

مشاهده جزئیات مزایده

کد دستگاه مزایده گزار: ۹۲۷۵۱
 شماره مزایده: ۵۰۰۴۰۹۳۷۵۱۰۰۰۰۰۷
 شماره مزایده مرجع: ۷۴۳۹
 عنوان مزایده: تجدید بار دوم شرایط مزایده اجاره محل واحد فیزیو تراپی
 نام دستگاه مزایده گزار: مرکز آموزشی درمانی الزهرا در استان
 وضعیت مزایده: منتشر شده

اطلاعات زمانی

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------|----------------|
| تاریخ انتشار از تاریخ: ۱۴۰۴/۱۱/۱۱ | ساعت: ۱۴:۰۰ | تا تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۰ | 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: ۱۴۰۴/۱۲/۱۰ | ساعت: ۱۹:۰۰ |
| زمان بازگشایی تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۱ | ساعت: ۰۸:۰۰ | | |
| زمان اعلام برنده تاریخ: ۱۴۰۴/۱۲/۱۱ | 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: ۱۴۰۴/۱۱/۲۷ 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

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 | 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 :