



تاریخ: ۱۴۰۰/۰۶/۲۱

شماره: ۹۱۸/ت

مدیریت محترم شرکت / فروشگاه :

احتراماً به اطلاع می‌رساند در نظر است سیستم فایروال دانشگاه را از طریق استعلام بهاء اقدام گردد. در این خصوص مقتضی است در صورت تمایل به شرکت در این استعلام بهاء برابر شرایط ذیل قیمت‌های پیشنهادی خود را درون پاکت دربسته و ممهور به مهر و امضاء آن شرکت حداکثر تا پایان وقت اداری روز یکشنبه ۱۴۰۰/۰۶/۲۸ از طریق پست پیشتاز و یا شخصاً به اداره دبیرخانه این واحد دانشگاهی تحویل نمایند.

**شرایط شرکت در استعلام بهاء :**

- ۱- فرم مربوط به استعلام بهاء با ذکر دقیق قیمت و اطلاعات مربوط به فروشنده تکمیل گردد.
- ۲- مشخصات کامل شامل تاریخ ، شماره و نوع جنس روی پاکت استعلام بهاء درج گردد.
- ۳- درب پاکت استعلام بهاء بوسیله مهر مدیریت فروشگاه و یا شرکت ممهور و پلمپ گردد.
- ۴- صرفاً قیمت‌های مربوط به برند کالا ارائه شود و از هرگونه ارائه قیمت درخصوص دیگر برندهای مشابه خوداری شود.
- ۵- دانشگاه در قبول و یا رد کردن تمامی پیشنهادات اختیار تام دارد.
- ۶- برنده استعلام بهاء موظف به پرداخت کلیه کسورات قانونی اعم از بیمه ، مالیات بر ارزش افزوده و غیره می‌باشد.
- ۷- در صورت برنده شدن و اعلام کتبی از سوی دانشگاه ، فروشنده موظف است کالا را به مدت ۵ روز کاری به انبار مرکزی دانشگاه تحویل دهد ، در غیر این صورت طبق مقررات اقدام خواهد شد.
- ۸- وجه فاکتور پس از تایید اصالت و نو بودن قطعات و کیفیت مطلوب اجرای خدمات توسط کارشناس IT دانشگاه ، قابل پرداخت خواهد بود.
- ۹- به همراه داشتن گارانتی کتبی یکساله و خدمات پس از فروش پنج ساله از طرف شرکت فروشنده الزامی می‌باشد.
- ۱۰- قیمت‌ها بایستی تا تاریخ بازگشایی پاکت دارای اعتبار باشد.
- ۱۱- نصب ، راه اندازی ، فعال سازی لایسنس و آموزش رایگان طبق سناریوی دانشگاه.
- ۱۲- لایسنس اصلی به همراه پنل مدیریت به نام دانشگاه.
- ۱۲- ارزش افزوده در صورت ارائه تصویر گواهینامه مدت دار ثبت نام در نظام مالیات بر ارزش افزوده قابل پرداخت می‌باشد.

ردیف	نوع	تعداد	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
۱	Appliance : Cisco Firepower 2120 License : L-FPR 2120 T – TMC-5Y ( 5 Years )			

جمع مبلغ کالا (ریال)									
مبلغ مالیات بر ارزش افزوده (ریال)									
جمع کل با احتساب مالیات بر ارزش افزوده (ریال)									

دکتر رحمان ساعدی  
معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه

پیشنهاد دهنده : شرکت / فروشگاه : ..... کد اقتصادی : ..... شناسه ملی : .....

شماره ثبت : ..... استان : ..... شهرستان : ..... با نمایندگی اینجانب : ..... فرزند : .....

شماره شناسنامه : ..... کدملی : ..... شماره تلفن ثابت : ..... شماره تلفن همراه : ..... نامبر : .....

آدرس : ..... کد پستی : .....

مهر و امضاء

اصفهان - خیابان جی شرقی - ارغوانیه - بلوار دانشگاه  
تلفن : ۰۳۱)۳۵۳۵۴۰۰۱-۱۴ نمابر : ۰۳۱)۳۵۳۵۴۰۰۶  
تلفن اداره پشتیبانی و تجهیزات : ۰۳۱)۳۵۳۵۴۰۵۶  
کد پستی : ۸۱۵۵۱-۳۹۹۹۸ نمابر اداره پشتیبانی و تجهیزات : ۰۳۱)۳۵۳۵۴۰۹۸