 شركت آب و فاضلاب استان اصفهان شماره:

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

روکش صورت وضعيت / تعديل

(نظارت ستادی ومدیریت پروژه)- *بهره برداری و توسعه فاضلاب*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اعتبارپروژه  🖵عمرانی🖵جاری | عنوان پروژه  ...................................................................... | | شماره و تاریخ قرارداد  ......................................... | مدت اولیه پیمان  .......................... | | محل اجراء  ............................... |
| مبلغ اولیه پیمان  .........................................ریال | | ± درصد تغییرات  ......................................... | مبلغ پیمان (بعداز تغییرات)  .......................................... ریال | | درصد پیشنهادی پیمانکار± ................  فهرست بهای پیمان........................... | |
| صورت وضعیت: تعدیل € موقت € قطعی €  شماره: ..............................تاریخ کارکرد این صورت وضعیت از / / تا / / | | | | تاخیرات پروژه: بررسی نشده € ندارد €  مجاز € غیر مجاز € | | |
| نام نماینده کارفرما:..............................، نام سرناظر:......................................، نام ناظر :....................................، نام پیمانکار :........................................... | | | | | | |
| مبلغ کل ناخالص کارکرد تا این صورت وضعیت /تعدیل:..............................................................................ریال | | | | | تاریخ تحویل زمین : | |
| کسر می شود مبلغ کل ناخالص صورت وضعیت های قبلی :.......................................................................... ریال | | | | | آخرین تاریخ تمدید : | |
| مبلغ ناخالص کارکرد این صورت وضعیت/تعدیل :........................................................................................ریال | | | | | تاریخ تحویل موقت : | |

مدیرمحترم مطالعات وبررسیهای فنی/بهره برداری و توسعه تصفیه خانه/ بهره برداری و توسعه شبکه/سیستمهای کنترل وانرژی فاضلاب/مدیرپروژه

ضمن بازديد و كنترل ابعاد اجراء شده، بدينوسيله گواهي ميشود پروژه طبق نقشه و مشخصات فني و دستوركارهاي ابلاغي و قرارداد منعقده 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 و اعمال موارد ذیل در وجه شرکت فوق الذکر بلامانع است.

|  |
| --- |
| کسر میشود سایر کسورات ( خسارت تاخیرات،خسارت مصالح ، بدهی و....... ) به میلغ : ...................................................................................................ریال  به حروف ...............................................................................................................................................ریال بابت.........................................................  و اضافه می گردد مبلغ ..............................................................................................................................................................................................ریال  به حروف .............................................................................................................................................. ریال بابت ......................................................... |

ناظر سرناظر 🖵 GIS منطقه 🖵رئیس بهره برداری و توسعه فاضلاب منطقه 🖵 کنترل پروژه منطقه مدیرامور آب وفاضلاب منطقه

معاونت محترم بهره برداری و توسعه فاضلاب

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

🖵رئیس گروه سیستمهای مکانی ستاد نماینده کارفرما/کارشناس ستاد/کارشناس بررسی کننده

رئیس گروه حوزه معاونت بهره برداری وتوسعه فاضلاب کنترل پیمان مدیرمطالعات وبررسیهای فنی/بهره برداری وتوسعه تصفیه خانه/

بهره برداری وتوسعه شبکه / سیستمهای کنترل وانرژی فاضلاب/ مدیرپروژه

مقام محترم مديریت عامل

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

ذیحسابی محترم شرکت / امور مالی محترم معاونت بهره برداری و توسعه فاضلاب

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

|  |  |
| --- | --- |
| *مهر وشماره دبیرخانه* | مدیر عامل و رئیس هیئت مدیره |
|  |

كد فرم : 01- 0404- QF