



شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

امور آب و فاضلاب منطقه:.....

فرم بررسی اطلاعات اولیه برآورد

تاریخ:

واحد درخواست کننده:

عنوان عملیات:	واحد:
---------------	-------

شرح	مقدار/ تعداد	نرخ (ریال)	مبلغ (ریال)
برآورد قبلی			
قرارداد قبلی			
برآورد فعلی			

درصد افزایش به برآورد قبلی	
درصد افزایش به قرارداد قبلی	

میزان عملکرد عملیات فوق از تاریخ . . . / . . . / ۱۳۰۰ لغایت تاریخ . . . / . . . / ۱۳۰۰ که ثبت سیستم مالی شده است
مبلغ ریال و بابت مقدار / تعداد می باشد.

توضیحات:

رئیس قسمت درخواست کننده	امور مالی درخواست کننده	مدیر واحد درخواست کننده	مدیر مربوطه در ستاد
-------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------

نظریه کمیته برون سپاری:

امضای دبیر کمیته

توضیح:

- برآورد عملیات پیوست شود.

- در صورتی که نحوه محاسبه هزینه نیروی انسانی در مبلغ برآورد عملیات تاثیر گذار باشد، محاسبه هزینه نیروی انسانی توسط امور کارکنان ستاد تایید و پیوست شود.

کد فرم: QF-۰۳۵۳-۰۰۰