

مشاهده جزئیات مزایده

نام دستگاه مزایده گزار : مرکز آموزشی درمانی الزهرا در استان

کد دستگاه مزایده گزار : ۹۳۷۵۱

وضعیت مزایده : تایید و امضاء شده

شماره مزایده : ۵۰۰۴۰۹۳۷۵۱۰۰۰۰۰۱

شماره مزایده مرجع : ۱۴۱

عنوان مزایده : شرایط استعلام عمومی اجاره بهای ماهیانه مهد کودک مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)

اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۰۶	ساعت : ۱۵:۰۰	تا تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۲۴	ساعت : ۰۸:۰۰
مهلت بازدید از تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۰۷	تا تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۱۱	روزانه از ساعت : ۰۹:۰۰	تا ساعت : ۱۱:۰۰
توضیحات :			
مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۰۶	ساعت : ۱۵:۰۰	تا تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۲۴	ساعت : ۰۸:۰۰
زمان بازگشایی تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۲۴	ساعت : ۱۰:۰۰		
زمان اعلام برنده تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۲۴	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، حتماً از کارتابیل خود اسناد را دریافت نمایید.

هزینه شرکت در مزایده (خرید اسناد) : ۰ ریال

مهلت دریافت اسناد مزایده : تا تاریخ : ۱۴۰۴/۰۲/۱۳ 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 : مینو موحدی

ذبح حساب : محمد رضا دعایی

ردیف	نام و نام خانوادگی	پست سازمانی	نقش در سیستم
۱	موحدی مینو	ریاست	مقام تشخیص
۲	دعایی محمدرضا	مدیر 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 :