شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

استعلام شماره : ۴۰۵-۳-۶۹۳/۴

موضوع : عملیات تعویض کنتور آب در منطقه لنجان

- به منظور صرفه جویی در مصرف کاغذ صرفاً نسبت به تکمیل و ارسال فرمهای شماره (۱و ۲ و ۳و۴) اقدام گردد .

شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان در نظردارد عملیات تعویض کنتور آب در منطقه لنجان را از محل اعتبارات جاری با شرایط زیر و از طریق استعلام به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید.

۱- با عنایت به تبصره ۷ بند ب ماده ۵ قانون ((حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی کشور و حمایت از کالای ایرانی)) مصوب ۱۳۹۸/۰۲/۱۵ 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 ۵ آن می باشند.

۲- با عنايت به نامه شماره ۴۲۵۰۸ / ۱ / ۲۰ مورخ ۰۹ /۰۵/ ۹۸ استانداري اصفهان در شرايط مساوي و برابر، انتخاب و واگذاري كار به مشاوران، پيمانكاران و توليد كنندگان بومي (استاني) واجد شرايط در اولويت مي باشد.

۳-برآورد اوليه اجراي عمليات به مبلغ **۴,۷۸۵,۳۴۱,۱۷۰/- ریال** مي باشد.

۴- تعدیل : تعدیل به این پیمان به شرح زیر تعلق می گیرد :

برای برآوردهایی که بر مبنای فهرست بهای سازمان برنامه و بودجه در سال ۱۴۰۴ تنظیم شده است ، در سال فهرست مبنای برآورد و سال انعقاد به قرارداد تعدیل تعلق نمی گیرد ودر سال های بعد طبق بخشنامه شماره ۱۰۱/۱۷۳۰۷۳ مورخ ۱۳۸۲/۰۹/۱۵ سازمان برنامه و بودجه به قرارداد تعدیل تعلق می گیرد. شاخص مبنای تعدیل، شاخص مبنای تعدیل خرداد ماه سال ۱۴۰۵ از دوره مربوط به آخرین روز تسلیم پیشنهاد قیمت می باشد .

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

۵- به این پیمان هیچ گونه پیش پرداختی تعلق نخواهد گرفت.

۶- مدت اجراي عمليات از تاريخ عقد قرارداد به مدت ۶ ماه شمسی مي باشد كه طبق نظر كارفرما قابل تمديد خواهد بود.

۷-تصویر مصدق گواهی رسمی اصالت امضای صاحبان امضاء مجاز در زمان انعقاد قرارداد الزامی است.

۸- 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.

۹- کلیه کسورات قانونی مشمول این پیمان نظیر بیمه تامین اجتماعی ، مالیات و سایر موارد طبق قوانین جاری کشور به عهده برنده استعلام می باشد.

۱۰- 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.

۱۱-پیمانکار موظف به رعایت بخشنامه مقام عالی وزارت نیرو در خصوص نحوه مدیریت تعارض منافع به شماره ۹۹/۳۳۱۴۴/۵۰/۱۰۰ مورخ ۱۳۹۹/۰۸/۱۸ می باشد.

۱۲- گواهینامه صلاحیت معتبر از اداره کل تعاون ، کار و رفاه اجتماعی در زمینه امور تاسیساتی (کد فعالیت ۷) یا گواهی رتبه بندی حداقل پنج آب برای پیمانکاران حقوقی و رتبه سه آب برای پیمانکاران حقیقی معتبر از استانداری

۱۳- 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.

۱۴-پیمانکار موظف است کلیه اسناد از جمله برنامه زمان بندي، صورتجلسات، صورت وضعیت ها و ... را در قالب نرم افزار مورد تائید کارفرما (شهاب تدکار تحت وب) ارائه نماید.
تبصره: کلیه هزینه هاي ثبت نام و عضویت در سامانه فوق الذکر به عهده پیمانکار مي باشد.

تذکر۱: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 کار فرما می باشد. ضمنا" 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.

۱۵- آنالیز قیمت پیشنهادی پیوست پیشنهاد قیمت گردد.

مهر و امضاء مجاز :

بسمه تعالی

فرم شماره : ۱

❖ نوع شرکت: **حقوقی** ☐ **حقیقی** ☐

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:

۱- ..... **کد ملی:** ..... **سمت:** .....

۲- ..... **کد ملی:** ..... **سمت:** .....

❖ شماره حساب شرکت:

بانک ملی: **شماره حساب** ..... **شعبه** ..... **کد شعبه**.....

بانک ..... : **شماره حساب** ..... **شعبه** ..... **کد شعبه**.....

آدرس کامل پستی شرکت:

.....

کدپستی : .....

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

مهر و امضاء مجاز :

فرم شماره : ۲

تعهد نامه مستندات استعلام به شماره : ۴۰۵-۳-۶۹۳,۴

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

موضوع : عملیات تعویض کنتور آب در منطقه لنجان

☐ الکترونیکی : به شرح جدول زیر :

به آدرس www.abfaisfahan.ir

☐ سامانه ملی : setadiran

ردیف	شرح	تعداد صفحات	مهر و امضاء مجاز صاحبان امضاء
۱	شرایط خصوصی و برآورد	۱۳	
۲	سند	۹	

پیشنهاددهنده با امضای جدول فوق و ذیل این ورقه :

بدینوسیله تایید می نمایم که کلیه شرایط و ضوابط قید شده در اسناد استعلام و پیوست های مربوط به استعلام 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 استعلام 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 استعلام به انجام این امر اقدام ننمایم ، دستگاه مذکور مجاز است طبق ضوابط و مقررات با پیشنهاددهنده اقدام و سایر تشریفات قانونی را مترتب نماید.

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

فرم شماره : ۳

شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

فرم پیشنهاد قیمت

امضاءکننده اسناد اظهار مي دارد موارد اعلام شده در سند فوق را که شامل : **سند استعلام (۹ صفحه) ، برآورد و شرایط خصوصی (۱۳ صفحه)** مي باشد را مطالعه کرده و اقدامات لازم درخصوص تهیه اسناد و مدارك مورد نیاز را انجام و آمادگي خود را جهت شرکت در استعلام به شرح جدول ذیل اعلام مي دارد .

شرح عملیات	جمع مبلغ برآورد با احتساب ضرائب قانوني (بدون در نظر گرفتن ارزش افزوده) (ریال)	درصد پیشنهادي	اضافه یا کسر	مبلغ پیشنهادي (ریال)
عملیات تعویض کنتور آب در منطقه لنجان	۴,۷۸۵,۳۴۱,۱۷۰			به عدد : به حروف :

توضیح ۱- 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 .

توضیح۲- مسئولیت هر گونه اشتباه محاسباتي به عهده پیشنهاددهنده بوده و در صورت احراز اشتباه پیشنهاد قیمت مردود شناخته خواهد شد .

توضیح۳-در صورت بروز اختلاف بین حروف و عدد پیشنهادي اولویت با حروف و در صورت بروز اختلاف بین مبلغ پیشنهادي و درصد اولویت با مبلغ مي باشد .

توضیح ۴- 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 الکترونیکي :

نشاني و کد پستی :

تاریخ :

مهر و امضاء مجاز :

فرم مخصوص نصب بروی پاکت پیشنهاد

پاکت اصلي (شامل برآورد ، سند و پیشنهاد قیمت)

شماره استعلام : ۴۰۵-۳-۶۹۳,۴

موضوع استعلام : عملیات تعویض کنتور آب در منطقه لنجان

نام شرکت کننده : شماره تلفن:

محل تحویل اسناد: دبیرخانه معاملات شرکت آبفای استان اصفهان اتاق شماره (۲۹۲)

مهلت تحویل اسناد : تا یکشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۸/۱۷ ساعت ۱۲

مهر و امضاء مجاز :

بسمه تعالي

تعهد نامه پيشنهاد دهنده در مورد عدم شمول قانون منع مداخله كارمندان در معاملات دولتي به تاريخ ۱۳۳۷/۱۰/۲۲

با موضوع : عمليات تعويض كنتور آب در منطقه لنجان

اين پيشنهاددهنده با امضاء ذيل اين ورقه ، بدينوسيله تاييد مي نمايد كه مشمول ممنوعيت مذكور در قانون منع مداخله كارمندان دولت در معاملات دولتي مصوب ديماه ۱۳۳۷ نمي باشد و چنانچه خلاف اين موضوع به اثبات برسد ، كارفرما يا مناقصه گزار حق دارد كه پيشنهاد ارائه شده براي استعلام فوق را مردود نمايد .

همچنين قبول و تاييد ميگردد كه هر گاه اين پيشنهاد دهنده برنده استعلام فوق تشخيص داده شود و بعنوان پيمانكار ، پيمان مربوط را امضا نمايد و خلاف اظهارات فوق در خلال مدت پيمان (تا تحويل موقت) به اثبات برسد يا چنانچه افرادي را كه مشمول ممنوعيت مذكور در قانون فوق هستند در اين پيمان سهيم و ذينفع نمايد و يا قسمتي از كار را به آنها محول كند كارفرما حق خواهد داشت كه قرارداد را فسخ و ضمانت نامه انجام تعهدات پيمانكار را ضبط و خسارت وارده در اثر فسخ پيمان و تأخير اجراي كار را از اموال او اخذ نمايد تعيين ميزان خسارت وارده با تشخيص كارفرما مي باشد .

اين پيشنهاد دهنده متعهد مي شود چنانچه در حين اجراي پيمان به دليل تغييرات و يا انتصابات در دستگاه دولتی مشمول قانون مزبور گردد مراتب را بلافاصله به اطلاع كارفرما برساند تا طبق مقررات به پيمان خاتمه داده شود ، بديهي است چنانچه اين پيشنهاد دهنده مراتب فوق را بلافاصله به اطلاع كارفرما نرساند نه تنها كارفرما حق دارد پيمان را فسخ نموده و ضمانت نامه هاي مربوط را ضبط نمايد بلكه خسارات ناشي از فسخ پيمان و يا تاخير در اجرا را نيز بنا به تشخيص خود از اموال اين پيشنهاد دهنده وصول خواهد نمود.

مضافا اين پيشنهاد دهنده اعلام مي دارد كه بر مجازاتهاي مترتب بر متخلفين از قانون فوق آگاهي كامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازاتهاي مربوطه مي باشد .

تاريخ : / / **نام پيشنهاد دهنده :**

نام و نام خانوادگي -- سمت و امضاي صاحبان مجاز تعهد آور و مهر پيشنهاد دهنده :

شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

پیوست بخشنامه شماره ۹۷/۷۴۷۸۹۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۸

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: ۴**

نام شرکت : موضوع / مناقصه / مزایده / مشاوره:

چنانچه از بستگان درجه ۱ و ۲ 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 اعضاء										مشخصات فرد شاغل در آبفای اصفهان دارای نسبت با اعضاء شرکت			
ردی ف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	کد ملی	سمت	ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نسبت
۱								مدیر عامل	۱			
۲								رئیس هیات مدیره	۲			
۳								نائب رئیس هیات مدیره	۳			
۴								عضو	۴			
۵								سهامدار	۵			
۶									۶			
۷									۷			
۸									۸			
۹									۹			
۱۰									۱۰			

نام

نام خانوادگی

تاریخ تکمیل فرم :

مهر شرکت و امضاء:

اثر انگشت :