شماره:.................

تاریخ : ................

کد فرم : 353

****

اصلاحیه افزایش حجم قرارداد خرید خدمات واحد لندری به صورت حجمی بیمارستان -------

**با حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص) با استناد به مجوز شماره ................ مورخ ..................... مدیر محترم امور پشتیبانی دانشگاه، قرارداد شماره ............. مورخ ..................... با موضوع خرید خدمات واحد لندری ، فی مابین ......................................... به مدیریت آقای ............................ به عنوان کارفرما و شرکت .......................... به نمایندگی آقای ......................... به عنوان پیمانکار به شرح زیر اصلاح و مابقی مفاد قرارداد به قوت خود باقی و برای طرفین لازم الاجرا می باشد.**

1. **مدت زمان اصلاحیه قرارداد از تاریخ ............... لغایت ................. (به مدت ........... ماه) می باشد.**
2. **حجم ماهیانه قرارداد پس از افزایش به میزان ----- درصد ، به شرح جدول زیر افزایش می گردد.**
3. **مبلغ ماهیانه قرارداد از .................................... ریال به ........................... ریال افزایش می یابد.**
4. **تضمین قرارداد:‌ ضمانت ارایه شده به شماره .................................. مورخ ......................... صادره از بانک ................................ به مبلغ ............................... می باشد.**

**یادآوری 1: هرگونه افزایش حقوق و مزایای کارگری طبق قانون کار در طول مدت قرارداد به عهده پیمانکار می باشد.**

**یادآوری2: ادامه پرداخت حق بیمه تامین اجتماعی پرسنل مذکور و رعایت کلیه قوانین و مقررات کار و امور اجتماعی تا اعلام خاتمه یا اتمام قرارداد بر عهده شرکت طرف قرارداد می‌باشد و ارسال یک نسخه از اصلاحیه قرارداد به سازمان تامین اجتماعی و نظارت این امر با مسؤول امور مالی کارفرما خواهد بود.**

**اين اصلاحیه در یک صفحه و در چهار نسخه تهيه و نسخه هاي تنظيم شده پس از امضاي طرفين قرارداد لازم الاجرا خواهد بود و هركدام از نسخ قرارداد حكم واحد را دارد.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نوع | حجم تقریبی ماهیانه (تعداد) | هزینه مواد مصرفی به ازای هر عدد ( ریال ) | | هزینه نیروی انسانی به ازای هر عدد ( ریال ) | جمع قیمت پیشنهادی  هر عدد ( ریال ) | | قیمت کل ماهیانه  هر ردیف ( ریال ) | قیمت کل سالیانه هر ردیف ( ریال ) | |
| 1 | ملحفه |  |  | |  |  | |  |  | |
| 2 | روبالشتی |  |  | |  |  | |  |  | |
| 3 | پتو |  |  | |  |  | |  |  | |
| 4 | پیراهن ، شلوار و گان بیمار |  |  | |  |  | |  |  | |
| 5 | شان و گان اتاق عمل |  |  | |  |  | |  |  | |
| 6 | لباس پرسنل اتاق عمل |  |  | |  |  | |  |  | |
| 7 | روپوش پرسنل |  |  | |  |  | |  |  | |
| 8 | طی نخی |  |  | |  |  | |  |  | |
| جمع کل ماهیانه( ریال ) | | | | | | | |  |  | |
| جمع کل سالیانه( ریال ) | | | | | | | |  |  | |
| **مهر و امضای کارفرما نام و نام خانوادگی** | | | | **مهر و امضای امور مالی کارفرما نام و نام خانوادگی** | | | **مهر و امضای پیمانکار نام و نام خانوادگی** | | |
|  | | | | **مهر و امضای مدیر امور پشتیبانی دانشگاه**  **------** | | |  | | |

تاریخ آخرین ویرایش فرم : 1/11/1402