

مشاهده جزئیات مزایده

کد دستگاه مزایده گزار: ۹۳۵۹۷
نام دستگاه مزایده گزار: شبکه بهداشت و درمان شهرستان
شماره مزایده: ۵۰۰۵۰۹۳۵۹۷۰۰۰۰۰۳
وضعیت مزایده: تایید و امضاء شده
شماره مزایده مرجع: ۱۲/۶۵/۹۶۰
عنوان مزایده: شرایط تجدید مزایده واگذاری اجاره فضای فیزیکی مازاد مرکز سلامت وازیرچه جهت داروخانه شهرستان خمینی شهر

اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۱۷	ساعت: ۱۰:۰۰	تا تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۲۰	ساعت: ۰۹:۰۸
مهلت بازدید از تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۱۸	تا تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۲۸	روزانه از ساعت: ۰۸:۰۰	تا ساعت: ۱۴:۰۰
توضیحات:			
مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۱۷	ساعت: ۱۰:۰۰	تا تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۲۰	ساعت: ۱۹:۰۰
زمان بازگشایی تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۲۱	ساعت: ۰۸:۰۰		
زمان اعلام برنده تاریخ: ۱۴۰۵/۰۴/۲۱	ساعت: ۰۸:۱۰		
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: ۱۴۰۵/۰۴/۲۰ 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): پرداخت الکترونیکی، ضمانت نامه، فیش بانکی
روش ارائه تضمین انجام تعهدات قرارداد: -

اطلاعات مزایده گزار

ذیحساب: فاطمه پریشانی فروشانی

مقام تشخیص: هاجر براتی احمدآبادی

ردیف	نام و نام خانوادگی	پست سازمانی	نقش در سیستم
۱	براتی احمدآبادی هاجر	سرپرست مرکز	مقام تشخیص
۲	پریشانی فروشانی فاطمه	کارشناس	ذیحساب
۳	ابراهیمی عبدالمجید	مسئول امور پشتیبانی	سایر اعضای کمیسیون مزایده

اطلاعات حسابها

شماره حساب واریز هزینه شرکت در مزایده (خرید اسناد) : --

شناسه واریز هزینه شرکت در مزایده (خرید اسناد) :

شماره حساب واریز ودیعه (تضمین شرکت در مزایده) : دریافت وجوه سپرده-432256222- بانک رفاه کارگران شعبه 257 بوعلی خمینی شهر

شناسه واریز ودیعه (تضمین شرکت در مزایده) : ۴۳۳۲۵۶۲۲۲

شماره حساب عودت ودیعه (تضمین شرکت در مزایده) : رد وجوه سپرده-432256222- بانک رفاه کارگران شعبه 257 بوعلی خمینی شهر

شماره حساب واریز تضمین انجام تعهدات : دریافت وجوه سپرده-432256222- بانک رفاه کارگران شعبه 257 بوعلی خمینی شهر

شناسه واریز تضمین انجام تعهدات : ۴۳۳۲۵۶۲۲۲

شماره حساب واریز وجه اجاره : --

شناسه واریز وجه اجاره :