**آگهی استعلام واگذاری محل فروش موادغذایی به صورت اجاره بها ماهیانه**

**جهت تبلیغات محیطی**

با سلام و احترام

|  |
| --- |
| **واحد برگزار کننده استعلام:مرکز بهداشت شماره دو اصفهان**  **موضوع استعلام: استعلام واگذاری**  **محل فروش موادغذایی مرکز شبانه روزی مهربد بهارستان به صورت اجاره بها ماهیانه**  **محل توزیع شرایط استعلام: خیابان فیض ابتدای خیابان شیخ مفید مرکز بهداشت شماره دو اصفهان واحد دبیرخانه .**  **اصل فیش واریزی (صاحب حساب) به مبلغ 000/000/50ریال بنام بانک ملی به شماره حساب 2178318044009 وشماره شبا 780170000002178318044009IR بنام مرکز بهداشت شماره دو اصفهان**  **زمان توزیع شرایط استعلام :از روز شنبه مورخ 17/09/1403 لغایت پایان وقت اداری روزچهارشنبه مورخ 21/09/1403**  **زمان تحویل اسناد :تا آخر وقت اداری روز یکشنبه مورخ 25/09/1403**  **زمان بازگشائی مدارک: روز دوشنبه مورخ 26/09/1403**  **شروع قرارداد: از تاریخ 01/10/1403** |

**پس از حمد خدا و درود و صلوات برمحمد و آل محمد(ص)،با توجه به برگزاری استعلام واگذاری محل فروش موادغذایی مرکز بهداشت شماره دو اصفهان مقتضی است آگهی زیر رادر قسمت اطلاعات مربوط به مناقصات سایت مرکز بهداشت شماره دو اصفهان (بخش استعلام ها) درج نمایید.**