



شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

استعلام شماره: 404-3-673

موضوع: عملیات نصب و اصلاح انشعابات فاضلاب منطقه فلاورجان

- به منظور صرفه جویی در مصرف کاغذ صرفاً نسبت به تکمیل و ارسال فرمهای شماره (1 و 2 و 3 و 4) اقدام گردد .

- شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان در نظر دارد عملیات نصب و اصلاح انشعابات فاضلاب منطقه فلاورجان را از محل اعتبارات جاری با شرایط زیر و از طریق استعلام به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید.
- 1- با عنایت به تبصره 7 بند ب ماده 5 قانون ((حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی کشور و حمایت از کالای ایرانی)) مصوب 1398/02/15 مجلس شورای اسلامی، کلیه مناقصه گران محترم در تامین تجهیزات و مواد مورد نیاز و ارائه پیشنهاد قیمت و ... ملزم به رعایت الزامات قانون فوق الذکر به ویژه ماده 5 آن می باشند.
- 2- با عنایت به نامه شماره 42508 / 1 / 20 مورخ 98 / 05 / 09 استانداری اصفهان در شرایط مساوی و برابر، انتخاب و واگذاری کار به مشاوران، پیمانکاران و تولید کنندگان بومی (استانی) واجد شرایط در اولویت می باشد.
- 3- برآورد اولیه اجرای عملیات به مبلغ -/22.310.766.000 ریال می باشد.
- 4- تعدیل: تعدیل به این پیمان به شرح زیر تعلق می گیرد:
- برای برآوردهایی که بر مبنای فهرست بهای سازمان برنامه و بودجه تنظیم شده است، در سال فهرست مبنای برآورد به قرارداد تعدیل تعلق نمی گیرد و در سال های بعد طبق بخشنامه شماره 101/173073 مورخ 1382/09/15 سازمان برنامه و بودجه به قرارداد تعدیل تعلق می گیرد. شاخص مبنای تعدیل، شاخص سه ماهه یک دوره قبل از دوره مربوط به آخرین روز تسلیم پیشنهاد قیمت می باشد.
- برای برآوردهایی که بر مبنای فهرست بهای سازمان برنامه و بودجه تنظیم نشده است در سال جاری (سال مبنای برآورد) هیچگونه تعدیلی تعلق نمی گیرد و از ابتدای سال شمسی بعد از سال مبنای برآورد، تعدیل براساس مصوبات شورای عالی کار و تایید هیأت مدیره شرکت پرداخت می شود.
- بدیهی است پیشنهاد دهنده نباید افزایش حاصل از سال بعد را در قیمت پیشنهادی خود منظور نماید. توضیح اینکه ضریب تعدیل هر سال به حجم عملیات انجام شده در آن سال تعلق می گیرد.
- 5- به این پیمان هیچ گونه پیش پرداختی تعلق نخواهد گرفت.
- 6- مدت اجرای عملیات از تاریخ انعقاد قرارداد بمدت 12 ماه شمسی می باشد که طبق نظر کارفرما قابل تمدید خواهد بود.
- 7- تصویر مصدق گواهی رسمی اصالت امضای صاحبان امضاء مجاز در زمان انعقاد قرارداد الزامی است.
- 8- برنده استعلام موظف می باشد ظرف مدت یک هفته از تاریخ ابلاغ به برنده کلیه مدارک مورد نیاز و ضمانت نامه انجام تعهدات را تحویل دفتر امور قراردادها نماید. بدیهی است پس از اتمام تاریخ فوق برابر مقررات رفتار خواهد شد.
- 9- کلیه کسورات قانونی مشمول این پیمان نظیر بیمه تامین اجتماعی، مالیات و سایر موارد طبق قوانین جاری کشور به عهده برنده استعلام می باشد.

- 10- به هنگام نیاز پیمانکار به نیروی انسانی، به کارگیری نیروهای بومی استانی (با اولویت محل سکونت نزدیکتر) در شرایط برابر از نظر علمی و تجربی در اولویت می باشد.
- 11- پیمانکار موظف به رعایت بخشنامه مقام عالی وزارت نیرو در خصوص نحوه مدیریت تعارض منافع به شماره 99/33144/50/100 مورخ 1399/08/18 می باشد.

12- گواهینامه صلاحیت معتبر از اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی در زمینه امور تاسیساتی (کد فعالیت 7) یا گواهی

رتبه بندی حداقل پنج آب برای پیمانکاران حقوقی و رتبه سه آب برای پیمانکاران حقیقی معتبر از استانداری

13- اشخاصی که بر هر نحو در قراردادها، معاملات، تامین کالا و خدمات، جذب نیروی انسانی و تصویب و ضوابط و مقررات در موقعیت تعارض منافع قرار می گیرند به نحوی که منافع شخصی آنان در تضاد با منافع شرکت باشد، موظف به افشاء و اظهار آن بوده و نباید به صورت مستقیم یا غیر مستقیم تاثیری در تصمیمات مرتبط با موارد مذکور داشته باشند. در صورت وقوع به تشخیص کمیته سلامت اداری شرکت قرارداد مربوطه فسخ می گردد.

14- پیمانکار موظف است کلیه اسناد از جمله برنامه زمان بندی، صورتجلسات، صورت وضعیت ها و ... را در قالب نرم افزار مورد تأیید کارفرما (شهاب تدکار تحت وب) ارائه نماید.

تبصره: کلیه هزینه های ثبت نام و عضویت در سامانه فوق الذکر به عهده پیمانکار می باشد.

تذکر 1: چنانچه پیمانکاری بیش از سه قرارداد باز با شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان داشته باشد و در این استعلام نیز شرکت کرده باشد. بازگشایی پاکت این پیمانکار بنا به تشخیص کارفرما می باشد. ضمناً "پاکت استعلام ها به ترتیب شماره استعلام بازگشایی می گردد و چنانچه پیمانکاری در بازگشایی پاکت ها در استعلام برنده شود و با این استعلام مقدار قراردادهای باز آن از سه مورد بیشتر شود در صورتی که پیمانکار در استعلام های شماره های بعد هم شرکت کرده باشد بازگشایی پاکت های بعدی پیمانکار بنا به تشخیص کارفرما می باشد.

15- آنالیز قیمت پیشنهادی پیوست پیشنهاد قیمت گردد.

مهر و امضاء مجاز :

فرم شماره : 1

☐

حقیقی

☐

حقوقی

❖ نوع شرکت:

نام شرکت:

شماره ثبت شرکت:

شناسه ملی شرکت:

کد اقتصادی شرکت:

ثبت در اداره ثبت شرکتها و موسسات غیر تجاری استان

❖ شماره و تاریخ گواهی صلاحیت پیمانکاری: (پیوست گردد)

شماره: تاریخ صدور: تاریخ اتمام: رشته: رتبه:

مرجع صدور:

❖ نام و نام خانوادگی صاحب یا صاحبان امضاء:

1- کد ملی: سمت:

2- کد ملی: سمت:

❖ شماره حساب شرکت:

بانک ملی: شماره حساب شعبه کد شعبه

بانک : شماره حساب شعبه کد شعبه

آدرس کامل پستی شرکت:

کد پستی:

(شماره حساب برای طرح های عمرانی الزاما "بانک ملی و برای طرح های جاری ترجیحا "بانک ملت)

مهر و امضاء مجاز :



فرم شماره : 2

به شماره : 404-3-673

تعهد نامه مستندات استعمال

پیشنهاد دهنده در مورد مطالعه ؛ بررسی و پذیرش شرایط اسناد و پیوست های آن مربوط به استعمال

موضوع : عملیات نصب و اصلاح انشعابات فاضلاب منطقه فلاورجان

به آدرس ☐ الکترونیکی : www.abfaisfahan.ir به شرح جدول زیر :
☐ سامانه ملی : setadiran

ردیف	شرح	تعداد صفحات	مهر و امضاء مجاز صاحبان امضاء
1	شرایط خصوصی و برآورد	23	
2	سند	9	

پیشنهاددهنده با امضای جدول فوق و ذیل این ورقه :

بدینوسیله تایید می نمایم که کلیه شرایط و ضوابط قید شده در اسناد استعمال و پیوست های مربوط به استعمال فوق الذکر را مطالعه و بررسی نموده و با در نظر گرفتن اسناد اشاره شده در جدول بالا قیمت پیشنهادی خود را ارائه و چنانچه در این استعمال بعنوان برنده برگزیده شدم متعهد می شوم کلیه اسناد و مدارک فوق را جهت تنظیم قرارداد به مهر و امضاء صاحبان امضای مجاز تعهد آور برسانم و اگر به هر دلیل در مهلت مقرر تعیین شده توسط امور قراردادهای دستگاه برگزار کننده استعمال به انجام این امر اقدام ننمایم ، دستگاه مذکور مجاز است طبق ضوابط و مقررات با پیشنهاددهنده اقدام و سایر تشریفات قانونی را مترتب نماید.

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی پیشنهاد دهنده(صاحبان امضاء مجاز) :



شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

فرم پیشنهاد قیمت

امضاءکننده اسناد اظهار می دارد موارد اعلام شده در سند فوق را که شامل : **سند استعمال (9 صفحه) ، برآورد و شرایط خصوصی (23 صفحه)** می باشد را مطالعه کرده و اقدامات لازم درخصوص تهیه اسناد و مدارک مورد نیاز را انجام و آمادگی خود را جهت شرکت در استعمال به شرح جدول ذیل اعلام می دارد .

شرح عملیات	جمع مبلغ برآورد با احتساب ضرائب قانونی (بدون در نظر گرفتن ارزش افزوده) (ریال)	درصد پیشنهادی	اضافه یا کسر	مبلغ پیشنهادی (ریال)
عملیات نصب و اصلاح انشعابات فاضلاب منطقه فلاورجان	22.310.766.000			به عدد : به حروف :

توضیح 1- پیمانکار بایستی درصد پیشنهادی (اضافه یا کسر) را ضمن ثبت در ستون مربوط ، در مبلغ برآورد اولیه اعمال نموده و حاصل را در ستون مبلغ پیشنهادی به عدد و حروف بنویسد .

توضیح 2- مسئولیت هر گونه اشتباه محاسباتی به عهده پیشنهاددهنده بوده و در صورت احراز اشتباه پیشنهاد قیمت مردود شناخته خواهد شد .

توضیح 3- در صورت بروز اختلاف بین حروف و عدد پیشنهادی اولویت با حروف و در صورت بروز اختلاف بین مبلغ پیشنهادی و درصد اولویت با مبلغ می باشد .

توضیح 4- مناقصه گر متعهد می گردد که در قیمت پیشنهادی خود مالیات بر ارزش افزوده را لحاظ ننموده و مناقصه گزار در صورت استحقاق قانونی در هنگام پرداختها میزان ارزش افزوده را محاسبه و پرداخت می نماید .
نام شرکت :

شماره تلفن ثابت و تلفن همراه :

فاکس و پست الکترونیکی :

نشانی و کد پستی :

تاریخ :

مهر و امضاء مجاز :



فرم مخصوص نصب بروی پاکت پیشنهاد

پاکت اصلی (شامل برآورد ، سند و پیشنهاد قیمت)

شماره استعلام : 404-3-673

موضوع استعلام : عملیات نصب و اصلاح انشعابات فاضلاب منطقه فلاورجان

شماره تلفن:

نام شرکت کننده :

محل تحویل اسناد: دبیرخانه معاملات شرکت آبفای استان اصفهان اتاق شماره (292)

مهلت تحویل اسناد : تا یکشنبه مورخ 1404/07/27 ساعت 12

مهر و امضاء مجاز :

تعهد نامه پیشنهاد دهنده در مورد عدم شمول قانون منع مداخله کارمندان در معاملات دولتی به تاریخ 1337/10/22

با موضوع : عملیات نصب و اصلاح انشعابات فاضلاب منطقه فلاورجان

این پیشنهاد دهنده با امضاء ذیل این ورقه ، بدینوسیله تایید می نماید که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب دیماه 1337 نمی باشد و چنانچه خلاف این موضوع به اثبات برسد ، کارفرما یا مناقصه گزار حق دارد که پیشنهاد ارائه شده برای استعلام فوق را مردود نماید .

همچنین قبول و تایید میگردد که هر گاه این پیشنهاد دهنده برنده استعلام فوق تشخیص داده شود و بعنوان پیمانکار ، پیمان مربوط را امضا نماید و خلاف اظهارات فوق در خلال مدت پیمان (تا تحویل موقت) به اثبات برسد یا چنانچه افرادی را که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون فوق هستند در این پیمان سهیم و ذینفع نماید و یا قسمتی از کار را به آنها محول کند کارفرما حق خواهد داشت که قرارداد را فسخ و ضمانت نامه انجام تعهدات پیمانکار را ضبط و خسارت وارده در اثر فسخ پیمان و تأخیر اجرای کار را از اموال او اخذ نماید تعیین میزان خسارت وارده با تشخیص کارفرما می باشد .

این پیشنهاد دهنده متعهد می شود چنانچه در حین اجرای پیمان به دلیل تغییرات و یا انتصابات در دستگاه دولتی مشمول قانون مزبور گردد مراتب را بلافاصله به اطلاع کارفرما برساند تا طبق مقررات به پیمان خاتمه داده شود ، بدیهی است چنانچه این پیشنهاد دهنده مراتب فوق را بلافاصله به اطلاع کارفرما نرساند نه تنها کارفرما حق دارد پیمان را فسخ نموده و ضمانت نامه های مربوط را ضبط نماید بلکه خسارات ناشی از فسخ پیمان و یا تأخیر در اجرا را نیز بنا به تشخیص خود از اموال این پیشنهاد دهنده وصول خواهد نمود.

مضافا این پیشنهاد دهنده اعلام می دارد که بر مجازاتهای مترتب بر متخلفین از قانون فوق آگاهی کامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازاتهای مربوطه می باشد .

تاریخ : / / نام پیشنهاد دهنده :

نام و نام خانوادگی -- سمت و امضای صاحبان مجاز تعهد آور و مهر پیشنهاد دهنده :



شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

پیوست بخشنامه شماره 97/747894 مورخ 1397/12/28

اظهارنامه ظرفیت آماده به کار

از: شرکت

به:

موضوع: اظهار نامه ظرفیت آزاد برای انجام پروژه:

بدینوسیله اینجانب: مدیر عامل / نماینده مجاز شرکت:

متعهد می شوم که برای انجام پروژه: این شرکت

دارای ظرفیت آزاد بوده و این کار را در:

(برای شرکتهای مهندس مشاور) گروه: تخصص: پایه / تکرار

پایه:

(برای شرکتهای پیمانکاری) رشته: پایه:

در سامانه ساجات، ثبت کنم.

امضای مدیر عامل / نماینده مجاز شرکت مهر شرکت:

تاریخ:

بنام خدا											
فرم خود اظهاری شرکتهای پیمانکاری و اشخاص حقیقی و حقوق ، مشاوران ، تامین کنندگان کالادر خصوص تعارض منافع فرم شماره: 4											
نام شرکت :											
موضوع / مناقصه / مزایده / مشاوره:											
چنانچه از بستگان درجه 1 و 2 و... اعضای این شرکت در شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان شاغل تحت هر عنوان (رسمی ، قراردادی ،...) می باشند را مطابق جدول ذیل تکمیل نمایید											
مشخصات اعضا											
مشخصات فرد شاغل در آبفای اصفهان دارای نسبت با اعضا شرکت											
ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	کد ملی	سمت	ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت
1								مدیر عامل	1		
2								رئیس هیات مدیره	2		
3								نائب رئیس هیات مدیره	3		
4								عضو	4		
5								سهامدار	5		
6									6		
7									7		
8									8		
9									9		
10									10		

نام و نام خانوادگی
تاریخ تکمیل فرم :
مهر شرکت و امضاء:
اثر انگشت :