باسمه تعالی

شماره:.................

تاریخ :................

کد فرم : 160

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

**اجاره محل --------**

**در اجرای بند ب ماده 62 آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاهها با موضوع 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 اجاره محل ------- و عقد قرارداد به صورت اجاره بهاء ماهیانه 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 اجاره محل ---- طبق مفاد استعلام فوق/ نامه فوق با مبلغ اجاره بهاء ماهیانه حداقل 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 مستاجر جدید واجد شرایط**
2. **اعلام مستاجر 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 بیشتر 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 مستاجر**
6. **حسن سابقه بلند مدت متقاضی 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. **--------**
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