

مشاهده جزئیات مزایده

کد دستگاه مزایده گزار: ۹۳۷۵۱
شماره مزایده: ۵۰۰۳۰۹۳۷۵۱۰۰۰۰۰۷
شماره مزایده مرجع: ۲۸۶۲
عنوان مزایده: استعلام اجاره محل مهد کودک
نام دستگاه مزایده گزار: مرکز آموزشی درمانی الزهرا در استان
وضعیت مزایده: تایید و امضاء شده

اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۰۳ ساعت: ۱۵:۰۰
مهلت بازدید از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۰۴ تا تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۰۹ ساعت: ۰۸:۰۰
توضیحات: لطفا جهت هماهنگی برای بازدید با شماره ۲۸۲۲۲۰۲۳ تماس گرفته شود.
مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۰۳ ساعت: ۱۵:۰۰
زمان بازگشایی تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۰۳ ساعت: ۰۸:۰۱
زمان اعلام برنده تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۰۳ ساعت: ۰۸:۰۲
مهلت زمانی پذیرش برنده بودن (عقد قرارداد) ۴ روز پس از اعلام به برنده

اطلاعات و شرایط دریافت اسناد مزایده

کاربر گرامی: در صورت رایگان بودن هزینه دریافت اسناد مزایده، می بایست قبل از پایان مهلت دریافت اسناد، حتما از کارتابل خود اسناد را دریافت نمایید.

هزینه شرکت در مزایده (خرید اسناد): ۰ ریال
مهلت دریافت اسناد مزایده: تا تاریخ: ۱۴۰۳/۰۷/۱۰ ساعت: ۱۹:۰۰

اطلاعات مالی و مشخصات مورد اجاره

روش ارسال پیشنهاد قیمت: ربالی
نوع پرداخت ودیعه (تضمین شرکت در مزایده): مبلغ ثابت
روش پرداخت ودیعه (تضمین شرکت در مزایده): ضمانت نامه، فیش بانکی
روش ارائه تضمین انجام تعهدات قرارداد: ضمانت نامه، فیش بانکی

اطلاعات مزایده گزار

ذیحساب: محمدرضا دعایی

مقام تشخیص: مینو موحدی

ردیف	نام و نام خانوادگی	پست سازمانی	نقش در سیستم
۱	دعایی محمدرضا	مدیر مالی	مدیر مالی
۲	موحدی مینو	ریاست	مقام تشخیص
۳	موسوی خواه فروغ سادات	مسئول اموراداری	سایر اعضای کمیسیون مزایده

اطلاعات حسابها

شماره حساب واریز هزینه شرکت در مزایده (خرید اسناد) : درآمدی-2178318001006- بانک ملی ایران شعبه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شناسه واریز هزینه شرکت در مزایده (خرید اسناد) :

شماره حساب واریز ودیعه (تضمین شرکت در مزایده) : دریافت وجوه سپرده-2178318001006- بانک ملی ایران شعبه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شناسه واریز ودیعه (تضمین شرکت در مزایده) :

شماره حساب عودت ودیعه (تضمین شرکت در مزایده) : رد وجوه سپرده-2178318001006- بانک ملی ایران شعبه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شماره حساب واریز تضمین انجام تعهدات : دریافت وجوه سپرده-2178318001006- بانک ملی ایران شعبه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شناسه واریز تضمین انجام تعهدات :

شماره حساب واریز وجه اجاره : درآمدی-2178318001006- بانک ملی ایران شعبه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شناسه واریز وجه اجاره :