|  |
| --- |
| **جدول شرح خدمات وساعات مورد نیاز جهت انجام خدمات خودروئی ( مینی بوس ) بهداشت ودرمان صنعت نفت ...........** |
| ردیف | **نوع خودرو** | سال ساخت | تعداد دستگاه | **با / بدون راننده ( ذكر تعداد راننده)** | تعداد سرویسهای روزانه | تعداد سرویسهای ماهیانه | تعداد سرویس سالیانه | مبلغ یك سرویس | مبلغ سرویس های ماهیانه | مبلغ سرویس های سالیانه |
| 1 | **مینی بوس ...........** |   |  |  |  |  |  |   |   |   |
| **2** | **مینی بوس ...........** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع** |  |  |
| مسیر سرویسهای روزانه مینی بوسها پیوست كتابچه قرارداد می باشد. |
| ــ در محاسبه وتعیین نرخ پیشنهادی كلیه هزینه ها از قبیل ساعات انجام خدمات ، استهلاك ، سوخت ، هزینه تعمیر ونگهداری خودروها ، مواد تنظیفاتی ، لباس و كفش ، سود پیمانكاری ، بیمه ومالیات وسایر هزینه ها منظور شده است . ضمناً در خصوص تعطیلات رسمی طبق ساعات مورد درخواست كارفرما كه به پیمانكار ابلاغ خواهد شد بر مبنای نرخ پیشنهادی مربوطه و ساعات كار انجام شده واقعی محاسبه وپرداخت خواهد شد.  |
| ــ اضافه سرویس مورد نیاز با نظر كارفرما یا نماینده وی بر اساس نیاز بهداشت ودرمان تعیین وبر مبنای نرخ پیشنهادی فوق قابل پرداخت میباشد. |
| توضیح : جرائم مندرج در قرارداد كلاً بر اساس نرخهای پیشنهادی مذكور اعمال خواهد شد ونظر كارفرما قطعی ومورد قبول پیمانكار است. |
| **مبلغ مقطوع ماهیانه پیشنهادی پیمانكار به عدد : ...............................................ریال به حروف.......................................................................................** |
| **مبلغ مقطوع سالیانه پیشنهادی پیمانكار به عدد : ...............................................ریال به حروف.......................................................................................** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | نام شركت پیشنهاد دهنده :  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | مهر وامضاء مدیرعامل:  |  |