



شماره :

تاریخ :

پیوست :

« صور تجلسه تمديد موقت پیمان »

عنوان پروژه :	
پیمانکار :	مهندسین مشاور :
شماره و تاریخ قرارداد :	مبلغ اولیه قرارداد :
مدت قرارداد :	تاریخ پایان پیمان طبق قرارداد :

دستگاه محترم نظارت اداره منابع فیزیکی و امور عمرانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

سلاطین

احتراماً، به استناد ماده ۳۰ شرایط عمومی پیمان و با توجه به دلایل ذیل، خواهشمند است نسبت به تمدید مدت

قرارداد فی مابین با مشخصات فوق به مدت اقدام نمایند.

<input type="checkbox"/> تغییر مبلغ پیمان	<input type="checkbox"/> تغییر اساسی در نقشه های اجرایی پروژه
<input type="checkbox"/> تأخیر کارفرما در تحویل کارگاه	<input type="checkbox"/> عدم تحقق تعهدات مالی پروژه توسط کارفرما
<input type="checkbox"/> ابلاغ تعلیق پروژه از جانب کارفرما	<input type="checkbox"/> حوادث قهری :
<input type="checkbox"/> سایر موارد :	

نماینده شرکت / پیمانکار

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء :

■ نظریه دستگاه نظارت :

با توجه به درخواست پیمانکار و طبق بررسی های به عمل آمده با تمدید موقت پیمان از تاریخ/...../..... به مدت جهت پرداخت صورت وضعیت ها و ارائه لیست بیمه کارگران موافقت می شود و زمان های مجاز و غیر مجاز قرارداد، مجدداً با تکمیل فرم تمدید قطعی پیمان در کمیسیون فنی تمدید پیمان مطرح و ابلاغ می گردد.

توضیحات :

سرپرست دستگاه نظارت

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء :

ناظر پروژه

نام و نام خانوادگی :

مهر و امضاء :