 شركت آب و فاضلاب استان اصفهان شماره:

امورآب وفاضلاب منطقه ............... تاریخ:

**روکش صورت وضعيت عملیات بهره برداری مربوط به...........................**

*(بهره برداری آب) جاری* 🞎 *عمرانی* 🞎

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان پروژه ................................................... | شماره و تاریخ قرارداد ................................................ | مدت اولیه پیمان ................................ماه | تاریخ شروع پروژه / / | محل اجراء ............................... |
| مبلغ اولیه پیمان ...........................................ریال | مبلغ کل پیمان ........................................ریال | ± درصد تغییرات .................................................. | درصد پیشنهادی پیمانکار± .......................... فهرست بهای پیمان.................................. | |
| صورت وضعیت: 🞎 تعدیل 🞎موقت 🞎 قطعیشماره : ..................... تاریخ کارکرد از: / / تا / / | | | تاخیرات قرارداد: بررسی نشده € ندارد € € مجاز € غیر مجاز | |
| مبلغ کل ناخالص کارکردتا این صورت وضعیت :................................................................................ریال | | | تمدید پیمان تا تاریخ : / / | |
| کسر می شود مبلغ کل ناخالص صورت وضعیت های قبلی:..................................................................ریال | | |
| مبلغ ناخالص کارکرد این صورت وضعیت:..........................................................................................ریال | | | نام ناظر :....................................................... | |
| کسر میشود سایر کسورات( خسارت تاخیرات ،خسارت تجهیزات، بدهی و..)....................................................ریال | | | نام ناظر ستادی:............................................ | |
| اضافه میگردد......................................................................................................................................ریال | | | نام پیمانکار:.................................................. | |

###### مدیر محترم دفتر بهره برداری و توسعه تاسیسات تامین، تصفیه /شبکه توزیع/انرژی آب

ضمن بازديد و نظارت بر عملیات پیمانکار، بدینوسیله گواهی می شود فعالیت مورد نظر طبق شرح خدمات قرارداد و دستوركارهاي ابلاغي، انجام گرفته و صورت وضعيت /تعدیل فوق به مبلغ کل ناخالص .......................................................................... ريال مورد تائيد مي باشد.

لذا با توجه پرداخت ناخالص صورت وضعیت های قبلی/ تعدیل قبلی، پرداخت مبلغ ناخالص ................................................................................ ريال به حروف ..............................................................................................................ریال بابت صورت وضعيت /تعدیل شماره..................................................پس از كسر كسورات قانوني و پيش پرداخت در وجه شرکت فوق الذکر بلامانع است .

ناظر 🞎 رئیس تصفیه خانه آب 🞎 مسئول GISمنطقه 🞎 رئیس اداره نصب آب رئیس بهره برداری و توسعه آب

🞎 کنترل پروژه منطقه مدیر منطقه

معاونت بهره برداری و توسعه آب

احتراماً صورت وضعیت/تعدیل فوق بررسی ومبلغ .................................................................... ریال مورد تایید قرار گرفته است، جهت دستور پرداخت تقدیم می گردد.

ناظر ستادی رئیس گروه 🞎 مدیر امور بازرگانی مدیر دفتر بهره برداری و توسعه تاسیسات تامین، تصفیه / رئیس گروه کنترل پیمان

شبکه توزیع**/**  سیستم های کنترلی و انرژی آب

**مقام محترم مدیریت عامل**

خواهشمند است دستور فرمایی از طریق ذیحساب محترم شرکت/منطقه از ردیف.................................................................پس از کسر کسورات قانونی و پیش پرداخت و علی الحساب های مربوطه در وجه پیمانکار فوق پرداخت نمایید.

معاونت بهره برداری و توسعه آب

**ذیحسابی محترم شرکت/امور مالی محترم/مدیر محترم منطقه**

با سلام، لطفاً بر اساس ضوابط و مقررات و با رعایت کلیه مفاد پیمان اقدام فرمائید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| گزارش گردش صورت وضعیت | تاریخ | مدیر عامل و رئیس هیئت مدیره/ مشاور مدیر عامل |
| ارسال صورت وضعیت پیمانکار به دستگاه نظارت/ منطقه | / / |
| ارسال صورت وضعیت به مدیر ................................................ | / / |
| ارسال صورت وضعیت به مدیر.................................................. | / / |
| ارسال صورت وضعیت به معاونت بهره برداری و توسعه آب | / / |
| ارسال صورت وضعیت به دفتر مدیر عامل/ مشاور مدیر عامل | / / |
| ارسال صورت وضعیت به معاونت مالی و پشتیبانی/ مدیر منطقه |  |

**كد فرم : QF-0203-04**