****

شماره:.................

تاریخ : ................

کد فرم : 314

اصلاح و تمدید قرارداد حمل ، انتقال و تخلیه پسماند بیمارستان / شبکه -------

**با حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص) با استناد به مجوز شماره ................ مورخ ..................... مدیر محترم امور پشتیبانی دانشگاه، اصلاحیه قرارداد شماره ............. مورخ ..................... با موضوع حمل ، انتقال و تخلیه پسماند ، فی مابین ......................................... به مدیریت آقای ............................ به عنوان کارفرما و شرکت .......................... به نمایندگی آقای ......................... به عنوان پیمانکار به شرح زیر اصلاح و مابقی مفاد قرارداد به قوت خود باقی و برای طرفین لازم الاجرا می باشد.**

1. **مدت زمان اصلاحیه قرارداد از تاریخ ............... لغایت ................. (به مدت ........... ماه) می باشد.**
2. **حجم ماهیانه قرارداد به شرح جدول زیر می باشد .**
3. **مبلغ هرکیلوگرم از ---------------- ریال به ---------------- ریال و مبلغ ماهیانه قرارداد از .................................... ریال به ........................... ریال افزایش می یابد.**
4. **تضمین قرارداد:‌ ضمانت ارایه شده به شماره .................................. مورخ ......................... صادره از بانک ................................ به مبلغ ............................... می باشد.**

**یادآوری 1: هرگونه افزایش حقوق و مزایای کارگری طبق قانون کار در طول مدت قرارداد به عهده پیمانکار می باشد.**

**یادآوری2: ادامه پرداخت حق بیمه تامین اجتماعی پرسنل مذکور و رعایت کلیه قوانین و مقررات کار و امور اجتماعی تا اعلام خاتمه یا اتمام قرارداد بر عهده شرکت طرف قرارداد می‌باشد و ارسال یک نسخه از اصلاحیه قرارداد به سازمان تامین اجتماعی و نظارت این امر با مسؤول امور مالی کارفرما خواهد بود.**

**اين اصلاحیه در یک صفحه و در چهار نسخه تهيه و نسخه هاي تنظيم شده پس از امضاي طرفين قرارداد لازم الاجرا خواهد بود و هركدام از نسخ قرارداد حكم واحد را دارد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد روزهای جمع آوری پسماند در ماه** | **میزان پسماند ماهیانه بر حسب کیلوگرم** | **مبلغ قرارداد به ریال** | | |
| **قیمت هر کیلوگرم** | **ماهیانه** | **سالیانه** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مهر و امضای کارفرما نام و نام خانوادگی** | **مهر و امضای امور مالی کارفرما نام و نام خانوادگی** | **مهر و امضای پیمانکار نام و نام خانوادگی** |
|  | **مهر و امضای مدیر امور پشتیبانی دانشگاه**  **------** |  |

تاریخ آخرین ویرایش فرم : 1/11/1402