

مشاهده جزئیات مزایده

نام دستگاه مزایده گزار : مرکز آموزشی درمانی الزهرا در استان

کد دستگاه مزایده گزار : ۹۲۷۵۱

وضعیت مزایده : تایید و امضاء شده

شماره مزایده : ۵۰۰۴۰۹۳۷۵۱۰۰۰۰۰۷

شماره مزایده مرجع : ۷۴۲۹

عنوان مزایده : تجدید بار دوم شرایط مزایده اجاره محل واحد فیزیو تراپی

اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ :	۱۴۰۴/۱۱/۱۱	ساعت :	۱۴:۰۰	تا تاریخ :	۱۴۰۴/۱۱/۲۶	ساعت :	۱۹:۰۰
مهلت بازدید از تاریخ :	۱۴۰۴/۱۱/۱۲	تا تاریخ :	۱۴۰۴/۱۱/۱۶	روزانه از ساعت :	۰۹:۰۰	تا ساعت :	۱۳:۰۰
توضیحات : لطفا جهت هماهنگی برای بازدید فقط در ساعات اداری با شماره ۰۹۳۶۶۷۳۵۰۵۴ تماس حاصل نمایید. از							
مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ :	۱۴۰۴/۱۱/۱۱	ساعت :	۱۴:۰۰	تا تاریخ :	۱۴۰۴/۱۱/۲۶	ساعت :	۱۹:۰۰
زمان بازگشایی تاریخ :	۱۴۰۴/۱۱/۳۷	ساعت :	۰۸:۰۰				
زمان اعلام برنده تاریخ :	۱۴۰۴/۱۱/۳۷	ساعت :	۰۸:۰۱				
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 : ۱۴۰۴/۱۱/۱۶ 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 , فیش بانکی

روش ارائه تضمین انجام تعهدات قرارداد : ضمانت نامه , 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	رئیس اداره مالی	مدیر مالی
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 :