تاريخ:

شماره:

فرم درخواست بررسي تأخيرات پروژه

|  |
| --- |
| **شهرداری ...............****با سلام** احتراماً با توجه به تحويل موقت پروژه ..................................................................................... به شماره قرارداد ـــــــــــــــ تحت پيمان شركت/ پيمانكار .................................................................. و بررسي صورت وضعيت قطعي ،خواهشمند است با توجه به دلايل مشروحه زير و مستندات پيوست نسبت به بررسي تأخيرات اقدام لازم معمول فرمائيد.دلايل : .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... نام و امضاء پيمانكار: تاريخ: |
| **واحد نظارت /سرناظر پروژه****باسلام** خواهشمند است پروند‌ة پروژه را بررسي، درخصوص دلايل مشروحه ذكر شده توسط پيمانكار اظهارنظر و همچنين نسبت به گردآوري مدارك و مستندات و خلاصه پرونده پروژه اقدام نمائيد.  **مسئول واحد .................................** |
| **اظهار نظر واحد نظارت:****واحد فنی واجرایی**محتويات پرونده بررسي گرديد.  مدت پيمان ........... ماه، مبلغ پيمان ...................................... ريال ، تاريخ شروع بكار پروژه ..................................................................... ، تاريخ تحویل موقت پروژه ................................ مدت كاركرد ............ روز، كل مدت تأخير.......................... روز ، مقدار كاراضافي ................. درصد ، مدت تاخير مجاز ناشي از كاراضافي ............... روز، مدت تأخير مجاز ناشي از اعمال بخشنامه 5090 مطابق محاسبات پيوست بمدت ................روز ، مبلغ جذب شده در مدت پيمان .......................................................... ريال ، مبلغ جذب شده در زمان تاخير .................................................. ريال **اظهار نظر ناظر درخصوص دلايل ذكر شده توسط پيمانكار و ساير مستندات پرونده:**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ناظر/ناظر مقيم مشاور ............................................. سرناظر مشاور.............................. مسئول واحد................ امضاء امضاء امضا |
| **نتيجه بررسي تاخيرات در كميته فني:**تاخيرات در جلسه مورخه .......................................... كميته فني بررسي گرديد و با توجه به مستندات فوق مدت ......................... روز مجاز و مدت ......................... روز غير مجاز اعلام گرديد دبير كميته فني |