|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 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: |  |  |