

بسمه تعالی

# آگهی استعلام

**واحد استعلام کننده: بیمارستان گلдіس شاهین شهر**

**موضوع استعلام: واگذاری واحد دندانپزشکی به صورت اجاره ای**

**مبلغ تضمین شرکت در استعلام: ۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**

**نوع تضمین شرکت در استعلام: فیش واریزی یا ضمانتنامه معتبر بانکی**

**تاریخ توزیع اسناد استعلام: از روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۵/۲/۳۰ تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه ۱۴۰۵/۳/۱۳**

**محل توزیع اسناد استعلام: بیمارستان گلдіس شاهین شهر - امور قراردادهای**

**آخرین مهلت تحویل اسناد استعلام به صورت حضوری: تا پایان وقت اداری روز سه شنبه مورخ**

**۱۴۰۵/۳/۱۹ به واحد حراست بیمارستان**

**زمان و محل بازگشایی پیشنهاد های رسیده: رأس ساعت ۱۰ روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۵/۳/۲۰**

امور قراردادهای بیمارستان گلдіس