فرم استعلام بها واگذاری داروخانه دولتی سجاد (ع)

با عنایت به تصمیم دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی ودرمانی شاهرود مبنی بر واگذاری امتیاز و محل داروخانه دولتی امام سجاد(ع) به مساحت64 مترمربع واقع درشاهرودخیابان 22 بهمن جنب بیمارستان بهار بصورت اجاره یکساله به بخش خصوصی ازمتقاضیان واجدشرایط حقیقی وحقوقی دعوت بعمل می آید برابرشرایط مندرج درپیش نویس قراردادپیوست نسبت به تکمیل و ارسال این فرم استعلام بهمراه مدارک زیر در پاکت در بسته اقدام نموده و حداکثر تا پایان وقت اداری چهارشنبه مورخ 26/4/98 به مدیریت تدارکات معاونت توسعه مدیریت و منابع واقع در شاهرود-شهرک البرز خیابان نوری ساختمان البرز دانشگاه علوم پزشکی اتاق 310 تحویل فرمایند.ضمناقیمت پایه اجاره ماهیانه به مبلغ 170000000 ریال (یکصدوهفتادمیلیون ریال) اعلام میگردد.

**مدارک مورد نیاز جهت شرکتها** :

تصویر اساسنامه ( موضوع فعالیت شرکت ) بعلاوه آگهی آخرین تغییرات شرکت و رزومه درحوزه مدیریت داروخانه

**مدارک مورد نیاز جهت افرادحقیقی:**

تصویرمدرک تحصیلی دکتری داروسازی بعلاوه رزومه کاری درحوزه مدیریت داروخانه

**توضیح  مهم :**

با عنایت به تاخیرات چندین ماهه بیمه ها در پرداخت مطالبات داروخانه ها وحساست تامین دارو بخصوص بیماران خاص متقاضیان می بایست توانائی و تمکن مالی لازم جهت تامین  دارو در شرایط مذکور را دارا باشند .

اجاره بهای پیشنهادی ماهیانه به عدد                               ریال به حروف

اجاره بهای پیشنهادی یک ساله به عدد                             ریال به حروف

شماره تلفن و آدرس متقاضی :

مهر و امضای متقاضی