

مشاهده جزئیات مزایده

کد دستگاه مزایده گزار : ۹۲۵۹۷
 نام دستگاه مزایده گزار : شبکه بهداشت و درمان شهرستان
 شماره مزایده : ۵۰۰۵۰۹۲۵۹۷۰۰۰۰۰۶
 وضعیت مزایده : تایید و امضاء شده
 شماره مزایده مرجع : ۱۲/۶۵/۱۳۳۳
 عنوان مزایده : اجاره فضای فیزیکی مازاد مرکز سلامت آدریان شهرستان خمینی شهر واحد تجاری شماره ۳

اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ : ۱۴۰۵/۰۴/۱۷	ساعت : ۱۳:۰۰	تا تاریخ : ۱۴۰۵/۰۴/۲۰	ساعت : ۱۹:۰۰
مهلت بازدید از تاریخ : ۱۴۰۵/۰۴/۱۸	تا تاریخ : ۱۴۰۵/۰۴/۲۸	روزانه از ساعت : ۰۸:۰۰	تا ساعت : ۱۴:۰۰
توضیحات : متقاضیان جهت هماهنگی با شماره ۰۹۱۳۳۰۱۷۵۰۸ آقای ابراهیمی تماس حاصل فرمایند.			
مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ : ۱۴۰۵/۰۴/۱۷	ساعت : ۱۳:۰۰	تا تاریخ : ۱۴۰۵/۰۴/۲۰	ساعت : ۱۹:۰۰
زمان بازگشایی تاریخ : ۱۴۰۵/۰۴/۲۱	ساعت : ۰۸:۰۰		
زمان اعلام برنده تاریخ : ۱۴۰۵/۰۵/۲۱	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

مقام تشخیص : هاجر براتی احمدآبادی

ذیحساب : فاطمه پریشانی فروشانی

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 :