|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | فرم کنترل 25درصدسقف ماهیانه پیمان | | | | |  |  |  |
| بهداشت ودرمان صنعت نفت....... | | | | | | | | | | | | |
| نام شرکت .............. | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | عملکرد ماه ...سال …. | |  |  |  |  |  |
| ردیف | شرح گروه خدمت | مجازماهیانه | | | | عملکردماهیانه | | | | جمع مبلغ خدمات | | |
| خدمات موظف حجم پیش بینی شده | | اضافه حجم پیش بینی شده | | حجم انجام شده | مبلغ خدمات | اضافه حجم انجام شده | مبلغ خدمات | مبلغ مجاز(A) | عملکرد (B) | سایرپرداختهای غیرمستمر (C) |
| ساعت | نرخ | ساعت | نرخ | ساعت | ساعت |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | جمع کل |  | ------- |  | ------- |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | کنترل هرماهه صورت گیرد | |  | B+C<A\*1.25 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | B+C>A\*0.75 |
| -1 | صدورالحاقیه تعدیل قیمت ،خارج از سقف 25درصدپیمان می باشد ومبلغ تعدیل به نرخ اولیه اضافه میگردد | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| -2 | کنترل سقف سالیانه 25درصدپیمان ازطریق مقایسه افزایش یا کاهش ماهیانه صورت می پذیرد | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| **مهم3-** | **درصورتیکه قبل از سررسیدمدت قرارداد،مبلغ کل پیمان (بدون احتساب تعدیلات)مستهلک شده باشد ضروری است سریعا درخواست برگزاری مناقصه جدید ودرصورت لزوم ،** | | | | | | | | | | | |
|  | **مکاتبه جهت مجوزترک تشریفات مناقصه صادرگردد** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | تهیه کننده: |  |  |  | تاییدکننده: |  |  |  | تصویب کننده: | |  |  |