

## مشاهده جزئیات مزایده

کد دستگاه مزایده گزار: ۹۳۷۵۱  
شماره مزایده: ۵۰۰۳۰۹۳۷۵۱۰۰۰۰۰۱  
شماره مزایده مرجع: ۸۸۱  
عنوان مزایده: استعلام واگذاری محل خدمات تایپ و تکثیر به صورت اجاره بهای ماهیانه  
نام دستگاه مزایده گزار: مرکز آموزشی درمانی الزهرا در استان  
وضعیت مزایده: تایید و امضاء شده

### اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۲۱ ساعت: ۰۸:۰۰ تا تاریخ: ۱۴۰۳/۰۴/۰۶ ساعت: ۰۸:۰۰  
مهلت بازدید از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۲۱ تا تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۲۹ روزانه از ساعت: ۰۷:۲۰ تا ساعت: ۱۳:۰۰  
توضیحات: تاریخ قرارداد از تاریخ ۱۰/۰۴/۱۴۰۳ لغایت ۰۹/۰۴/۱۴۰۴ می باشد.  
مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۳/۲۱ ساعت: ۰۸:۰۰ تا تاریخ: ۱۴۰۳/۰۴/۰۶ ساعت: ۰۸:۰۰  
زمان بازگشایی تاریخ: ۱۴۰۳/۰۴/۰۶ ساعت: ۰۹:۰۰  
زمان اعلام برنده تاریخ: ۱۴۰۳/۰۴/۰۶ ساعت: ۰۹:۰۵  
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: ۱۴۰۳/۰۳/۲۶ 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	موحدی مینو	ریاست	مقام تشخیص
۲	موسوی خواه فروغ سادات	مسئول اموراداری	سایر اعضای کمیسیون مزایده
۳	دعایی محمدرضا	مدیر مالی	مدیر مالی

## 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 :