

فرم استعلام بهاء واگذاری داروخانه کلینیک تخصصی دانشگاه

با عنایت به تصمیم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شاهرود مبنی بر واگذاری محل داروخانه کلینیک تخصصی دانشگاه واقع در بیمارستان امام حسین (ع) به مساحت ۶۰ مترمربع واقع در شاهرود انتهای خیابان ۲۸ متری امام (باغزندان) بیمارستان امام حسین (ع) به صورت اجاره یکساله به بخش خصوصی بدینوسیله از متقاضیان حقیقی واجد شرایط دعوت بعمل می آید برابر شرایط مندرج در پیش نویس قرارداد پیوست و مشخصات مندرج در این فرم نسبت به تکمیل و ارسال فرم استعلام به همراه مدارک زیر در پاکت در بسته اقدام نموده و حداکثر تا پایان وقت اداری روز یکشنبه مورخ ۱۳۹۸/۷/۱۴ به مدیریت تدارکات معاونت توسعه مدیریت و منابع واقع در شاهرود-شهرک البرز خیابان شهید شیخ فضل ا... نوری ساختمان البرز دانشگاه علوم پزشکی اتاق ۳۱۰ تحویل فرمایند.

ضمنا قیمت پایه اجاره ماهیانه به مبلغ حداقل ۱۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال (یکصد و پنجاه میلیون ریال) اعلام می گردد.

مدارک مورد نیاز:

تصویر مدرک تحصیلی دکتری داروسازی بعلاوه رزومه کاری در حوزه مدیریت داروخانه (در صورت دارا بودن)

توضیح مهم:

۱- داروسازان دارای مجوز تاسیس داروخانه در شهر شاهرود به شرط انتقال مکان داروخانه به داخل کلینیک مجاز به عقد قرارداد می باشند.

اجاره بهای پیشنهادی ماهیانه به عدد ریال به حروف

اجاره بهای پیشنهادی یک ساله به عدد ریال به حروف

آدرس و شماره تلفن متقاضی:

مهر و امضای متقاضی