

شماره نیاز:

1104000205000011

تاریخ و ساعت اعلان عمومی:

1404/06/31-12:14

نام دستگاه خریدار:

اداره کل دامپزشکی استان گلستان

* اولویت نیاز:

عادی

شماره درخواست خرید:

1004000205000020

* استان محل تحویل:

گلستان

* شماره درخواست خرید مرجع:

1404/4004

* شهر محل تحویل:

گرگان

* نوع فرآیند خرید:

☐ جزئی ☒ متوسط

مقام تشخیص فرآیند خرید:

علی کاووسی

مقام تشخیص تایید پرداخت:

علی کاووسی

* آیا پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید، از محل "اسناد خزانه اسلامی" می باشد؟ ☐ بلی ☒ خیر

برآورد مالی:

مشاهده اطلاعات بودجه

آیا مایل به نمایش برآورد مالی به تامین کننده می باشید؟ ☐ بلی ☒ خیر

* تاریخ نیاز کلیه کالاها/خدمات :

1404/07/15

* شرح کلی نیاز: خرید 960 لیتر سم سایبرمترین (مک تومیل) 10% دامپزشکی 1920 قوطی نیم لیتری طبق فایل پیوست/اولویت با بومی استان می باشد/پرداخت نقدی/

* مهلت ارسال پاسخ:

تاریخ :

1404/07/05

ساعت :

08:00

* حداقل تاریخ اعتبار قیمت:

تاریخ :

1404/07/30

ساعت :

23:00

انتخاب کالا

انتخاب خدمت

اطلاعات کالاهای مورد نیاز

گروه کالا:

گیاهان، حیوانات و اقلام مرتبط

| ردیف | کد کالا | نام کالا | واحد شمارش | تعداد / مقدار | تاریخ نیاز به کالا | توضیحات | گروه کالا | کاتالوگ | نوع شناسه کالا | مشاهده | حذف |
|------|---------|------------|------------|---------------|--------------------|---------|-------------------------------|---------|----------------|--------|---------|
| 1 | -- | سایبرمترین | عدد | 1,920 | 1404/07/15 | | گیاهان، حیوانات و اقلام مرتبط | نمایش | عمومی | نمایش | حذف سطر |

توضیحات:

خرید 960 لیتر سم سایبرمترین (مک تومیل) 10% دامپزشکی 1920 قوطی نیم لیتری طبق فایل پیوست/پرداخت بصورت نقدی می باشد/برای اطلاعات بیشتر در وقت اداری با شماره تلفن 01732430649 آقای دکتر حنفی و یا با شماره همراه 09112705828 آقای قریشی تماس حاصل فرمایید .



| | | | |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| شماره نیاز: | 1104000205000010 | تاریخ و ساعت اعلان عمومی: | 1404/06/11-07:10 |
| نام دستگاه خریدار: | اداره کل دامپزشکی استان گلستان | | |
| * اولویت نیاز: | عادی | شماره درخواست خرید: | 1004000205000019 |
| * استان محل تحویل: | گلستان | * شماره درخواست خرید مرجع: | 1404/4148 |
| * شهر محل تحویل: | گرگان | | |

* نوع فرآیند خرید: ☒ جزئی ☐ متوسط ☐ --

مقام تشخیص فرآیند خرید:

مقام تشخیص تایید پرداخت:

* آیا پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید، از محل "اسناد خزانه اسلامی" می باشد؟ ☒ بلی ☐ خیر

برآورد مالی:

آیا مایل به نمایش برآورد مالی به تامین کننده می باشید؟ ☒ بلی ☐ خیر

* تاریخ نیاز کلیه کالاها/خدمات: 1404/06/30

* شرح کلی نیاز: خریدبالت پلاستیکی 1.2*1 مترمربع بر طبق فایل پیوستی/اولویت بابومی استان می باشد/

* مهلت ارسال پاسخ: تاریخ: 1404/06/15 ساعت: 08:00

* حداقل تاریخ اعتبار قیمت: تاریخ: 1404/06/31 ساعت: 23:00

انتخاب کالا انتخاب خدمت

اطلاعات کالاهای مورد نیاز

| ردیف | کد کالا | نام کالا | واحد شمارش | تعداد / مقدار | تاریخ نیاز به کالا | توضیحات | گروه کالا | کاتالوگ | نوع شناسه کالا | مشاهده | حذف |
|------|---------|---------------|------------|---------------|--------------------|---|---|---------|----------------|--------|---------|
| 1 | -- | بالت پلاستیکی | عدد | 30 | 1404/06/30 | ماشین آلات و ملزومات حمل، بسته بندی و نگهداری | ماشین آلات و ملزومات حمل، بسته بندی و نگهداری | نمایش | عمومی | نمایش | حذف سطر |

توضیحات: خریدبالت پلاستیکی 1.2*1 مترمربع بر طبق فایل پیوستی/پرداخت به صورت نقدی و پس از تحویل تمامی کالا ها می باشد/ برای اطلاعات بیشتر در وقت اداری با شماره تلفن 01732430649 آقای دکتر خنقی و یا با شماره همراه 09112705828 آقای قریشی تماس حاصل فرمایید .



| | | | |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| شماره نیاز: | 1104000205000008 | تاریخ و ساعت اعلان عمومی: | 1404/05/20-11:11 |
| نام دستگاه خریدار: | اداره کل دامپزشکی استان گلستان | | |
| * اولویت نیاز: | عادی | شماره درخواست خرید: | 1004000205000017 |
| * استان محل تحویل: | گلستان | * شماره درخواست خرید مرجع: | 1404/6005 |
| * شهر محل تحویل: | گرگان | | |

* نوع فرآیند خرید: ☒ جزئی ☐ متوسط ☐ بلی

مقام تشخیص فرآیند خرید:

مقام تشخیص تایید پرداخت:

* آیا پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید، از محل "اسناد خزانه اسلامی" می باشد؟ ☒ بلی ☐ خیر

برآورد مالی:

آیا مایل به نمایش برآورد مالی به تامین کننده می باشید؟ ☒ بلی ☐ خیر

* تاریخ نیاز کلیه کالاها/خدمات: 1404/05/30

* شرح کلی نیاز: اجرای پروژه پل خورشیدی 25 کیلوواتی ساختمان اداره کل دامپزشکی گلستان طبق شرایط فایل پیوستی

* مهلت ارسال پاسخ: تاریخ: 1404/05/26 ساعت: 09:00

انتخاب کالا انتخاب خدمت

اطلاعات خدمات های مورد نیاز

| * گروه خدمت: تولید انرژیهای تجدید پذیر | | | | | | |
|--|---------|---------------|------------------|-------|------------|---------|
| ردیف | کد خدمت | شرح خدمت | واحد اندازه گیری | مقدار | تاریخ نیاز | حذف |
| 1 | غ-100 | انرژی خورشیدی | کیلووات | 25 | 1404/05/30 | حذف سطر |

توضیحات: اجرای پروژه پل خورشیدی طبق فایل و شرایط پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد/تسویه حساب منوط به پایان کار، تایید ناظرین ذیصلاح خواهد بود./جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره 0911868 7918 خانم ترک کوهسار یا 09112705828 آقای قریشی تماس حاصل فرمائید.

* شرح ابطال:

شماره نیاز:

1104000205000007

تاریخ و ساعت اعلان عمومی:

1404/02/07-10:12

نام دستگاه خریدار:

اداره کل دامپزشکی استان گلستان

* اولویت نیاز:

عادی

شماره درخواست خرید:

1004000205000013

* استان محل تحویل:

گلستان

* شماره درخواست خرید مرجع:

1404/698

* شهر محل تحویل:

گرگان

* نوع فرآیند خرید:

جزئی ☒ متوسط ☐

مقام تشخیصی فرآیند خرید:

--

مقام تشخیصی تایید پرداخت:

علی کاووسی

* آیا پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید، از محل "اسناد خزانه اسلامی" می باشد؟ ☐ بلی ☒ خیر

برآورد مالی:

آیا مایل به نمایش برآورد مالی به تامین کننده می باشید؟ ☐ بلی ☒ خیر

مشاهده اطلاعات بودجه

* تاریخ نیاز کلیه کالاها/خدمات :

1404/02/17

* شرح کلی نیاز:

خرید بیمه آتش سوزی بر طبق فایل پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد./

* مهلت ارسال پاسخ:

تاریخ :

1404/02/10

ساعت :

10:30

انتخاب کالا

انتخاب خدمت

اطلاعات خدمات های مورد نیاز

* گروه خدمت:

فعالیت های مالی و بیمه

| ردیف | کد خدمت | شرح خدمت | واحد اندازه گیری | مقدار | تاریخ نیاز | حذف |
|------|----------|----------|------------------|-------|------------|---------|
| 1 | د-65-651 | بیمه | 1 | 1 | 1404/02/17 | حذف سطر |

توضیحات:

خرید بیمه آتش سوزی بر طبق فایل پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد/پرداخت دو ماه (60 روز) پس از انعقاد قرارداد می باشد./جهت کسب اطلاعات بیشتر در ساعات اداری با شماره تلفن 0911868 7918 خانم ترک کوهسارتماس حاصل فرمائید.

* شرح ابطال:



| | | | |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| شماره نیاز: | 1104000205000004 | تاریخ و ساعت اعلان عمومی: | 1404/01/16-10:20 |
| نام دستگاه خریدار: | اداره کل دامپزشکی استان گلستان | | |
| * اولویت نیاز: | عادی | شماره درخواست خرید: | 1004000205000004 |
| * استان محل تحویل: | گلستان | * شماره درخواست خرید مرجع: | 1403/16618 |
| * شهر محل تحویل: | گرگان | | |

* نوع فرآیند خرید: ☒ جزئی ☐ متوسط ☐ مبهم

مقام تشخیص فرآیند خرید:

مقام تشخیص تایید پرداخت:

* آیا پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید، از محل "اسناد خزانه اسلامی" می باشد؟ ☐ بلی ☒ خیر

برآورد مالی:

آیا مایل به نمایش برآورد مالی به تامین کننده می باشید؟ ☐ بلی ☒ خیر

* تاریخ نیاز کلیه کالاها/خدمات: 1404/01/26

* شرح کلی نیاز: خرید یک دستگاه اسپهلت 12000 بر طبق فایل پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد.

* مهلت ارسال پاسخ: تاریخ: 1404/01/18 ساعت: 11:00

* حداقل تاریخ اعتبار قیمت: تاریخ: 1404/01/31 ساعت: 23:00

انتخاب کالا

انتخاب خدمت

اطلاعات کالاهای مورد نیاز

| ردیف | کد کالا | نام کالا | واحد شمارش | تعداد / مقدار | تاریخ نیاز به کالا | توضیحات | گروه کالا | کاتالوگ | نوع شناسه کالا | مشاهده | حذف |
|------|---------|-----------|------------|---------------|--------------------|---|-----------|---------|----------------|--------|---------|
| 1 | -- | کولر گازی | دستگاه | 1 | 1404/01/26 | اسپهلت 12000 سرمایشی و گرمایشی ایران رادیاتور | | نمایش | عمومی | نمایش | حذف سطر |

توضیحات: خرید یک دستگاه اسپهلت 12000 بر طبق فایل پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد/پرداخت به صورت نقدی و پس از تحویل تمامی کالا ها می باشد./جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره 0911868 7918 خانم ترک کوهسار یا 09112779535 آقای صادق نژاد تماس حاصل فرمائید.



| | | | |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| شماره نیاز: | 1104000205000002 | تاریخ و ساعت اعلان عمومی: | 1404/01/06-11:32 |
| نام دستگاه خریدار: | اداره کل دامپزشکی استان گلستان | | |
| * اولویت نیاز: | عادی | شماره درخواست خرید: | 1004000205000002 |
| * استان محل تحویل: | گلستان | * شماره درخواست خرید مرجع: | 1404/42 |
| * شهر محل تحویل: | گرگان | | |

* نوع فرآیند خرید: ☒ جزئی ☐ متوسط

مقام تشخیص فرآیند خرید:

مقام تشخیص تایید پرداخت:

* آیا پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید، از محل "اسناد خزانه اسلامی" می باشد؟ ☐ بلی ☒ خیر

برآورد مالی:

آیا مایل به نمایش برآورد مالی به تامین کننده می باشید؟ ☐ بلی ☒ خیر

مشاهده اطلاعات بودجه

* تاریخ نیاز کلیه کالاها/خدمات: 1404/01/18

* شرح کلی نیاز: خرید اقلام مصرفی خودرو بر طبق فایل پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد.

* مهلت ارسال پاسخ: تاریخ: 1404/01/17 ساعت: 08:30

* حداقل تاریخ اعتبار قیمت: تاریخ: 1404/01/31 ساعت: 23:00

انتخاب کالا انتخاب خدمت

اطلاعات کالاهای مورد نیاز

| گروه کالا: | | | | | | | | | |
|------------|---------|---------------------------------|------------|---------------|--------------------|---------|-----------|---------|----------------|
| ردیف | کد کالا | نام کالا | واحد شمارش | تعداد / مقدار | تاریخ نیاز به کالا | توضیحات | گروه کالا | کاتالوگ | نوع شناسه کالا |
| 1 | -- | فیلتر هوای خودروی سواری یا وانت | عدد | 8 | 1404/01/18 | | | نمایش | عمومی |
| | | | | | | | | نمایش | مشاهده |
| | | | | | | | | حذف سطر | حذف |

توضیحات: خرید اقلام مصرفی خودرو بر طبق فایل پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد. پرداخت بصورت نقدی و پس از تحویل تمامی کالاها می باشد/جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره های 09118687918 خانم ترک کوهسار و 09118984726 آقای جلالی تماس حاصل فرمائید.



| | | | |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| شماره نیاز: | 1104000205000001 | تاریخ و ساعت اعلان عمومی: | 1404/01/06-11:17 |
| نام دستگاه خریدار: | اداره کل دامپزشکی استان گلستان | | |
| * اولویت نیاز: | عادی | شماره درخواست خرید: | 1004000205000001 |
| * استان محل تحویل: | گلستان | * شماره درخواست خرید مرجع: | 1404/41 |
| * شهر محل تحویل: | گرگان | | |

* نوع فرآیند خرید: ☒ جزئی ☐ متوسط

مقام تشخیص فرآیند خرید:

مقام تشخیص تایید پرداخت:

* آیا پرداخت تمام یا بخشی از مبلغ خرید، از محل "اسناد خزانه اسلامی" می باشد؟ ☒ بلی ☐ خیر

برآورد مالی:

آیا مایل به نمایش برآورد مالی به تامین کننده می باشید؟ ☒ بلی ☐ خیر

* تاریخ نیاز کلیه کالاها/خدمات : 1404/01/18

* شرح کلی نیاز: خرید اقلام و ملزومات مصرفی بر طبق فایل پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد.

* مهلت ارسال پاسخ: تاریخ : 1404/01/17 ساعت : 08:30

* حداقل تاریخ اعتبار قیمت: تاریخ : 1404/01/31 ساعت : 23:00

| اطلاعات کالاهای مورد نیاز | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------|--------------------|------------|---------------|--------------------|---------|-----------|---------|----------------|
| گروه کالا: | | | | | | | | | |
| ردیف | کد کالا | نام کالا | واحد شمارش | تعداد / مقدار | تاریخ نیاز به کالا | توضیحات | گروه کالا | کانالوگ | نوع شناسه کالا |
| 1 | -- | منگنه کش (سوزن کش) | عدد | 10 | 1404/01/18 | | | نمایش | اختصاصی |
| | | | | | | | | نمایش | مشاهده |
| | | | | | | | | حذف سطر | حذف |

توضیحات:

خرید اقلام مصرفی بر طبق فایل پیوستی/اولویت با بومی استان می باشد/پرداخت بصورت نقدی و پس از تحویل تمامی کالاها می باشد/جهت کسب اطلاعات بیشتر در ساعات اداری با شماره های 09118687918 خانم ترک کوهسار و 09112779535 آقای صادق نژاد تماس حاصل فرمائید.