

مشاهده جزئیات مزایده

نام دستگاه مزایده گزار : مرکز آموزشی درمانی الزهرا در استان

کد دستگاه مزایده گزار : ۹۲۷۵۱

وضعیت مزایده : منتشر شده

شماره مزایده : ۵۰۰۴۰۹۳۷۵۱۰۰۰۰۰۶

شماره مزایده مرجع : ۴۱۹۶

عنوان مزایده : تجدید استعلام اجاره محل فیزیو تراپی

اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ :	۱۴۰۴/۱۰/۰۱	ساعت :	۱۴:۰۰	تا تاریخ :	۱۴۰۴/۱۰/۳۴	ساعت :	۱۹:۰۰
مهلت بازدید از تاریخ :	۱۴۰۴/۱۰/۰۲	تا تاریخ :	۱۴۰۴/۱۰/۱۳	روزانه از ساعت :	۰۹:۰۰	تا ساعت :	۱۳:۰۰
توضیحات : لطفاً 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 :	۱۴۰۴/۱۰/۳۴	ساعت :	۱۹:۰۰
زمان بازگشایی تاریخ :	۱۴۰۴/۱۰/۳۵	ساعت :	۱۰:۰۰				
زمان اعلام برنده تاریخ :	۱۴۰۴/۱۰/۳۵	ساعت :	۱۰:۰۱				
مهلت زمانی پذیرش برنده بودن (عقد قرارداد) ۴روز 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 : ۱۴۰۴/۱۰/۱۴ ساعت : ۱۹:۰۰

اطلاعات مالی و مشخصات مورد اجاره

روش ارسال پیشنهاد قیمت : ریالی

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 : منو موحدی

ذبح حساب : 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 :