

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند، مجتمع بیمارستانی امیراعلم در نظر دارد خدمات شنوازی سنجه و فروش سمعک خود را با شرایط زیر به صورت قرارداد برونسپاری مدیریت و اگذار نماید.

مدارک لازم پیمانکار جهت ارائه پیشنهاد درصد و قیمت جهت همکاری:

- اساسنامه شرکت، آگهی ثبت و آخرین تغییرات شرکت در روزنامه رسمی، آگهی حق امضاء، تایید صلاحیت پیمانکاری (در زمینه فعالیت)، کپی خوانا از صفحه اول و صفحه توضیحات شناسنامه و پشت و روی کارت ملی صاحبین امضای شرکت.
- رعایت کامل قانون منع مداخله کارکنان دولت
- رزومه کامل از شرکت/مدیرعامل در زمینه فعالیت (مبسوط و جامع)
- طرح و پروپوزال اجرایی جهت مدیریت واحد شنوازی سنجه و فروش سمعک و چشم انداز سرمایه گذاری و توسعه ای به پیشنهادات مهم، بدون مهر و امضاء صاحب/صاحبین امضای مجاز، ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ملاک انتخاب برنده فراخوان پیشنهاد مشارکت منطقی و مناسب، رزومه شرکت، پروپوزال و طرح اجرایی، گواهی‌های حسن انجام کار و کامل بودن مدارک خواهد بود. بدیهی است تنها بهترین پیشنهاد قیمت و درصد ملاک عمل نمی‌باشد.
- شرکت برنده می‌باشد حداقل یک قرارداد به سرانجام رسیده+گواهی حسن انجام کار از مجموعه بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی را دارا باشد.

#### اطلاعات اصلی قرارداد:

- نوع کار عبارت است از اگذاری فضای مجتمع بیمارستانی امیراعلم قطب اول گوش کشور به وسعت ۱۲۵ متر مربع جهت کلیه خدمات منطبق با شنوازی سنجه و ۲۰ متر مربع جهت خدمات فروش، تعمیر و سرویس سمعک و وسائل کمک شنوازی توسط مجتمع بیمارستانی امیراعلم به شرکت برنده به صورت مشارکت برونسپاری +جاره.
- تامین تجهیزات غیر از تجهیزات منقول بیمارستان بر عهده شرکت و به هزینه کرد ایشان می‌باشد.
- تامین نیرو و مواد و لوازم مصرفی، همچنین مسئول فنی دارای پروانه نیز بر عهده شرکت است.
- تاریخ شروع و پایان قرارداد: ۱۴۰۳/۱۱/۰۱ تا ۱۴۰۴/۱۰/۰۱ به مدت یکسال شمسی
- تعداد پرسنل: حداقل ۱۳ نفر طبق تخصص و ساعت مورد نیاز و مطابق با درخواست بیمارستان
- رعایت قانون کار و طرح طبقه بندی مشاغل الزامی می‌باشد که بایستی در پیشنهاد ارائه شده‌ی شرکت مد نظر قرار گیرد.
- میزان هزینه و درآمد ماهانه واحد شنوازی سنجه و فروش سمعک در صورت بازدید حضوری صاحب امضای مجاز و یا نماینده رسمی شرکت به اطلاع خواهد رسید. همچنین تأمین وعده‌های غذایی برای پرسنل از طریق سلف بیمارستان از الزامات قرارداد بوده و مبلغ آن در صورتحساب شرکت لحاظ و از آن کسر خواهد شد.
- برنده نهایی فراخوان پس از تایید صلاحیت توسط معاونتهای درمان و توسعه دانشگاه علوم پزشکی تهران عنوان نهاد بالادستی این بیمارستان انتخاب خواهد شد.

تکمیل این قسمت و امضای آن به منزله بازدید و قبول کلیه شرایط و قوانین مجتمع بیمارستانی امیراعلم می‌باشد: ۷

احتراماً، در خصوص قرارداد مشارکت در واحد شنوازی سنجه و فروش سمعک مجتمع بیمارستانی امیراعلم به صورت برونسپاری، اینجانب فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... متولد ..... با کد ملی ..... مددیر ..... عامل شرکت ..... با کد اقتصادی ..... و شناسه ملی ..... شماره ثبت ..... تاریخ تاسیس ..... با پیشنهاد قیمت ذیل، تقاضای قبول قرارداد مشارکت در واحد شنوازی سنجه و فروش سمعک مجتمع بیمارستانی امیراعلم به صورت برونسپاری را دارم.

درصد مشارکت پیشنهادی قرارداد (فروش سمعک و وسائل کمک شنوازی)	درصد مشارکت پیشنهادی قرارداد (شنوازی سنجه)	شرح اقدام
سهم شرکت از درآمد ناخالص: ..... درصد مبلغ اجاره پیشنهادی: ..... ریال	سهم شرکت از درآمد ناخالص: ..... درصد	قرارداد مشارکت در واحد شنوازی سنجه و فروش سمعک مجتمع بیمارستانی امیراعلم

بدینوسیله اعلام و تأیید می‌نمایم کلیه اطلاعات لازم توسط مسئولین مربوطه در اختیار اینجانب قرار گرفته و متعهد می‌گردم تمام شرایط و قوانین اعلام شده از سوی مجتمع را رعایت نمایم.

شماره همراه:

شماره تلفن ثابت:

محل امضاء و مهر:

نام و نام خانوادگی شرکت کننده:

لطفاً تا پایان وقت اداری مورخ ۱۴۰۳/۰۶/۲۶ این فرم (به همراه مستندات و مدارک درخواست شده) و قرارداد خام را مهر و امضا نموده و پس از تکمیل در به صورت پاکت دربسته تحويل واحد حقوقی مجتمع بیمارستانی امیراعلم نمایید. لازم به ذکر است در صورت نقص در مدارک و یا ارائه پیشنهاد پس از تاریخ ذکر شده، به هیچ عنوان به پیشنهادات ارسالی ترتیب اثر داده نخواهد شد.