

مشاهده جزئیات مزایده

کد دستگاه مزایده گزار: ۹۳۷۵۱
شماره مزایده: ۵۰۰۴۰۹۳۷۵۱۰۰۰۰۰۶
شماره مزایده مرجع: ۴۱۹۶
عنوان مزایده: تجدید استعمال اجاره محل فیزیو تراپی
نام دستگاه مزایده گزار: مرکز آموزشی درمانی الزهرا در استان
وضعیت مزایده: تایید و امضاء شده

اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۰۱ ساعت: ۱۴:۰۰ تا تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۱۷ ساعت: ۱۹:۰۱
مهلت بازدید از تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۰۲ تا تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۰۷ ساعت: ۱۳:۰۰ روزانه از ساعت: ۰۹:۰۰ تا ساعت: ۱۹:۰۰
توضیحات: لطفا برای هماهنگی تنها در ساعت اداری و غیراز ایام تعطیل با شماره ۰۹۳۶۶۷۳۵۰۵۴ تماس بگیرید.
مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۰۱ ساعت: ۱۴:۰۰ تا تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۱۷ ساعت: ۱۹:۰۰
زمان بازگشایی تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۱۸ ساعت: ۱۰:۰۰
زمان اعلام برنده تاریخ: ۱۴۰۴/۱۰/۱۸ ساعت: ۱۰:۰۱
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: ۱۴۰۴/۱۰/۰۷ 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

روش ارائه تضمین انجام تعهدات قرارداد: فیش بانکی

اطلاعات مزایده گزار

مقام تشخیص: مینو موحدی

ذیحساب: علی امینی زازرانی

ردیف	نام و نام خانوادگی	پست سازمانی	نقش در سیستم
۱	موحدی مینو	ریاست	مقام تشخیص
۲	امینی زازرانی علی	مسئول امور مالی	ذیحساب
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 :