



سازمان دامپزشکی کشور
اداره کل دامپزشکی استان خوزستان
پلاک ۱۵، خیابان ۲۰ تیر، اهواز ۷۶۱۳۱

فرم پیشنهاد قیمت مناقصه - شماره فراخوان ۰۱۲۷۲۰۰۰۰۱۳۰۰۳۰۰۲ در سامانه ستاد - صفحه ۱ از ۱

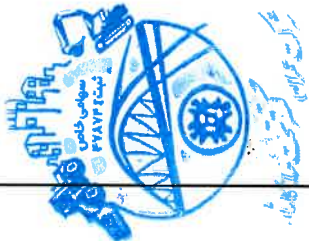
پیشنهاد قیمت مناقصه ارائه سرویس های ایاب و ذهاب کارکنان اکیپهای نظارت بهداشتی و مبارزه با بیماری های دام، طیور، آبیان اداره کل دامپزشکی استان خوزستان

در قالب قرارداد پیمانکاری حمل و نقل مسافر (بر اساس استعلام از سازمان صنعت، معدن و تجارت استان خوزستان - نامه شماره ۵۴۴۲۹۴ مورخ ۱۴۰۴/۳/۲۵)

ردیف	شرح کار	ساعت / کیلومتر موظفی در ماه	نرخ	مبلغ واحد (ریال) یک ماه هر خودرو	مبلغ واحد (ریال) یک سال هر خودرو	مقدار مورد نیاز خودرو (دستگاه)	مبلغ کل (ریال)
۱	تأمین خودروسواری و وانت از نوع شرکت (ایران خودرو و سایپا) مدل ۱۳۹۸ و بالاتر با راننده به تشخیص کارفرما، ۵ ساعت در روز بهمراه کلبه هزینه های جانبی خودرو برای مدت ۱۲ ماه کل قرارداد.	۱۱۰	۷۴۰,۰۰۰	۸۱,۴۰۰,۰۰۰	۹۷۶,۸۰۰,۰۰۰	۹۰	۸۷,۹۱۲,۰۰۰,۰۰۰
۲	هر ساعت اضافه کار خودرو سواری و وانت از نوع شرکت (ایران خودرو و سایپا) با راننده به تشخیص کارفرما حداکثر تا سقف ۷۲۰ ساعت برای مدت ۱۲ ماه کل قرارداد.	۶۰	۶۳۰,۰۰۰	۳۷,۸۰۰,۰۰۰	۴۵۳,۶۰۰,۰۰۰	۹۰	۴۰,۸۲۴,۰۰۰,۰۰۰
۳	هر کیلومتر ماموریت خودرو سواری و وانت از نوع شرکت (ایران خودرو و سایپا) با راننده به تشخیص کارفرما حداکثر تا سقف ۱۳۲۰۰ کیلومتر برای مدت ۱۲ ماه کل قرارداد.	۱۱۰۰	۷۰,۰۰۰	۷۷,۰۰۰,۰۰۰	۹۲۴,۰۰۰,۰۰۰	۹۰	۸۳,۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰
قیمت پایه مناقصه (ریال)			۲۱۱,۸۹۶,۰۰۰,۰۰۰				
مبلغ پیشنهادی پیمانکار: سود بالاسری (۳۲٪) درصد به مبلغ عددی ← ۴۸,۴۵۴,۳۰۴,۰۰۰ ریال							
جمع کل مبلغ پیشنهادی پیمانکار (ریال):				← ۲۸۰,۵۵۰,۳۰۴,۰۰۰			
به حروف: دویست و هشتاد و پنج میلیارد و سیصد و پنجاه میلیون و سیصد و چهل و چهار هزار ریال				به عدد: ۲۸۰,۵۵۰,۳۰۴,۰۰۰			

توجه: % مناقصه گران می بایست سود معقول خود و کلیه کسورات قانونی قرارداد از جمله (مالیات، بیمه، حق بیمه تأمین اجتماعی برای ۹۰ راننده خودرو در هر ماه) در قیمت پیشنهادی لحاظ نمایند.

%مبلغ پیشنهادی بدون ۱۰ درصد مالیات بر ارزش افزوده لحاظ گردد % صورت وضعیت های ماهیانه و کارکرد خودروهای پیمانکار (مطابق جدول اعلامی بالا) در طی مدت اجرای قرارداد بر اساس میزان حجم کار مورد نیاز به تشخیص کارفرما و نظارت آن با رعایت ماده ۲۹ شرایط عمومی پیمان تا سقف (۲۵ درصد امکان افزایش و یا کاهش) نسبت به مبلغ اولیه پیمان خواهد داشت.



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

مفاد فرم رویت و مورد قبول می باشد:
مهر و امضاء پیمانکار: نام و نام خانوادگی