

مشاهده جزئیات مزایده

کد دستگاه مزایده گزار: ۹۳۷۵۱
شماره مزایده: ۵۰۰۳۰۹۳۷۵۱۰۰۰۰۰۴
شماره مزایده مرجع: ۱۹۴۱
عنوان مزایده: استعلام واگذاری محل غرفه آمبیه طبیعی به صورت اجاره بهای ماهیانه
نام دستگاه مزایده گزار: مرکز آموزشی درمانی الزهرا در استان
وضعیت مزایده: تایید و امضاء شده

اطلاعات زمانی

تاریخ انتشار از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۱۰ ساعت: ۱۶:۳۰ تا تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۸ ساعت: ۰۸:۰۰
مهلت بازدید از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۱۱ تا تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۱۶ روزانه از ساعت: ۰۹:۰۰ تا ساعت: ۱۳:۰۰
توضیحات: جهت هماهنگی برای بازدید با شماره ۲۸۲۳۲۰۲۳ از ساعت ۸ صبح لغایت ۱۳ بعد از ظهر هماهنگ شوید.
مهلت ارائه پیشنهاد از تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۱۰ ساعت: ۱۶:۳۰ تا تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۸ ساعت: ۰۸:۰۰
زمان بازگشایی تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۹ ساعت: ۰۸:۰۰
زمان اعلام برنده تاریخ: ۱۴۰۳/۰۵/۲۰ 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: ۱۴۰۳/۰۵/۱۷ 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

ذیحساب: محمدرضا دعایی

مقام تشخیص: مینو موحدی

ردیف	نام و نام خانوادگی	پست سازمانی	نقش در سیستم
۱	موحدی مینو	ریاست	مقام تشخیص
۲	دعایی محمدرضا	مدیر 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 :