****

**ფასთა გამოკითხვა IN-OUT მომსახურების შესყიდვაზე**

შესყიდვის საგანი - IN-OUT მომსახურება

1

1. **ორგანიზატორი : სს ევექსის კლინიკები**
2. ფასთა გამოკითხვაში მონაწილე პრეტენტები ადასტურებენ თავიანთ თანხმობას ქვემოთ ჩამოთვლილი პირობებით თანამშრომლობაზე და გამოთქვამენ მზადყოფნას, რომ უზრუნველყოფენ მომსახურების მიწოდებას წარმოდგენილი კომერციული წინადადადებისა და დოკუმენტების მიხედვით. შესაძლებელია ამ დოკუმენტში წარმოდგენილი ინფორმაციის მეტად დეტალიზირება და დაზუსტება ორგანიზატორის მიერ.
3. პროცესში მონაწილეობის მსურველმა პრეტენდენტმა უნდა წარმოადგინოს კომერციული წინადადება
4. მონაწილემ უნდა წარმოადგინოს კომერციული წინადადება შემდეგი პირობების გათვალისწინებით:
* **ენა: ქართული**
* კომერციულ წინადადებაში წარმოდგენილი ფასი ფიქსირებული უნდა იყოს ხელშეკრულების მოქმედების განმავლობაში
* პრეტენდენტის მიერ წარმოდგენილი კომერციული წინადადება თანმხლები დოკუმენტაციით უნდა იყოს ხელმოწერილი და ბეჭედდასმული უფლებამოსილი პირის მიერ.
* კომერციული წინადადება, რომელიც არ აკმაყოფილებს აღნიშნულ მოთხოვნებს, არ იქნება განხილული
* შემოთავაზებული ფასი უნდა მოიცავდეს საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ ყველა გადასახადსა და გადასახდელს.
1. კომერციული წინადადება უდა მოიცავდეს შემდეგი სახის ინფორმაციას
* ანგარიშსწორების პირობები
* კომპანიის პორტფოლიოს
* უმჯობესია/სასურველია, ჰქონდეს სამედიცინო სფეროში გამოცდილება
* ინფორმაცია პრეტენდენტის მუშოაბის გამოცდილების შესახებ (არანაკლებ 3 წელი);
* რეკვიზიტები: ფაქტობრივი და იურიდიული მისამართი, საკონტაქტო პირის ტელეფონის ნომერი, ელ. ფოსტის მისამართი, საბანკო რეკვიზიტები;
* ამონაწერი საჯარო რეესტრიდან/ინფორმაცია კომპანიის საბოლოო ბენეფიციარების შესახებ;

კომერციული წინადადებები ძალაში იქნება მოწოდებიდან 6 (ექვსი) თვის ვადაში. აღნიშნული პროცესი დასრულებულად ჩაითვლება ფასთა გამოკითხვის დასრულების შემდგომ.

1. წარმოდგენილი კომერციული წინადადება განხილული იქნება, როგორც საფუძველი კონტრაქტორის შერჩევის პროცესში პოტენციური პრეტენდენტის გამოვლენისათვის თუმცა, შემსყიდველი არ იღებს ვალდებულას წარმოდგენილი წინადადებ(ებ)ის საფუძველზე გააფორმოს პოტენციურ კონტრაქტორთან ხელშეკრულება.
2. **ხარჯები.**

მონაწილე იღებს პასუხისმგებლობას ყველა ხარჯზე, რომელიც დაკავშირებულია წინადადებებისა და შესაბამისი დოკუმენტაციის მომზადებასა და წარდგენასთან და ორგანიზატორი არცერთ შემთხვევაში არ არის პასუხისმგებელი ამ ხარჯებზე, მიუხედავად შერჩევის შედეგებისა.

**ფასთა გამოკითხვაში მონაწილეობა შეუძლიათ როგორც იურიდიულ ისე ფიზიკურ პირებს.**

1. **სს ევექსის კლინიკების მიერ მოთხოვნილი მომსახურების დეტალური აღწერილობა მოცემულია დანართი #-1ში**
2. **წინადადების წარმოდგენის ფორმა/ წარმოსადგენი ინფორმაცია (თითოეული დოკუმენტი წარმოდგენილ უნდა იქნას შესაბამისი თავსართებით).**
* **ანგარიშსწორების ფორმა დანართი N2**
* **პორტფოლიო დანართი N3**
* **გამოცდილება სარეკომენდაციო წერილი - დანართი N4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **პრეტენდენტი** | **პროექტის შესრულების ვადა** | **სამედიცინო სფეროში შესრულებული პროექტების რ-ბა** | **შემოთავაზებული ფასი (დღგ-ს ჩათვლით-** **ლარში)** |
|  |  |  |  |