



فهرست پاسخ به نیازهای اعلام شده در برد

تاریخ گزارش گیری : 1402/05/16

شماره نیاز : 1101001272000008

شماره درخواست خرید مرجع : 6/720

تاریخ و ساعت اعلان عمومی : 1401/04/21-11:15

شرح کلی نیاز : بیمه نامه های خودرو پی به تعداد 115 بیمه نامه (ثالث 61 عدد - بدنه 54 عدد) مطابق مشخصات جدول پیوست

ردیف	نام تامین کننده	قیمت کا . پیشنهاد شده	وضعیت پاسخ نیاز	امتیاز دستگاه ها به	وضعیت محو: تامین کنندگان
1	بیمه البرز	1,183,765,955	تایید شده	امتیاز: 84,رای	عدم الزام ارائه مجوز
2	بیمه آسیا	1,495,000,000	تایید شده	امتیاز: 0رای	عدم الزام ارائه مجوز
3	بیمه تجارت نو	1,588,933,737	تایید شده	امتیاز: 55,رای	عدم الزام ارائه مجوز
4	بیمه آرمان	2,038,125,335	تایید شده	امتیاز: 5,64رای	عدم الزام ارائه مجوز
5	نماینده گی بیمه ایران-مهرنوش محافا	2,634,734,945	تایید شده	امتیاز: 0رای	عدم الزام ارائه مجوز
6	کارگزاری رسمی بیمه مرکزی کد 1123	5,336,477,250	تایید شده	امتیاز: 2,4رای	عدم الزام ارائه مجوز



شماره جدول مقایسه ای: ۳۰۰۱۰۰۱۲۷۲۰۰۰۰۱۰
تاریخ تایید جدول مقایسه ای: ۱۴۰۱/۰۴/۲۵
پیوست: ۱ پیوست دارد

جدول مقایسه ای

نام سازمان خریدار: اداره کل دامپزشکی استان خوزستان

ایجاد کننده درخواست خرید: مرتضی صفی خانی کارپرداز اداره کل دامپزشکی استان خوزستان

شماره استعلام مرجع: 2001001272000010

ردیف	نام تامین کننده	قیمت نهایی	هزینه بیمه	هزینه بسته بندی	هزینه حمل کالا	سایر هزینه ها	شرایط تامین کننده برای دریافت وجه	اولویت انتخاب
1	بیمه البرز	1,183,765,955	0	0	0	0	اداره کل دامپزشکی، حقه، سمه اعلامه، بدون مالیات و عوارض می باشد.	1
2	بیمه آسیا	1,495,000,000	0	0	0	0	با سلام احتراماً شرکت بیمه آسیا حسته، 0912053 6489	0
3	بیمه تجارت نو	1,588,933,737	0	0	0	12		0
4	بیمه آرمان	2,038,125,335	0	0	0	0	با سلام و احترام؛ جمع حقه، سمه ثالث بدون مالیات: 1.212.608.728 ریال، جمع حقه، سمه بدنه بدون مالیات: 825.516.699 ریال، تماس، بسته بندی، آهواز: 06133334908، تماس، ستاد تهران: 021-2856 2601 الی 2604 و 2606	0
5	نماینده گی بیمه ابدان-مهرنوش محافل	2,634,734,945	0	0	0	2,634,734,830	جمع کل: 115 سمه نامه خدو، 61 ثالث و 54 بدنه، شرکت سهامی، بیمه ابدان نمایندگی، کد 30342 با احترام تقدیم می گردد. در صورت لزوم با شماره های 09161112171 و 09169252538 تماس.	0

تذکر: کلیه مطالب به ریال می باشد.



شماره جدول مقایسه ای: ۳۰۰۱۰۰۱۳۷۳۰۰۰۰۱۰

تاریخ تایید جدول مقایسه ای: ۱۴۰۱/۰۴/۲۵

پیوست: ۱ پیوست دارد

نام سازمان خریدار اداره کل دامپزشکی استان خوزستان

ایجاد کننده درخواست خرید مرتضی صفی خانی کارپرداز اداره کل دامپزشکی استان خوزستان

شماره استعلام مرجع 2001001272000010

ردیف	نام تامین کننده	قیمت نهایی	هزینه بیمه	هزینه بسته بندی	هزینه حمل کالا	سایر هزینه ها	شرایط تامین کننده برای دریافت وجه	اولویت انتخاب
							نگیرد.	
6	کارگزاری رسمی، بیمه مرکزی کد 1123	5,336,477,250	0	0	0	0		0

تذکر: کلیه مطالب به ریاک می باشد.

شماره جدول مقایسه ای: ۳۰۰۱۰۰۱۳۷۳۰۰۰۰۱۰

تاریخ تایید جدول مقایسه ای: ۱۴۰۱/۰۴/۲۵

پیوست دارد

پیوست:



نام سازمان خریدار اداره کل دامپزشکی استان خوزستان

ایجاد کننده درخواست خرید مرتضی صفی خانی کارپرداز اداره کل دامپزشکی استان خوزستان

شماره استعلام مرجع 2001001272000010

نوع فرایند خرید متوسط

جدول مقایسه ای: خدمات درخواست شده

ردیف	شرح خدمت	واحد اندازه گیری	مقدار	تاریخ نیاز	جدول مقایسه ای به تفکیک خدمت
1	بیمه	بیمه نامه	115	1401/04/23	نمایش



تاریخ چاپ: ۱۴۰۲/۰۵/۱۶
پیوست: ۲ پیوست دارد

جزئیات اطلاعات نیاز

شماره نیاز :	1101001272000008
نام دستگاه خریدار :	اداره کل دامپزشکی استان خوزستان
نام ایجاد کننده درخواست :	مرتضی صفی خانی کاربردار اداره کل دامپزشکی استان خوزستان
تاریخ اعلان عمومی:	1401/04/21 ساعت : 11:15
تاریخ ایجاد نیاز :	1401/04/21 ساعت : 11:04
تاریخ اعتبار نیاز :	1401/04/23 ساعت : 12:00
استان محل تحویل :	خوزستان شهر محل تحویل : اهواز
طبقه بندی موضوعی :	خدمت نوع فرآیند خرید : متوسط

شرح کلی نیاز : بیمه نامه های خودرویی به تعداد 115 بیمه نامه (ثالث 61 عدد - بدنه 54 عدد) مطابق مشخصات جدول پیوست

اطلاعات خدمات مورد نیاز:

ردیف	کد خدمت	نام خدمت	واحد اندازه گیری	تعداد/ مقدار	تاریخ نیاز
1	651-65-ذ	بیمه	بیمه نامه	115	1401/04/23

توضیحات خریدار : تعداد کل خودروها 61 دستگاه می باشد (بیمه نامه بدنه و ثالث مطابق شرح جدول پیوست لحاظ گردد)



۴۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

نام دستگاه اجرایی:

2 پیوست دارد

پیوست:

سفارش خرید خدمت / کالا

شماره درخواست خرید: ۱۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

۱۴۰۱/۰۶/۳۰

تاریخ سفارش:

شماره استعلام مرجع: ۲۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

بیمه البرز

نام تأمین کننده:

متوسط

نوع فرایند خرید:

ذیحسابی

محل پرداخت:

هاشم ظهیری اصل

نام ذیحساب/عامل
ذیحساب:

محمود رضا امیری

نام ناظر:

نام مقام تشخیص تأیید کننده صورت وضعیت: عبدالحسین کرمی زاده

عبدالحسین کرمی زاده

نام مقام تشخیص تأیید پرداخت:

آدرس محل تحویل: خوزستان - اهواز - اهواز-فلکه دانشگاه-پشت استادیوم تختی- روبروی اداره کل ورزش و جوانان

امکان پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید از محل "اسناد خزانه اسلامی" وجود ندارد.



۴۰۰۱۰۰۱۲۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

اداره کل دامپزشکی استان
خوزستان

نام دستگاه اجرایی:

سفارش خرید خدمت / کالا

اطلاعات خدمات سفارش			
اطلاعات خدمت			ردیف
بیمه		نام/شرح:	
بیمه نامه	واحد اندازه گیری:	د-65-651	
۱۴۰۱/۰۴/۲۳	تاریخ نیاز:	۱۱۵	
		۱۱۵	
		مقدار زمانبندی شده:	
مقدار زمانبندی شده:			
هزینه خدمت			1
۱,۱۸۳,۷۶۵,۹۵۵	قیمت کل :	۱۰,۳۹۳,۶۱۷	
مشمول مالیات بر ارزش افزوده می شود		۰	
۱,۱۸۳,۷۶۵,۹۵۵	مبلغ کل، پس از تخفیف :	۰	
۱۰۶,۵۳۸,۹۳۵	مبلغ مالیات بر ارزش افزوده:	۹۰	
۱,۳۹۰,۳۰۴,۸۹۰	مبلغ کل :		



۴۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

اداره کل دامپزشکی استان
خوزستان

نام دستگاه اجرایی:

سفارش خرید خدمت / کالا

زمانبندی تحویل خدمات و کالاهای سفارش

زمانبندی تحویل خدمت

ردیف	کد خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	مقدار	محل، ادایه خدمت	میزان خسارت به ازای هرروز تاخیر
1	د-65-651	1401/06/29	1402/02/24	۱۱۵	توضیحات دارد شروع تحویل از 1401/4/25 لغایت 1402/2/24 میباشد-محل خدمت اداره کل دامپزشکی استان خوزستان و شهرهای تابعه	*

بیمه سفارش

نام شرکت بیمه و نوع بیمه به ازای کل سفارش:	
کل هزینه بیمه:	0



شماره سفارش:

نام دستگاه اجرایی:

سفرارش خرید خدمت / کالا

کسورات سفارش خدمت کالا	
سایر کسورات:	0
قیمت سفارش	
کل مبلغ خالص سفارش:	1,290,304,890

توضیحات:	بابت صدور بیمه نامه های ثالث و بدنه ۶۱ خودروی اداره کل دامپزشکی استان خوزستان (ثالث ۶۱ بیمه نامه و بدنه ۵۴ بیمه نامه- مجموع ۱۱۵ بیمه نامه) به انضمام تصویر قرارداد و نامه ابلاغ به برنده
شرایط حسن انجام کار:	

مہلت تایید سفارش توسط تامین کننده: 2 روز پس از دریافت

مستندات پیوستی:

ردیف	نام فایل	توضیحات	قابل مشاهده توسط تامین کننده
1	تصویر قرارداد.pdf		بله



۴۰۰۱۰۰۱۲۷۲۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

اداره کل دامپزشکی استان
خوزستان

نام دستگاه اجرایی:

سفارش خرید خدمت / کالا

مستندات پیوستی:

ردیف	نام فایل	توضیحات	قابل مشاهده توسط تامین کننده
2	نامه ابلاغ برنده.pdf		بله

--

تاریخ گزارش: 1402/05/16

گزارش اطلاعات کلی قرارداد و رویدادها

اطلاعات پیمان:	
شناسه قرارداد:	022H4B1E6700247
طبقه بندی کلی:	استعلامی
طبقه بندی جزئی:	سایر موارد
منبع تامین اعتبار:	اعتبارات تملک دارایی های سرمایه ای
تاریخ انعقاد قرارداد:	1401/07/24
عنوان قرارداد:	صدور بیمه نامه شخص ثالث و بدنه خودروهای دولتی
نحوه ارجاع کار:	مناقصه
کارفرما:	اداره کل دامپزشکی استان خوزستان
اطلاعات کلی پیمان:	
مبلغ فاکتور ریالی:	1,183,765,955
مبلغ پیش پرداخت ریالی:	0
محل اجرا:	خوزستان/ اهواز/ اهواز
شماره انعقاد قرارداد:	1401/1017/647
ردیف کالا:	0
واحد اندازه گیری:	سایر
نام کالا:	بیمه
بایگانی / جاری:	اجرا
وضعیت قرارداد:	ثبت نهایی
پیشرفت ریالی:	0
پیشرفت فیزیکی:	0
مبلغ مالیات ارزش افزوده ریالی:	106,538,936
شناسه مالیات و عوارض ارزش افزوده:	106538935

مدت اولیه پیمان:	0 روز 0 ماه 1 سال
اطلاعات طرح:	
عنوان طرح:	پیشگیری و مبارزه با بیماری های دام و طیور و آبزیان
شماره طرح:	100ض1306015
ناظر پروژه:	سایر
عنوان پروژه:	پیشگیری و مبارزه با بیماری های دام و طیور و آبزیان
اطلاعات پیمانکار:	
نوع شخص:	حقوقی
نام پیمانکار:	بیمه البرز
شناسه ملی:	10100314776
شماره ثبت شرکت:	6796
تاریخ ثبت شرکت:	1401/02/03
مشخصات امضاکنندگان مجاز دستگاه:	
نام مسئول تدارکاتی:	عبدالحسین
نام خانوادگی مسئول تدارکاتی:	کریمی زاده
کدملی مسئول تدارکاتی:	2002480389
نام کارپرداز:	مرتضی
نام خانوادگی کارپرداز:	صفی خانی
کدملی کارپرداز:	1751414401

پرداخت	رکوردی برای قرارداد مورد نظر ثبت نشده است
صورتحساب وضعیت	رکوردی برای قرارداد مورد نظر ثبت نشده است
پیش پرداخت	رکوردی برای قرارداد مورد نظر ثبت نشده است
تجدید نظر	رکوردی برای قرارداد مورد نظر ثبت نشده است



بیمه البرز
سودا و بیمه

قرارداد بیمه شخص ثالث و بدنه اتومبیل

شماره: ۱۴۰۱/۱۰۱۷/۶۴۷

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۶/۰۸

این قرارداد براساس قانون بیمه اجباری خسارات وارد شده به شخص ثالث در حوادث ناشی از وسایل نقلیه مصوب ۱۳۹۵/۲/۲۹ و آئین نامه های مرتبط با آن، قانون بیمه مصوب شورای عالی بیمه، همچنین قوانین و مقررات مربوط به بیمه گری در ایران و شرایط خصوصی مندرج در ظهر و پیوست بیمه نامه های صادره و نیز بادر نظر گرفتن شرایط و تعهدات ذیل، فیما بین شرکت سهامی بیمه البرز با ریاست فرزاد باباخانی (رئیس شعبه اهواز) به شماره کدملی ۴۹۴۸۹۰۳۹۸۱ و شماره ثبت ۶۷۹۶ و کد اقتصادی ۱۱۳۷۱۱۴۶۱۱۳۷ به آدرس اهواز خیابان انقلاب بین فرهانی و هلالی که منبع و به موجب این قرارداد بیمه گر نامیده می شود از یک طرف و اداره کل دامپزشکی استان خوزستان با مدیریت آقای دکتر کنارکوهی و به نمایندگی آقای دکتر عبدالحسین کرمی زاده (معاون توسعه مدیریت و منابع) به شماره کدملی ۲۰۰۲۴۸۰۳۸۹ و به آدرس اهواز - میدان دانشگاه شهید چمران - اداره کل دامپزشکی استان خوزستان به شناسه ملی ۱۴۰۰۲۷۰۰۱۲۵ که منبع و به موجب این قرارداد بیمه گزار نامیده می شود از طرف دیگر، به شرح و شرایط ذیل منعقد و طرفین ملزم و متعهد به رعایت و اجرای مفاد آن می باشند:

ماده ۱: تعاریف

تعاریف و اصطلاحات مندرج در این قرارداد، صرف نظر از هر معنا و مفهوم دیگر و صرفاً منطبق با قوانین بیمه ای به شرح ذیل مورد توافق طرفین قرارداد می باشد.

ماده ۲: موضوع قرارداد

به موجب این قرارداد بیمه گر نسبت به صدور انواع بیمه نامه خودروهای دولتی بیمه گزار اعم از ثالث و بدنه (به شرح و مشخصات جدول پیوست قرارداد) اقدام می نماید بیمه نامه های صادره با شرایط خاص و مورد توافق به شرح ذیل بیمه می شوند:



از طرف

معاون توسعه مدیریت و منابع
دکتر علیرضا شاکری
فرزاد باباخانی

تهران - خیابان شریعتی - پلاک ۱۳۲۰ - اداره مرکزی بیمه البرز - کد پستی: ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱ - صندوق پستی: ۱۵۸۷۵/۴۴۸۹۰ - تلفن: ۹۴۴۳۰۰۰۰

www.alborzinsurance.ir

۱- صدور بیمه نامه مسئولیت مدنی و سبیل تقبیه موتوری زمینی (شخص ثالث) و حوادث راننده، اتومبیل های سواری و بارکش تا ظرفیت ۶ تن متعلق به بیمه گزار

۲- صدور بیمه نامه بدنه انواع وسایل نقلیه موتوری زمینی، سواری و بارکش تا ظرفیت ۶ تن متعلق به بیمه گران

ماده ۳: خطرات تحت پوشش

١-٣-٣ شخص ثالث وما زاد مالي

۳-۲-۲ پیله حوادث راننده

۳-۳- بیمه بدنه که شامل خطرات اصلی (آتش سوزی، صاعقه، انفجار، حادثه و سرقت کلی) و خطرات اضافی مورد توافق دیگر (براساس حق بیمه پرداخت شده)

ماده: ۴۰۰ دستورالعمل

کلیه بیمه نامه های خودروهای موضوع قرارداد توسط نماینده مجری هانیه حسینی ملائی با کد ۷۰۲۵ و بر اساس شرایط ذیل صادر می شود:

۴-۱- بیمه گزار کلیه اطلاعات درخواستی را جهت صدور به بیمه گر اعلام نموده و بیمه گری برای هر یک از خودروهایی اعلام شده بیمه نامه جداگانه صادر خواهد نمود.

۲-۴- ارزش کلیه موارد بیمه و لوازم اضافی آنها توسط نظر بیمه گذار به قیمت روز تعیین و خسارت وارده نیز بر همان اساس ارزیابی خواهد شد.

۳-۴- بیمه گزار متعهد است قبل از صدور بیمه نامه ترتیبات لازم جهت بازپرد سلامت از وسایل نقلیه خود را برای کارشناسان بیمه فراهم نماید.

۴-۴- بیمه گر تعهد می نماید تسهیلات لازم برابر شرایط و مقررات در صدور بیمه نامه ها لحاظ نماید.

۴-۵- کلیه بیمه نامه های شخص ثالث و بدنه مشمول تخفیف عدم خسارت مربوطه (براساس سوابق بیمه ای خودروها داشتن بیمه نامه معتبر) می گردند.

۴-۶ باتوجه به تاریخ متفاوت شروع به استفاده از هر دستگاه خودرو ،تاریخ صدور بیمه نامه بر اساس تاریخ انقضاء بیمه نامه صادره قلمی می باشد.

فردا با ما ضایع

از طرف

دکتر عبدالحسین کرمی زندانی
۲۹۶۶۹۹۴۱-۳۳۳۳۳۳۳۳

معارف نو سرمد پرست و مبالغه

[illegible]

www.alborzinsurance.ir



۴-۷- نرخ حق بیمه بر اساس مصوبات، دستورالعملها و بخشنامه های صادره از سوی گر وضعیت بیمه محاسبه و اعلام می گردد.



تعمیل خیابان شمرانی، بازار زینلیان شیروانگردی انزلی، بخش کوکسار، پلاک ۱۳۳۲، شماره گزینی بر البرز کوکسار، ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱ صندوق پستی: ۱۵۸۷۵/۴۴۸۹۰ تلفن: ۰۲۶۳۰۰۰
www.alborzinsurance.ir



۳۳۰. تم کو آواز، ملک



معاون توسعه و سرمایه‌گذاری
دکتر عبدالحسین کریمی‌راد
www.alborzinsurance.ir
تلفن: ۰۲۱-۸۴۶۶۱۰۰۰
پست الکترونیک: alborz@alborzinsurance.ir



بیمه البرز

۱۴-۷- بیمه گر متعهد است با انقضای موضوع قرارداد نسبت به صدور مفاسد حساب به نام اداره بیمه گزار اقدام نماید.

ماده ۱۵: سایر موارد پیش بینی شده

۱۵-۱- کلیه موارد پیش بینی نشده در این شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه های شخص ثالث حل و فصل شده و تابع قوانین و مقررات مربوط به خسارت وارده شده به شخص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسایل نقلیه و آئین نامه های اجرایی آن و نیز شرایط عمومی خصوصی بیمه بدنه می باشد. همچنین سایر تعهدات و الزامات فیما بین بر اساس شرایط قانونی مندرج در هریک از بیمه نامه های شخص ثالث و بدنه صادره برای هر دستگاه خودرو می باشد.

۱۵-۲- هرگاه انجام تمام یا قسمتی از مفاد این قرارداد به دلیلی که خارج از حیطه اقتدار طرفین است (فورس ماژور) ممکن نباشد مادام که شرایط مذکور ادامه دارد عدم انجام تعهد تخلف محسوب نمی گردد در این حال بیمه گزار می تواند مدت مذبور را به قرارداد اضافه نماید.

۱۵-۳- هرگونه اصلاح و یا تجدیدنظر در مفاد قرارداد باید کتبا مورد توافق طرفین قرار گیرد توافق جدید در قالب الحاقیه قرارداد بود که جزء لاینفک این قرارداد خواهد بود.

۱۵-۴- این قرارداد تابع قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران بوده و کلیه موارد پیش بینی نشده در این قرارداد تابع قوانین و مقررات شورای عالی بیمه و آئین نامه های مربوطه خواهد بود.

ماده ۱۶: اقامتگاه قانونی طرفین

اقامتگاه قانونی طرفین همان است که در ابتدای قرارداد ذکر شده و طرفین متعهد هستند هرگونه تغییر در نام و نشانی خود را به یکدیگر اطلاع دهند در غیر اینصورت ارسال و مبادله مکاتبات به آدرس اعلام شده در صدر قرارداد معتبر می باشد.

ماده ۱۷: توزیع نسخ

این قرارداد به موجب ماده ۱۰ قانون مدنی مبنی بر اراده طرفین و در ۱۷ ماده و بند و ۳ نسخه متحد المتن که هر کدام حکم و اعتبار واحدی دارد، تهیه، تنظیم و فیما بین طرفین مبادله گردیده و شرایط آن برای طرفین نافذ و لازم الاجراست.



از طرف

۲۹۶۶۹۹۹۷
دکتر محمد آیین کزازی

معاون توسعه و ارتباطات

تبریز - خیابان شریعی - بلوار زندیان - پلاک ۱۳۲۰ - اداره مرکزی بیمه البرز - کد پستی: ۱۹۱۳۷۷۷۱۵۱

www.alborzinsurance.ir



بیمه البرز
سهولت و آرامش

بیمه گزار

مدیر کل دامپزشکی استان خوزستان

از طرف
دکتر عبدالحسین کریمی زاده
معاون توسعه مدیریت و منابع

بیمه گر

شرکت بیمه البرز

نمایندگی کد ۷۰۲۵۵

هائیه حسینی ملائی





۴۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

نام دستگاه اجرایی:

2 پیوست دارد

پیوست:

سفارش خرید خدمت / کالا

شماره درخواست خرید: ۱۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

۱۴۰۱/۰۶/۳۰

تاریخ سفارش:

شماره استعلام مرجع: ۲۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

بیمه البرز

نام تأمین کننده:

متوسط

نوع فرایند خرید:

ذیحسابی

محل پرداخت:

هاشم ظهیری اصل

نام ذیحساب/عامل
ذیحساب:

محمود رضا امیری

نام ناظر:

نام مقام تشخیص تأیید
کننده صورت وضعیت: عبدالحسین کرمی زاده

عبدالحسین کرمی زاده

نام مقام تشخیص تأیید
پرداخت:

آدرس محل تحویل: خوزستان - اهواز - اهواز-فلکه دانشگاه-پشت استادیوم تختی- روبروی اداره کل ورزش و جوانان

امکان پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید از محل "اسناد خزانه اسلامی" وجود ندارد.



۴۰۰۱۰۰۱۲۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

اداره کل دامپزشکی استان
خوزستان

نام دستگاه اجرایی:

سفارش خرید خدمت / کالا

اطلاعات خدمات سفارش

اطلاعات خدمت

بیمه

نام/شرح:

کد:

مقدار:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

واحد اندازه گیری:

تاریخ نیاز:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه

تاریخ نیاز:

مقدار زمانبندی شده:

بیمه نامه



۴۰۰۱۰۰۱۳۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

اداره کل دامپزشکی استان
خوزستان

نام دستگاه اجرایی:

سفارش خرید خدمت / کالا

زمانبندی تحویل خدمات و کالاهای سفارش

زمانبندی تحویل خدمت

ردیف	کد خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	مقدار	محل، ادایه خدمت	میزان خسارت به ازای هرروز تاخیر
1	د-65-651	1401/06/29	1402/02/24	۱۱۵	توضیحات دارد شروع تحویل از 1401/4/25 تغییر 1402/2/24 میباشد-محل خدمت اداره کل دامپزشکی استان خوزستان و شهرهای تابعه	*

بیمه سفارش

نام شرکت بیمه و نوع بیمه به ازای کل سفارش:	
کل هزینه بیمه:	0



۴۰۰۱۰۰۱۲۷۲۰۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

اداره کل دامپزشکی استان
خوزستان

نام دستگاه اجرایی:

سفارش خرید خدمت / کالا

کسورات سفارش خدمت کالا	
سایر کسورات:	0
قیمت سفارش	
کل مبلغ خالص سفارش:	1,290,304,890

توضیحات:	بابت صدور بیمه نامه های ثالث و بدنه ۶۱ خودروی اداره کل دامپزشکی استان خوزستان (ثالث ۶۱ بیمه نامه و بدنه ۵۴ بیمه نامه - مجموع ۱۱۵ بیمه نامه) به انضمام تصویر قرارداد و نامه ابلاغ به برنده
شرایط حسن انجام کار:	

مهلت تایید سفارش توسط تامین کننده: 2 روز پس از دریافت

مستندات پیوستی:			
ردیف	نام فایل	توضیحات	قابل مشاهده توسط تامین کننده
1	تصویر قرارداد.pdf		بله



۴۰۰۱۰۰۱۲۷۲۰۰۰۱۰

شماره سفارش:

اداره کل دامپزشکی استان
خوزستان

نام دستگاه اجرایی:

سفارش خرید خدمت / کالا

مستندات پیوستی:

ردیف	نام فایل	توضیحات	قابل مشاهده توسط تامین کننده
2	نامه ایلان برنده.pdf		بله

--