیل در موضوع و با لحاظ تفویض بند ب ماده 62 آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاهها و با ذکر دلایل زیر ، مقرر گردید :**

**قرارداد خرید خدمات واحد ---- طبق مفاد استعلام فوق/ نامه فوق با مبلغ خرید خدمات ماهیانه حداکثر به میزان 000/000/000 ریال به مدت یکسال از تاریخ 00/00/0000 لغایت 00/00/0000 به شرکت/آقا/خانم ------------ واگذار گردد .**

1. **کمبود فرجه زمانی جهت برگزاری تجدید استعلام به دلیل اتمام تمدید قرارداد فعلی لغایت تاریخ 00/00/0000
و لزوم تعیین سریع پیمانکار جدید واجد شرایط**
2. **اعلام پیمانکار فعلی (شرکت/آقا/خانم ------------) مبنی بر عدم ادامه همکاری و تمدید قرارداد بعد از تاریخ --------------**
3. **نامه شماره 0000 تاریخ 00/00/0000 شرکت/آقا/خانم ------------ مبنی بر اعلام آمادگی جهت عقد قرارداد**
4. **قیمت پیشنهادی مناسب شرکت مذکور ( مبلغ ماهیانه 000/000/000 ریال ) و کمتر بودن قیمت موصوف نسبت به قیمت کارشناسان ارزیاب دانشگاه ( مبلغ ماهیانه 000/000/0000 ریال ) و قیمت سایر متقاضیان**
5. **لزوم تامین دستگاه های مورد نیاز جهت اجرای موضوع قرارداد از سوی پیمانکار**
6. **حسن سابقه بلند مدت شرکت/آقا/خانم ------------ در ارائه خدمات مرتبط با واحد ---- و سابقه فعالیت و حسن انجام کار در بیمارستان های -----------------------------**
7. **رضایتمندی مراکز درمانی از خدمات شرکت/آقا/خانم ------------ و صدور گواهی حسن انجام کار متعدد جهت ایشان**
8. **برنامه پیشنهادی شرکت/آقا/خانم ------------ جهت کاهش هزینه های ----- با استفاده از تجارب قبلی ایشان در این زمینه**
9. **-----**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **------****مسئول واحد تدارکات**  |  **--------****کارشناس نظارت بر خدمات عمومی** | **-------****مسئول واحد قراردادها**  |
| **----------****مسئول واحد امور مالي**  | **----****مسئول واحد حراست** | **-----****مدیر بیمارستان/ مرکز/ شبکه -----** |

تاریخ آخرین ویرایش فرم : 1/11/1402