

فرم استعلام خرید کالا و یا خدمات

از: مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع)

سلام علیکم

احتراماً این مرکز در نظر دارد، یک دستگاه میکروسکوپ آزمایشگاهی با مشخصات ذیل را از طریق استعلام بهای، خریداری نماید. لذا خواهشمند است پیشنهاد قیمت خود را مطابق با اطلاعات ذکر شده در ذیل در سربرگ رسمی شرکت تکمیل و پس از ممهور نمودن به مهر شرکت و امضاء مدیرعامل محترم شرکت تا تاریخ ۹۸/۳/۸۱ در پاکت سر بسته تحویل دبیرخانه محرمانه (حراست) داده و رسید مربوطه را اخذ نمایید. بدیهی است پاکت‌های واصله در موعد مقرر با حضور مسئولین مربوطه گشایش و از برنده جهت اقدام آتی دعوت به عمل خواهد آمد.

الف- اطلاعات دستگاه میکروسکوپ مورد نیاز

- ۱- دستگاه دارای لوله چشمی مشاهده‌ی دو چشمی باشد.
- ۲- لنزهای چشمی ۱۰ برابر بزرگنمایی داشته باشند.
- ۳- لنز چشمی از لحاظ فوکوس و فاصله بین دو عدسی قابل تنظیم باشد.
- ۴- بزرگنمایی لنزهای شیئی ۴۰، ۱۰، ۴ و ۱۰۰ برابر باشد.
- ۵- محدوده بزرگنمایی میکروسکوپ تا ۱۰۰۰ برابر باشد.
- ۶- لنزهای شیئی جهت افزایش شفافیت و پهنای دید از نوع Plan و Achromatic باشد.
- ۷- دارای منبع روشنایی هالوژن و یا LED باشد.
- ۸- دارای نور و فیلترهای پلاریزان باشد.
- ۹- دارای زوم با کیفیت بالا باشد.
- ۱۰- دارای قابلیت تنظیم شدت نور باشد.
- ۱۱- دارای دوربین رنگی حداقل ۱۲ مگاپیکسلی جهت ثبت و رویت تصاویر به صورت آنلاین باشد.
- ۱۲- دارای کامپیوتر و مانیتور ۲۱ اینچ جهت ثبت و رویت تصاویر باشد.
- ۱۳- در صورت وجود قابلیتی خاص و مهم در دستگاه معرفی شده، قابلیت مذکور ذکر و با علامت *

آدرس: تبریز-خیابان دانشگاه مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع)

سایت: www.tbzmed.ac.ir

تلفن: ۹-۳۳۴۷۰۵۴ دورنویس: ۳۳۵۵۹۹۰ تلفن گویا: ۲-۳۳۴۷۵۰۱

وبلاگ: www.ircpr.blogfa.com

شماره
تاریخ
پیوست



مشخص گردد.

- ب- دارای حداقل دوسال گارانتی تعویض برای تمامی قطعات و ۱۰ سال خدمات پس از فروش باشد.
- ج- دارای مجوز نمایندگی معتبر از اداره کل تجهیزات پزشکی باشد.
- د- محل تحویل دستگاه مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) بوده و هیچ گونه هزینه نصب، آموزش و باربری از طریق این مرکز پرداخت نخواهد گردید.
- ه- تصویر برگ سبز گمرکی، Performa و Invoice تایید شده دستگاه‌های وارداتی با مشخص نمودن شماره سریال دستگاه به همراه مدارک استعلام ارسال گردد.
- و- کلیه اطلاعات خواسته شده به ترتیب تهیه و تمامی صفحات توسط مدیر عامل شرکت امضاء و مههور به مهر شرکت گردد.
- ز- مشخصات فنی خواسته شده در کاتالوگ و یا مدارک مربوطه High Light و شماره گذاری گردد.
- ح- شرکت برنده استعلام موظف و متعهد به ارائه فاکتور مطابق با پیشنهاد قیمت و ارائه تعهد کتبی (برگه گارانتی) از زمان نصب به مدت اعلام شده در استعلام می باشد.
- ط- در صورت مشاهده هرگونه مغایرت بین مشخصات ارائه شده و کالای تحویلی، مرکز مختار به عودت دستگاهها می باشد.
- ی- مرکز در قبول و رد پیشنهاد قیمت مختار می باشد.
- ک- مبلغ دستگاه پس از تحویل، نصب، راه اندازی و آموزش از طرف شرکت قابل مطالبه می باشد.
- ل- در صورت ارائه دستگاهی که ورود آن به کشور خارج از مبادی قانونی بوده و یا قیمت گذاری آن خارج از دستورالعمل اداره کل تجهیزات پزشکی باشد، شرکت موظف به عودت دستگاه و پرداخت کلیه هزینه ها به مرکز می باشد.

مدیر مرکز
رئیس اداره حسابداری
مسئول مدارکات
کارشناس فنی تجهیزات پزشکی
مسئول بخش
رئیس بخش
دکتر بهرام نیک نفس
مرکز آموزشی و درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز
فوق تخصص بیماری های کلیه و فشارخون و پیوند کلیه
استادیار تمام وقت بهداشتی، ش: ۸۳۲۸۸

آدرس: تبریز-خیابان دانشگاه مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع)

سایت: www.tbzmed.ac.ir

تلفن: ۹-۳۳۴۷۰۵۴ دورنویس: ۳۳۵۵۹۹۰ تلفن گویا: ۲-۳۳۴۷۵۰۱

وبلاگ: www.ircpr.blogfa.com