



فرم استعلام بها

با عنایت به تصمیم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گناباد مبنی بر واگذاری انجام امور حسابرسی (انتخاب حسابرسان) در سال ۱۴۰۲ از طریق استعلام بها به موسسات حسابرسی متقاضی که توان، تجربه و سوابق حرفه‌ای مفید در دستگاه‌ها و نهادهای بخش عمومی بویژه دانشگاه‌های تیپ یک طی پنج سال گذشته یا موسسات آموزشی تیپ دو طی سه سال اخیر دارند، لذا متقاضیان واجد شرایط و صلاحیت دار می‌توانند نسبت به اعلام قیمت پیشنهادی خود برابر شرایط زیر اقدام نموده و حداکثر تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۱/۱۱/۱۲ به همراه مدارک اعلام شده در پاکت در بسته به گناباد - میدان غدیر - سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی گناباد - مدیریت پشتیبانی آقای علیرضا احمدی تحویل فرمایند.

شرایط و مدارک لازم:

- ۱- موسسه حسابرسی متقاضی می‌بایست دارای رتبه الف یا ب جامعه حسابداران کشور و دارای مجوز فعالیت از مراجع ذیصلاح باشد.
- ۲- موسسه حسابرسی متقاضی نبایست بیش از دو سال (دو دوره) متوالی در مسند حسابرسان دانشگاه بوده، همچنین می‌بایست تنها در یک دانشگاه علوم پزشکی در سال مربوطه در سطح استان قرارداد و حضور داشته باشد.
- ۳- موسسه حسابرسی متقاضی می‌بایست همراه با این فرم استعلام بها، گواهی رتبه بندی از جامعه حسابداران رسمی کشور، رزومه کاری و تجربیات اجرایی در بخش بهداشت و درمان، تصویر اساسنامه موسسه بعلاوه آگهی روزنامه مربوط به آخرین تغییرات موسسه را در پاکت در بسته به مدیریت پشتیبانی معاونت توسعه مدیریت و منابع ارسال نمایند.

نام شرکت یا موسسه:

شماره ثبت:

محل ثبت:

شناسه ملی:

آدرس و تلفن موسسه یا شرکت:

قیمت پیشنهادی سالیانه جهت انجام امور حسابرسی سال ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی گناباد

به عدد:

به حروف:

امضا مجاز و مهر شرکت: