|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جدول شرح خدمات وساعات مورد نیاز جهت انجام خدمات خودروئی ( خودرو سواری ) بهداشت ودرمان صنعت نفت .............** | | | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **نوع خودرو وسال ساخت** | **تعداد دستگاه** | **با / بدون راننده ( ذكر تعداد راننده)** | **ساعت كار روزانه** | **تعداد روزهای كار درماه** | **نرخ یك ساعت كار موظف (به ریال)** | **نرخ ماهیانه كار موظف (به ریال)** | **نرخ كار موظف سالیانه ( به ریال)** | **میانگین مسافت های خارج ازشعاع 50كیلومتر(سالیانه)** | **مبلغ خارج از شعاع 50 كیلومتر(ریال)** | | **جمع كل** |
| **هر كیلومتر** | **سالیانه** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع** | | | | | | | | |  |  | **0** |  |
| میانگین ماهیانه مسافت های خارج از شعاع 50 كیلومتری منطقه تقریبی بوده واختیار افزایش یا كاهش آن (‌در قالب 25٪ افزایش وكاهش پیش بینی شده) به عهده كارفرما می باشد. مبلغ پرداختی بابت مسافت های خارج از شعاع 50 كیلومتر بصورت ثابت از ابتدا تا پایان قرارداد مبلغ ..................................ریال 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 . | | | | | | | | | | | | |
| ــ اضافه ساعات مورد نیاز با نظر كارفرما یا نماینده وی بر اساس نیاز بهداشت ودرمان تعیین وبر مبنای نرخ پیشنهادی فوق قابل پرداخت میباشد.( جهت كاركرد خارج از ساعت كار روزانه) | | | | | | | | | | | | |
| 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: | |  |