

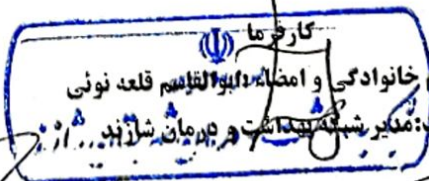
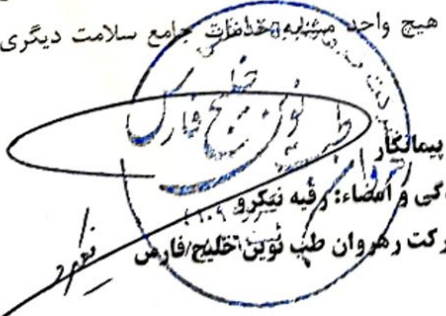
قرارداد برپایی مراقبت های اولیه سلامت قابل ارائه در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های تحت پوشش در مناطق شهری بالای ۲۰ هزار نفر و حاشیه نشین تحت پوشش معاونت بهداشت - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند ۱۴۰۳

این قرارداد در اجرای بند ۴ ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور و بند «۴» ماده ۱۳ قانون مدیریت خدمات کشوری و براساس بندهای (الف) و (ج) آیین نامه اجرایی ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت براساس صورتجلسه کمیسیون مناقصات به شماره ۵۹۷۱۵ ص مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۸ فی مابین شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند به نمایندگی آقای ابوالقاسم قلعه نوئی با عنوان مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند که از این پس در این قرارداد کارفرما (طرف اول) نامیده می شود با شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس به شماره ثبت ۸۸۲۶ تاریخ ثبت ۱۳۹۰/۰۱/۲۰ کد اقتصادی ۴۱۱۶۱۶۹۳۹۳۴۸ و شناسه ملی ۱۰۹۶۰۰۲۸۳۰۵ با نمایندگی خانم رقیه نیکرو با سمت مدیر عامل و رئیس هیات مدیره با کد ملی ۳۵۴۹۸۶۰۳۱۵ و شماره تلفن ۰۹۱۹۶۰۲۴۴۳۹ به آدرس: اراک - خیابان حاج باشی - روبروی هنرستان قائم مقام - ساختمان آفتاب - طبقه اول تلفن: ۳۲۲۱۷۸۷۰: کد پستی: ۳۸۱۴۹۳۳۷۹۶ که به عنوان پیمانکار معرفی می گردد و به موجب اساسنامه و آخرین تغییرات مندرج در روزنامه رسمی شرکت که جزء لاینفک قرارداد می باشد واجد اختیار و دارای حق امضاء است و از این پس در این قرارداد پیمانکار (طرف دوم) نامیده می شود براساس شرایط و ضوابط مشروحه ذیل منعقد می گردد که از تاریخ امضاء برای هر دو طرف لازم الاجرا است.

ماده ۱ - موضوع قرارداد:

۱-۱ خرید مراقبت های اولیه سلامت، فعال و مستمر (تداوم خدمات) قابل ارائه در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت در مناطق شهری بالای ۲۰ هزار نفر و حاشیه تحت پوشش معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی - شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند

۲-۱ حجم کار: ارائه خدمات فعال و مستمر (تداوم خدمات) برابر بسته خدمات با مسوولیت مرکز خدمات جامع سلامت مربوطه، براساس محدوده و جمعیت تعریف شده در ساختار گسترش شبکه های بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی - شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند مبتنی بر بسته خدمتی ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع که در مورد این قرارداد شامل افرادیست که در محل شهرستان شازند از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ سکونت داشته و تحت پوشش هیچ واحد مسئولیت خدمات سلامت جامع سلامت دیگری نباشند یا بصورت مهمان به این منطقه مراجعه کرده و خدمت دریافت می کنند.



نام امضاء:
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معینی
مدیر امور عمومی

سید فرخ الدین میر سیدی
مدیر امور مالی
شبکه بهداشت و درمان شازند

علی کوثر بهرامی
ناظر قرارداد ها
شبکه بهداشت و درمان شازند

احسان احمدی
کارشناس کلیم کننده قرارداد
ورابطه امور حقوقی
شبکه بهداشت و درمان شازند

۳-۱) واحد کار: مراقبت از سلامت و ارائه خدمات سلامت برابر بسته خدمات به هر فرد در مرکز خدمات جامع سلامت واقع در استان به تفکیک شهرستان به شرح زیر می باشد که **فهرست تفصیلی مراکز و پایگاه ها** شامل موضوع این قرارداد به شرح **پیوست شماره یک** این قرارداد می باشد و جزء ضمایم این قرارداد تلقی می شود.

۴-۱) امکانات و تجهیزات: پیمانکار مکلف به تهیه کلیه **اقلام مواد مصرفی** ماهیانه پایگاه های سلامت و مراکز خدمات جامع سلامت به میزان و حجم اعلامی طبق **پیوست های شماره دو** که در یک سال برآورد شده است در این قرارداد (که جزء ضمایم قرارداد تلقی می شود) می باشد که به هنگام پرداخت صورت وضعیت ماهانه پیمانکار طبق مفاد این قرارداد به ایشان پرداخت می شود.

۵-۱) کیفیت کار: براساس ارزیابی های متفاوت که از طرق مختلف، مانند سامانه یکپارچه بهداشت، پایش الکترونیکی، رضایت سنجی، راستی آزمایی، مطالعات میدانی، مصاحبه و دریافت نظرات مردم، تکمیل چک لیست های ستادی و خود اظهاری و ... پیوست توسط کارفرما، مورد پایش و ارزیابی قرار می گیرد.

۶-۱) کمیت کار: ارائه خدمات مستمر و کامل ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارتخانه طبق پیوست به موارد ارجاعی از سوی پایگاه های سلامت ضمیمه و غیر ضمیمه تابعه و نیز ویزیت درمانی مراجعات سربایی به مرکز، در جمعیت تحت پوشش مربوط به بلوک تعریف شده، براساس جدول برآورد حجم خدمات به تفکیک واحدهای فنی مستقر در مرکز خدمات جامع سلامت.

۷-۱) خدمات: مطابق بسته خدمتی ابلاغی وزارت متبوع و نیز خدماتی که در طول مدت قرارداد به دانشگاه ابلاغ خواهد شد شامل خدمات قابل ارائه در مرکز خدمات جامع سلامت شامل دندانپزشکی، مشاوره تغذیه و رژیم درمانی، مشاوره سلامت روان، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، مشاوره ها از جمله مشاوره ژنتیک، مشاوره شیردهی و خدمات مامایی خاص منطبق بر دستورعمل اجرایی و در مراکز دارای متخصص، انجام خدمات سربایی تخصصی می باشد.

۷-۱-۱) چنانچه مقرر گردید خدمات پزشک و دندانپزشک در سال اول قرارداد به مفاد این اضافه گردد متعاقباً با توافق طرفین الحاق قرارداد انجام خواهد شد.

ماده ۲ - مدت انجام قرارداد:

۱-۲) مدت قرارداد از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۱۲/۲۹ برابر با **یکسال** کامل شمسی می باشد. (یکسال کامل شمسی می باشد)

۲-۲) پس از اتمام مدت قرارداد در صورتیکه به هر دلیل پیمانکار جدید امور موضوع قرارداد از سوی کارفرما تعیین نگردد یا پیمانکار مایل به ادامه همکاری نباشد، پیمانکار موظف و مکلف به ادامه همکاری بمدت ۲ ماه دیگر با شرایط، شرح و مبالغ این قرارداد (طبق مفاد و پیوست های منظم به این قرارداد) در قالب انعقاد قرارداد جدیدی (در صورت لزوم) می باشد که در صورت امتناع شرکت از انعقاد قرارداد جدید و نبود همکاری، کارفرما می تواند کلیه وثیقه حسن انجام تعهدات شرکت را بدون انجام هر گونه تشریفات قضایی ضبط نموده و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی را ندارد در هر صورت پیمانکار موظف است با شرایط و قیمت این قرارداد طبق اعلام کتبی کارفرما به مدت دو ماه ارائه خدمت نماید.

۳-۲) در طول مدت قرارداد و قبل از اتمام قرارداد اگر پیمانکار حاضر به ادامه همکاری نباشد باید مراتب را حداقل سه ماه قبل بطور کتبی به طرف اول اعلام کند و پیمانکار مکلف به انجام تعهدات در طول این سه ماه بوده و پس از اتمام این مهلت سه ماهه کارفرما ضمن ضبط وثیقه حسن انجام تعهدات پیمانکار اقدام به فسخ قرارداد خواهد نمود و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی را ندارد.

پیمانکار

نام و نام خانوادگی و امضاء: **رقیه نیکرو**

سمت: **مدیرعامل شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس**

تلفن: ۸۸۲۶۱۰۰

نام و امضاء:
مسئول امور قراردادهای
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی مهدی
مدیر امور عمومی

سید فخرالدین میر سمسری
مدیر امور مالی

شماره پیداست و در مان سازند

کارفرما

نام و نام خانوادگی و امضاء: **ابوالقاسم قلعه نونی**

سمت: **مدیر شبکه بهداشت و درمان سازند**

علی گوهرپور
ناظر قراردادهای

شماره پیداست و در مان سازند

احسان احمدی
کارشناس تنظیم کننده قرارداد
ورایه امور عمومی
شماره پیداست و در مان سازند

ماده ۳- مبلغ قرارداد:

۳-۱) -مبلغ کل قرارداد به شرح زیر است:

۳-۲) -مبلغ کل قرارداد با پیمانکار بازای ارائه خدمت کامل به هر فرد و براساس بسته خدمت برای هر نفر (متناسب با تعداد و نوع خدمت اعلامی در آنالیز اعلامی در قیمت پیشنهادی قرارداد در هر گروه سنی - جنسی)

- سرانه برابر با: ۱.۷۷۵.۸۳۱ (ریال)

به حروف: یک میلیون و هفتصد و هفتاد و پنج هزار و هشتصد و سی و یک ریال

- مبلغ ماهیانه کل قرارداد: ۷.۱۱۷.۶۴۵.۵۷۳ (ریال)

به حروف: هفت میلیارد و صد و هفتده میلیون و ششصد و چهل و پنج هزار و پانصد و هفتاد و سه ریال

- مبلغ سالیانه کل قرارداد ۸۵.۴۱۱.۷۴۶.۸۸۴ (ریال)

به حروف: هشتاد و پنج میلیارد و یازده میلیون و هفتصد و چهل و شش هزار و هشتصد و هشتاد و چهار ریال

۳-۳) - نحوه تغییر مبالغ در سال بعد قرارداد بعد از اخذ مجوز و تنظیم متمم قرارداد قابل پرداخت به پیمانکار می باشد.

۳-۴) - در مورد پرداخت هزینه های آب، برق، گاز و تلفن (اینترنت) تا سقف مبلغ اعلامی در آنالیز قیمت پیشنهادی به پیمانکار پرداخت می شود که شرط پرداخت نمودن، ارائه مدارک و مستندات قابل قبول گروه نظارت مبنی بر پرداخت و تسویه هزینه های آب، برق، گاز و تلفن (اینترنت) می باشد.

۳-۵) - در مورد پرداخت هزینه مصرفی هر یک از مراکز و پایگاه های موضوع قرارداد در زمان قرارداد بازای کلیه مراکز پرداخت بر اساس فرم آنالیز قیمت شرکت در مناقصه به پیمانکار بصورت ماهانه در صورت تائید تهیه کلیه مواد توسط گروه نظارت و ارائه قبض انبار به پیمانکار پرداخت می شود.

۳-۶) - بدیهی است در صورتیکه ارزش ریالی عملکرد مالی پیمانکار در طول یک سال کامل قرارداد، بیش از مبلغ و براساس تعداد و نوع خدمت تعیین شده گردد، برابر آئین نامه مقررات مالی - معاملاتی دانشگاه نسبت به تنظیم متمم قرارداد و پرداخت براساس آن اقدام خواهد گردید.

۳-۷) - کلیه کسورات متعلقه به این قرارداد بر عهده پیمانکار بوده و کلیه مدارک اعلامی به شرح مفاد این قرارداد را باید ضمیمه صورت وضعیت های خود نماید.

۳-۸) - پرداخت مالیات ارزش افزوده در صورت ارایه گواهی نامه ثبت مالیات ارزش افزوده از معاونت امور مالیاتی ارزش افزوده به پیمانکار صورت خواهد گرفت.

ماده ۴ - تعهدات کارفرما:

۴-۱) - کارفرما آموزش و توجیه پیمانکار و نیروهای واجد شرایط ارائه خدمت در مراکز خدمات جامع سلامت را برابر مندرجات دستورعمل های ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع به عهده خواهد داشت. ضمناً کارفرما هیچگونه تعهدی در مورد پرداخت حقوق و مزایای دوره

پیمانکار

نام و نام خانوادگی و امضاء: رقیه بیگم

سمت: مدیر عامل شرکت: شرکت رهروان طب کوثرین خلیج فارس

نام و امضاء:

مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معدنی

مدیر امور عمومی

شماره پیمانکار و درج نام سازنده

سید فخرالدین میر سمیعی

مدیر امور مالی

شماره پیمانکار و درج نام سازنده

علی کوثر بهرامی

ناظر قرارداد های

شماره پیمانکار و درج نام سازنده

احسان احمدی

کارشناس تنظیم کننده قرارداد

ورابطه امور حقوقی

شماره پیمانکار و درج نام سازنده

کارفرما
نام و نام خانوادگی و امضاء: ابوالقاسم قلعه نوئی
سمت: مدیر بهداشت و درمان کارفرما

آموزشی اولیه به کارکنان شاغل در پایگاههای سلامت و مراکز خدمات جامع سلامت را نخواهد داشت. بدیهی است برگزاری دوره اول کلاسهای آموزشی برای نیروهای شاغل در مرکز به عهده کارفرما است.

۴-۲- کارفرما متعهد می شود با تشخیص خود اطلاعات لازم را برای انجام خدمات در اختیار پیمانکار قرار دهد.

۴-۳- کارفرما مجاز است نسبت به ادغام برنامه های جدید ابلاغی از سوی وزارتخانه در سیستم خدمات اقدام نماید.

۴-۴- در صورتیکه این ادغام لازم باشد، کارفرما موظف به جبران آن است. در صورت افزایش بار مالی مبالغ مربوطه در متمم قرارداد لحاظ خواهد شد.

۴-۵- ارزشیابی و پایش فنی کمی و کیفی عملکرد و فعالیت های مرکز براساس رضایت سنجی و راستی آزمایی و طبق چک لیست پایش خدمات توسط کارشناسان معاونت بهداشتی، تیم سلامت و تیم مدیریتی مرکز خدمات جامع سلامت و ... و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پیشنهاد های کارشناسی برای رفع آنها

۴-۶- کارفرما موظف است هزینه های انجام خدمات را طبق قرارداد، پرداخت نماید.

۴-۷- کارفرما مکلف است ضمانت حسن انجام تعهدات و اجرای کلیه تکالیف قانونی و هرنوع پاسخگویی به مراجع ذیربط را از پیمانکار اخذ نماید.

۴-۸- به منظور ورود و ثبت اطلاعات در سامانه های الکترونیکی بهداشت (نرم افزار پرونده الکترونیک سلامت)، کارفرما موظف است برای پیمانکار و پرسنل ذیربط در مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت، اقدام به تعریف نام کاربری و کلمه عبور نماید.

۴-۹- کارفرما گروه نظارت را به عنوان نماینده خود به منظور همکاری و ایجاد هماهنگی های لازم به پیمانکار معرفی می کند و در صورت لزوم از بین گروه نظارت، یک نفر را به عنوان نماینده تام الاختیار خود کتباً به شرکت طرف قرارداد معرفی می نماید

۴-۱۰- کارفرما موظف است هزینه های انجام خدمات را طبق قرارداد رأس موعد از محل اعتبارات تخصیص یافته پرداخت کند.

۴-۱۱- کارفرما متعهد می شود اطلاعات لازم را برای انجام خدمات در اختیار شرکت طرف قرارداد قرار دهد.

ماده ۵ - تعهدات پیمانکار:

۵-۱- پیمانکار متعهد می شود که دارای اهلیت و قدرت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش خود را دارد و اثبات اهلیت پیمانکار و قدرت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش خود و عملکرد مرکز مربوطه و نماینده تام الاختیار وی ضروری بوده و احراز آن منوط به تایید صلاحیت وی توسط کارفرما می باشد.

۵-۲- هنگام عقد قرارداد، پیمانکار مکلف به ارائه فهرست اسامی نیروهای خود و مسوولیت های آنان به همراه پرونده پرسنلی نظیر کپی شناسنامه، کارت ملی، برگه عدم اعتیاد به مواد مخدر، سوء پیشینه (کلیه افراد معرفی شده بایستی فاقد سوء پیشینه و عدم محکومیت از طرف مراجع انتظامی، قضایی و نظام پزشکی باشند)، گواهی سلامت روحی و جسمی (طب کار)، نشانی محل کار، تصویر کارت سلامت و بهداشت، بیمه شخص ثالث را به گروه نظارت ارائه نماید که تایید و صلاحیت کارکنان پیمانکار منوط به تشخیص و صلاحیت کارفرما خواهد بود که طبق مقررات خاص خود و پس از تایید صلاحیت بترتیب از سوی گروه نظارت کارفرما، واحد حراست و هسته گزینش دانشگاه علوم پزشکی می باشد و در صورتیکه پرسنل پیمانکار به شرح فوق مورد تائید صلاحیت در ابتدا یا در طول مدت قرارداد قرار نگیرند، پیمانکار مکلف است بدون ایجاد وقفه کاری و در زمان اعلامی گروه نظارت، اقدام به جایگزین فرد با صلاحیت نماید.

۵-۳- ارائه کارت سلامت و بهداشت عوامل پیمانکار بنا بر نظر گروه نظارت می باشد.



پیمانکار

نام و نام خانوادگی و امضاء رقیه نیکو

سمت: مدیر عامل شرکت: شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس

نام و امضاء:
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معینی
مدیر امور عمومی

سید فخرالدین میر سبغی
مدیر امور مالی

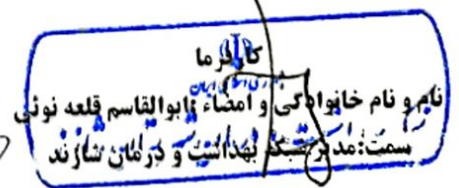
شبه بهداشت و درمان سارند

علی گوهر پیرامی
ناظر قرارداد های

شبه بهداشت و درمان سارند

احسان احمدی
کارشناس تنظیم کننده قرارداد

شبه بهداشت و درمان سارند



۴-۵- آخرین دستورالعمل اجرایی برنامه در مناطق حاشیه شهرها و شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر وزارت بهداشت حاکم بر این قرارداد بوده و جزء ضمایم این قرارداد تلقی می‌شود و سایر دستورعملهای ابلاغی توسط وزارت بهداشت نیز در طول مدت قرارداد حاکم بر این قرارداد بوده و پیمانکار مکلف بر اجرای آن می‌باشد البته به شرط تامین اعتبار آن.

۵-۵- پیمانکار مکلف است هر یک از عوامل خود را براساس تعداد و شرح وظایف اعلامی در آخرین دستورعملهای اجرایی برنامه مناطق حاشیه شهرها و شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر ابلاغی در طول مدت قرارداد، بکارگیری و انجام تعهدات نماید.

۶-۵- پیمانکار مکلف به رعایت تمامی استانداردهای اعلامی (از قبیل تعداد نیروی انسانی، فضای فیزیکی و ...) در دستورعملهای اجرایی برنامه مناطق حاشیه شهرها و شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر ابلاغی در طول مدت قرارداد می‌باشد.

۷-۵- پیمانکار متعهد است مدارک بندهای الف و ب به شرح زیر را قبل از انعقاد قرارداد و مدارک بند ج ذیل را ظرف مدت ۲۰ روز از تاریخ امضاء قرارداد به کارفرما تحویل نماید؛ در غیر اینصورت از پرداخت مبلغ قرارداد خودداری خواهد شد.

الف - گواهی عدم سوء پیشینه پیمانکار و سایر شاغلین

ب - یک نسخه از قرارداد کار منطبق با طرح طبقه بندی مشاغل اداره کار و امور اجتماعی، نیروهای بکار گرفته شده

ج - شماره حساب بانکی پیمانکار و افراد شاغل

۸-۵- انجام کلیه موازین شرعی، اخلاقی و رعایت حسن خلق و رفتار مناسب و رعایت کامل شئون اسلامی در محل‌های موضوع توسط پرسنل و عوامل پیمانکار با پرسنل طرف اول، مراجعه کنندگان و گروه نظارت قرارداد، الزامی بوده و تضمین اجرای آن بر عهده پیمانکار می‌باشد و مکلف به پاسخگویی در مراجع مربوطه در صورت بروز شکایت می‌باشد و طرف اول هیچگونه مسوولیتی در این خصوص ندارد.

۹-۵- پیمانکار باید کلیه افراد و عوامل خود را مکلف به رعایت کلیه مقررات ایمنی کار نماید و مسوولیت عدم توجه به این مقررات مستقیماً به عهده ایشان خواهد بود.

۱۰-۵- پیمانکار موظف به رعایت طرح طبقه بندی مشاغل مطابق قانون کار و دستورعمل شماره ۹۱۴۹ تاریخ ۸۱/۲/۱۱ وزارت کار و امور اجتماعی و سایر دستورعملهای مربوط در طول مدت قرارداد بوده و می‌بایست تسویه حساب نهایی موضوع اعمال طرح مذکور را در پایان قرارداد به کارفرما ارائه دهد.

۱۱-۵- پیمانکار می‌بایست از تاریخ انعقاد قرارداد، نماینده واجد شرایط و تام الاختیار خود را که دارای صلاحیت (پس از بررسی رشته تحصیلی، تجربه کاری قبلی و ... توسط کارفرما) می‌باشد و آموزش‌های لازم براساس نظر کارفرما را دریافت کرده است و آشنا با موضوع قرارداد و وظایف و تعهدات پیمانکار می‌باشد را کتباً به کارفرما معرفی کند و پیمانکار در صورت تایید کارفرما مجاز به بکارگیری نماینده خود است و این نماینده مورد تایید کارفرما باید در محل اجرای قرارداد مستقر و عهده‌دار وظیفه پاسخگویی به کارفرما و مراجعین و ایجاد هماهنگی‌های لازم به منظور حسن اجرای کامل قرارداد باشد و **پرداخت حقوق و مزایای نماینده شخصاً بر عهده پیمانکار است** که در طول مدت قرارداد در صورت عدم رضایت کارفرما از این نماینده، پیمانکار مکلف به جایگزینی فرد دیگری با رعایت مفاد این قرارداد خواهد بود.

۱۲-۵- پیمانکار یا نماینده تام‌الاختیار ایشان در مورد قرارداد باید دائماً و در هر لحظه نیاز کارفرما از طریق حضوری، تلفنی (به تشخیص کارفرما) در دسترس باشد.

۱۳-۵- پیمانکار ملزم و موظف است به منظور رسیدگی به امور و عوامل خود و تعهدات این قرارداد دفتری در شهر سازند یا اراک داشته باشد.

۱۴-۵- پیمانکار، تحت هر شرایطی موظف به پرداخت بموقع حقوق و مزایای ماهانه پرسنل تحت پوشش خود می‌باشد و نمی‌تواند به دلایل عدم پرداخت حق الزحمه خود توسط مناقصه‌گذار از پرداخت حقوق و مزایای پرسنل خود عدول نماید.

پیمانکار

نام و نام خانوادگی و امضاء: **علی کونر بهرامی**

سمت: مدیر عامل شرکت: **شرکت رهروان طلوع خلیج فارس**

نام و امضاء:
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معینی
مدیر امور عمومی
بهداشت و درمان سازند

سید فخرالدین میر سمیعی
مدیر امور مالی
بهداشت و درمان سازند

علی کونر بهرامی
ناظر قراردادهای
بهداشت و درمان سازند

احسان احمدی
کارشناس محکم تسهیلات
ورابطه امور حقوقی
بهداشت و درمان سازند

کارفرما
نام و نام خانوادگی و امضاء: **ابوالقاسم قلعه نوبی**
سمت: **مدیر شبکه بهداشت و درمان سازند**

۵-۱۵- پیمانکار موظف به توجیه کلیه پرسنل تحت پوشش از مفاد قرارداد می باشد.

۵-۱۶- هرگونه پاسخگویی به شکایات عوامل پیمانکار در هیات های حل اختلاف کارگری و سایر مراجع ذیصلاح بر عهده پیمانکار می باشد.

۵-۱۷- پیمانکار موظف به عقد قرارداد رسمی با پرسنل بکارگیری شده خود برای انجام موضوع این قرارداد مطابق با قانون کار بوده و همچنین موظف است طبق قانون و مقررات، فرد را بیمه نموده و حق بیمه های متعلقه را بطور صحیح و مرتب در پایان هر ماه به سازمان تامین اجتماعی پرداخت و رسید اصل را تحویل کارفرما نماید و به هنگام ارائه صورت وضعیت باید مستندات و فهرست پرداخت حقوق پرسنل خود را که از طریق سیستم بانکی پرداخت می نماید با تایید بانک عامل پرداخت کننده حقوق، تحویل کارفرما دهد. و پیمانکار مکلف به ارائه سایر مدارک مورد نیاز کارفرما از در خصوص و چگونگی پرداخت حقوق پرسنل خود و صورت وضعیت ها می باشد.

۵-۱۸- طرف اول هیچ گونه مسئولیتی در قبال استخدام و حقوق، مزایا و کسور قانونی پرسنل پیمانکار نخواهد داشت.

۵-۱۹- تهیه و تنظیم لیست حقوق ماهیانه مطابق طرح طبقه بندی مشاغل و آرایه فیش حقوقی ماهیانه به عهده پیمانکار و جزء بخشی از شرح وظایف وی می باشد.

۵-۲۰- پرداخت بموقع حقوق پرسنل و کلیه کسور قانونی متعلقه به قرارداد منعقد شده با پیمانکار اعم از مالیات، حق بیمه پرسنل تحت نظر و همچنین بیمه و مالیات متعلقه به قرارداد و ... در کل مدت قرارداد بر عهده پیمانکار می باشد و نمی تواند به دلیل عدم دریافت حق الزحمه خود یا هر دلیل دیگر از پرداخت آن معافیت نماید.

۵-۲۱- اولین پرداخت منوط به عقد قرارداد بین پیمانکار و کارکنان تحت پوشش او می باشد (ارایه مدارک مثبت از سوی پیمانکار به کارفرما الزامی است).

۵-۲۲- پیمانکار ملزم به رعایت مفاد مندرج در قانون کار بویژه مواد ۲۸ و ۵۴ تا ۶۹ و ماده ۲۴ موضوع ذخیره مزایای پایان کار نیروی عوامل خود می باشد.

۵-۲۳- کارفرما حق هر گونه دخالتی در امور داخلی شرکت طرف قرارداد نظیر نحوه مدیریت و ... را از خود سلب می کند.

۵-۲۴- اجرای کلیه منشور اخلاقی دستگاه های اداری در اجرای طرح تکریم ارباب رجوع (شامل وقت شناسی، خوشرویی، متانت، ادب و نزاکت در رفتار، آرایه خدمات با رعایت عدالت و انصاف، حفظ اسرار، آراستگی ظاهری، پوشش مناسب و یک شکل) برای پرسنل شرکت لازم الاجرا است و پرسنل پیمانکار می بایست به دلیل حضور در حریم مقدس دانشگاه باید کلیه شؤونات و اخلاق اسلامی را بطور کامل رعایت نمایند و مسئولیت انجام و رعایت آن بر عهده پیمانکار می باشد.

۵-۲۵- هر گونه افزایش سطح دستمزد کارگری ابلاغی از سوی سازمان کارو امور اجتماعی یا مصوبات شورای عالی کار و یا وزارت بهداشت و درمان در طول مدت قرارداد طبق قوانین و مقررات با اخذ مجوز های لازم و در غالب متمم و الحاقیه قرارداد بر عهده پیمانکار می باشد.

۵-۲۶- در مورد واحدهای بهداشتی درمانی که دانشگاه برابر ساختار طرح های مصوب گسترش شبکه، ملزم به راه اندازی آنهاست لیکن فاقد فضای فیزیکی می باشد پیمانکار موظف به اجاره ساختمان مناسب برابر نظر کارفرما است که فهرست این واحدها در پیوست این قرارداد می باشد.

بدیهی است چنانچه در مدت قرارداد جابجایی در هر یک از مراکز و پایگاه براساس تصمیم کارفرما بدلیلی از قبیل احداث ساختمان جدید و مقتضیات اداری و ... حادث شود اجاره ماهانه این واحدها توسط کارفرما از صورت وضعیت های پیمانکار به میزان مبلغ آنالیز ارائه شده کسر خواهد شد.

پیمانکار
نام و نام خانوادگی و امضاء: رقیه نیکروز
سمت: مدیر عامل شرکت: شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس
نام و امضاء:
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

کارفرما
نام و نام خانوادگی و امضاء: ابوالقاسم قلعه نونی
سمت: مدیر شبکه بهداشت و درمان سازند
کتاب: است. دراماتیک تالار: ۱۳۰۱

مدیر امور عمومی
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

سید فخرالدین میر سیدی
مدیر امور مالی
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

علی گوهر پور احمد
ناظر قرارداد های
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

احسان احمدی
کارشناس نقشه کشه قرارداد
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

واحدهایی که در تملک کارفرما میباشند مشمول محاسبه اجاره بها و کسر از صورت وضعیت نبوده و نیازی به ارائه مبلغ در آنالیز قیمت پیشنهادی نمیباشد.

۵-۲۸- مکان موضوع قرارداد صرفاً برای ارائه خدمات ابلاغ شده از طرف مرکز بهداشت استان/ شبکه می باشد و پیمانکار حق ارائه سایر خدمات درمانی یا تشخیصی را در زمان موضوع قرارداد ندارد.

۵-۲۹- هرگونه تغییر، تحول و تعمیرات در فضای فیزیکی واگذار شده باید با اطلاع و کسب موافقت کتبی گروه نظارت انجام گیرد، در غیر اینصورت به عنوان خسارت محسوب شده و به میزان مبلغ کارشناسی شده توسط کارشناسان خبره و منتخب دانشگاه، پیمانکار ملزم به جبران خسارت وارده می باشد و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی ندارد. در صورت عدم پرداخت آن به میزان مبلغ کارشناسی از محل هر گونه وثایق، مطالبات و سپرده های حسن انجام کار پیمانکار قابل وصول می باشد و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی را ندارد و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می کند.

۵-۳۰- پیمانکار موظف به حفظ و نگهداری مناسب از تجهیزات پزشکی و اداری و ... که کارفرما برای انجام کار به صورت امانی در اختیار پیمانکار می گذارد، می باشد. در صورت هر گونه خسارت به اموال مربوطه پیمانکار مکلف به جبران بوده و کارفرما حق دارد از محل مطالبات و ضمانت نامه مربوطه نسبت به جبران خسارت اقدام نماید.

۵-۳۱- پیمانکار موظف است هر گونه ورود و خروج اموال خود را با هماهنگی کارفرما انجام دهد و پیمانکار در هیچ صورتی مجاز به خروج اموال کارفرما که از اموال دولتی محسوب می شود، نخواهد بود و صرفاً خود کارفرما می تواند اموال مربوطه را با تشخیص خود از واحد ارائه خدمت خارج کند.

۵-۳۲- پس از امضاء قرارداد کلیه تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری غیرمصرفی مراکز و پایگاههای موضوع قرارداد طی صورتجلسه ای به صورت امانی توسط کارفرما در اختیار پیمانکار یا عوامل وی قرار می گیرد (این صورتجلسه باید ضمیمه اولین پرداختی صورت وضعیت پیمانکار شود) پیمانکار موظف است وثیقه ای مورد قبول کارفرما به مبلغی معادل ارزش کارشناسی شده توسط کارشناسان خبره و منتخب دانشگاه بابت اموال و تجهیزات تحویلی به کارفرما ارائه دهد و در پایان قرارداد کلیه این تجهیزات را به همراه تمام دستگاهها و تجهیزات جدید خریداری شده در طول مدت قرارداد را سالم، بدون عیب و قابل بهره برداری کارفرما تحویل کارفرما دهد و در صورت خرابی، مفقودی و ... باید به میزان مبلغ کارشناسی افراد خبره و منتخب دانشگاه خسارت بپردازد که در صورت عدم پرداخت آن به میزان مبلغ کارشناسی از محل هر گونه وثایق، مطالبات و سپرده های حسن انجام کار پیمانکار قابل وصول می باشد و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی را ندارد و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می کند.

۵-۳۳- در طول مدت قرارداد پیمانکار مکلف است در صورت خرابی یا مفقودی تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری غیر مصرفی تحویلی به وی، در اسرع وقت به هزینه خود اقدام به تعمیر و جایگزینی نماید در غیر اینصورت به منظور جلوگیری از اختلال در ارائه خدمات بهداشتی دانشگاه به میزان مبلغ کارشناسی افراد خبره و منتخب دانشگاه می تواند از محل سپرده های پیمانکار در اختیار کارفرما اقدام به تعمیر یا خرید نماید و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی را ندارد و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می نماید.

۵-۳۴- پیمانکار و عوامل وی حق خارج کردن هیچ وسیله ای از مراکز و پایگاههای موضوع قرارداد را ندارند.

۵-۳۵- تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری، فضا و نیروی انسانی مرکز می بایستی صرفاً در راستای ارائه خدمات بهداشتی درمانی براساس تعاریف پیش گفت به کارگرفته شود و هرگونه استفاده دیگری خارج از تعهدات قرارداد خلاف مقررات بوده و مشمول اعمال کسورات برابر تشخیص شبکه/مرکز خواهد بود.

پیمانکار نام و نام خانوادگی و امضاء: <u>رقيه بيگوم</u> سمت: <u>مدیر عامل شرکت: شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس</u> نام و امضاء: <u>...</u> مستول امور قرارداد های: <u>...</u> دانشگاه علوم پزشکی اراک	کارفرما نام و نام خانوادگی و امضاء: <u>ابوالقاسم قلعه نونی</u> سمت: <u>مدیر شبکه بهداشت و درمان شازند</u> شماره ثبت: <u>...</u>
مدیر عاملی: <u>...</u> مدیر امور مالی: <u>...</u> مدیر بهداشت و درمان: <u>...</u>	احسان احمدی کارشناس تنظیم کننده قرارداد وزیر امور حقوقی شماره بهداشت و درمان شازند

۵-۳۶) چنانچه مکان فیزیکی مرکز از سوی کارفرما در اختیار پیمانکار گذاشته شده باشد، ضمن العقد لازم خارج و به وجه ملزم، پیمانکار به کارفرما وکالت بلا عزل می دهد تا چنانچه پیمانکار در پایان مدت مقرر از تحویل محلی که در اختیار وی توسط دانشگاه گذاشته شده است، خودداری و یا تاخیر نماید، کارفرما وکالتاً و بدون نیاز به دستور یا حکم قضایی در حضور یا غیاب پیمانکار و عنداللزوم اگر نیاز به بازکردن در یا شکستگی قفلی باشد این اختیار را دارد و در این مورد هیچگونه ادعایی و اعتراضی برای پیمانکار وجود نخواهد داشت.

۵-۳۷) -ضمن العقد لازم خارج و به وجه ملزم ، پیمانکار به کارفرما وکالت بلاعزل می‌دهد تا چنانچه پیمانکار در محل های استیجاری خود بنا به هردلیلی از ارائه خدمت سرباز زند و محل را تعطیل نماید، کارفرما وکالتاً و بدون نیاز به دستور یا حکم قضایی در حضور یا غیاب پیمانکار و عنداللزوم اگر نیاز به بازکردن در یا شکستگی قفلی باشد، این اختیار را دارد تا نسبت به خروج تجهیزات و اموال تحویلی خود اقدام نماید و در این صورت هیچگونه ادعایی و اعتراضی برای پیمانکار وجود نخواهد داشت .

۵-۳۸- این قرارداد مجوز احداث درمانگاه نمی باشد و صرفاً جهت ارائه خدمات ابلاغی طبق مفاد قرارداد و تنها در ساعات تعیین شده روزانه توسط کارفرما می باشد و پس از پایان ساعات تعیین شده محل تعطیل و به هیچ عنوان پیمانکار و کارکنان او مجاز به ارائه خدمات در محل نخواهند بود و در صورت تخلف علاوه بر اعمال اجرای ضمانت‌ها، موضوع در قالب ارائه خدمات پزشکی غیرمجاز قابل پیگیری و تعقیب خواهد بود. همچنین رعایت مقررات نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی و پاسخگویی به تمام مسائل نظام پزشکی، تعزیرات و مسائل حقوقی و کفاری به عهده پیمانکار است و در قبال اینگونه مسائل، هیچگونه مسوولیت و تعهدی برعهده کارفرما نمی باشد.

۵-۳۹- پرداخت مبلغ قرارداد ماهانه منوط به ارائه اصل مدارک پرداخت حق بیمه کارگران و ارائه لیست پرداخت حقوق کارکنان از طریق سیستم بانکی، خواهد بود.

۴۰-۵) - از سوی مدیریت معاونت بهداشتی پس از امضاء قرارداد نسخه ای از قرارداد می باید برای اداره تعاون، کار و امور اجتماعی استان ارسال گردد.

۵-۴۱)- پیمانکار موظف است بر اساس نیاز کارفرما عوامل خود را در امور خدمات و بر اساس برنامه مورد نظر کارفرما بکار بگمارد به گونه ای که در تمام مدت قرارداد کل نیروهای مورد نیاز در محل کار حضور دائم داشته باشند.

۴۲-۵) پرداخت به موقع حقوق پرسنل و کلیه کسور قانونی متعلقه به قرارداد منعقد شده با پیمانکار اعم از مالیات، حق بیمه پرسنل تحت نظر و همچنین بیمه و مالیات متعلقه به قرارداد و ... در کل مدت قرارداد بر عهده پیمانکار می باشد پیمانکار می بایست توان مالی پرداخت حقوق کامل تمامی پرسنل خود را در مدت قرارداد داشته باشد لذا پیمانکار می باید حقوق و مزایای هر ماهه پرسنل خود را حداکثر تا پنجمین روز کاری ماه بعد پرداخت نماید و به ازای هر روز تاخیر در پرداخت که ناشی از قصور پیمانکار باشد ۱٪ از بخش پرسنلی بعنوان جریمه کسر خواهد شد.

۵-۴۳)- پیمانکار می بایستی حداقل توانایی **پرداخت ۳ ماه حقوق** و مزایای کارکنان تحت پوشش به صورت وجه نقد در حساب بانکی تا پایان مدت قرارداد را داشته باشد و نمی تواند به بهانه عدم دریافت حق الزحمه ، پرداخت حقوق کارکنان تحت پوشش و انجام تعهدات مورد قرارداد ، به تاخیر بیندازد.

۵-۴۴)- کلیه نیروهای به کارگیری شده باید قبلاً توسط طرف دوم در رابطه با فضا‌های کاری محل موضوع قرارداد و نحوه انجام کار و یا ورود به هر فضا اطلاعات لازم را کسب کرده و توجیه شده باشند.

۵-۴۵- طرف اول هیچگونه تعهدی در خصوص استخدام و پرداخت حقوق و مزایای حین کار عوامل و کارکنان موضوع این قرارداد را نداشته و از هرگونه مسئولیتی در این مورد مبرا بوده و کلیه تعهدات ذیربط به عهده طرف دوم خواهد بود.

بیمانکار

نام و نام خانوادگی و امضاء: قہار بیگم

سمت: مدیر عامل شرکت: شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران

نام و اعضا:

مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معینی

مذہب انور عمومی

سید محمد سعید و درعان شایرید

کارفرما

نام و نام خانوادگی و امضاء: ابوالقاسم قلعه نونی

سمت: مدیر اسبک بهداشت و درمانی سازمان

شکر، است و در بارش

علی کوثری

ناظره و ا. دادها

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۵/۰۵

احسان احمدی

کارهای نظم کننده را داد

وَاللَّهُ يَخْلُقُ مَا يَشَاءُ ۚ وَاللَّهُ عَلِيمٌ ذَكِيٌّ

شماره پیداست و در میان شماست

شماره: ص ۱۴۰۳/ش ۲/۱ پ

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۱/۰۱

۵-۴۶- کلیه کسانی که برای انجام موضوع قرارداد توسط پیمانکار به کار گرفته می‌شوند کارکنان پیمانکار محسوب می‌شوند و کلیه مسوولیت‌های ناشی از قانون کار، بیمه شاغلین، حوادث غیر مترقبه و سایر قوانین جاری کشور یا هر نوع حقوق و مزایای قانونی کارکنان به عهده پیمانکار می‌باشد و کارفرما از هرگونه مسوولیت در این مورد مبرا است.

۵-۴۷- طرف دوم کلیه اختیارات قانونی من جمله اختیارات غبن فاحش و سایر اختیارات را از خود ساقط و هرگونه مسوولیت حقوقی و جزایی حاصله از اجرای موضوع قرارداد به عهده ایشان می‌باشد

۵-۴۸- نیروهای تحت پوشش پیمانکارموظف به شرکت در دوره‌های آموزشی اولیه به مدت تعیین شده ازسوی کارفرما حضوری و غیرحضوری براساس استانداردهای اعتبار بخشی که از سوی کارفرما برگزار می‌گردد و قبولی با کسب حداقل نمره ۱۴ آزمون کتبی و / حداقل نمره ۱۵ آزمون آسکی (عملی - مهارتی) و اخذ گواهی مربوطه می‌باشند. هزینه برگزاری دوره آموزشی اول به عهده کارفرما خواهد بود.

۵-۴۹- طرف دوم اقرار می‌نماید که از موضوع، حجم کار و شرایط کار اطلاع دارد و اعلام عدم اطلاع پذیرفته نخواهد بود درخصوص هرگونه اختلاف در زمینه حدودوظایف در غیرموارد مطرح در قرارداد، مطابق مفاد این قرارداد عمل گردیده و هرگونه توافق کتبی به منزله تصریح در قرارداد خواهد بود

۵-۵۰- تسویه حساب نهایی در پایان هر سال قرارداد منوط به ارائه گواهی تسویه حساب پرسنل، بیمه تأمین اجتماعی و اداره دارایی بوده و در غیر اینصورت سپرده حسن انجام کار و تعهد انجام کار پیمانکار به نفع مناقصه گزار ضبط خواهد شد.

۵-۵۱- تأمین لباس کار، غذا و ایاب و ذهاب وسایر امور رفاهی نیروهای پیمانکار به عهده طرف دوم قرارداد (پیمانکار) می‌باشد و کارفرما هیچ گونه مسوولیتی ندارد.

۵-۵۲- جهت امور نظامتی پیمانکار مجاز است از نیروهای تمام وقت استفاده نماید.

۵-۵۳- مسوولیت تأمین و تادیه هر گونه خسارت جانی و مالی که در نتیجه فعل یا ترک فعل قصور، تقصیر و عدم آگاهی علمی پیمانکار یا کارکنان و نمایندگان او در جریان این قرارداد به هر شخص اعم از کارکنان پیمانکار و کارفرما، اموال، وسایل و تجهیزات و تاسیسات و یا اشخاص ثالث اعم از حقیقی و حقوقی، خصوصی و یا دولتی وارد گردد مطابق قانون مسوولیت مدنی یا سایر قوانین جزایی اسلامی، من جمله قانون دیات منحصر به عهده پیمانکار می‌باشد و کارفرما در این زمینه هیچگونه مسوولیتی اعم از کیفری و حقوقی نخواهد داشت و پیمانکار مکلف است کارفرما را در قبال هرگونه خسارت و دعاوی مربوط مصون بدارد و جوابگوی مراجع قانونی در همه محاکم ذیصلاح می‌باشد و در صورت صدور حکم قضایی در هر زمان باید برای جبران خسارت اقدام نماید که در صورت عدم انجام و همچنین و جوابگوی مراجع قانونی در همه محاکم ذیصلاح می‌باشد و در صورت صدور حکم قضایی در هر زمان باید برای جبران خسارت اقدام نماید که در صورت عدم پرداخت این خسارت کارفرما مجاز به برداشت از محل هر گونه طلب ها، ضمانت نامه ها و سپرده های پیمانکار اقدام نماید و علاوه بر آن چنانچه در اثر سهل انگاری، اهمال و عدم انجام کامل تعهدات پیمانکار و عوامل وی خسارتی به ساختمان و متعلقات مکان های موضوع قرارداد وارد آید کارفرما مجاز است طبق نظر گروه کارشناسان منتخب دانشگاه از محل هر گونه طلب ها، ضمانت نامه ها و سپرده های طرف اقدام به اخذ خسارت نماید و پیمانکار حق هیچگونه حق اعتراضی را ندارد.

۵-۵۴- میزان ساعت کار مراکز خدمات جامع سلامت ۴۴ ساعت کار در هفته می‌باشد و پیمانکار ملزم به ارائه خدمت در شیفت عصر و شب مرکز خدمات جامع سلامت مهاجران به صورت شبانه روزی میباشد. حضور فعال کلیه کارکنان در ساعات اعلام شده ضروری است. پیمانکار می‌تواند با هماهنگی شبکه بهداشت و درمان افزایش پوشش و خدمات خود در صورت نیاز ساعت کار مرکز را افزایش دهد تشخیص یک یا دو شیفت کاری به عهده ستاد اجرایی استال می‌باشد.

پیمانکار
نام و نام خانوادگی و امضاء: **دکتر سید علی حسینی**
سمت: مدیر عامل شرکت: **شرکت رهنمای طب نوین خلیج فارس**

نام و امضاء:
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معینی
مدیر امور عمومی
شبه بهداشت و درمان سارند

سید فخرالدین میر سمعی
مدیر امور مالی
شبه بهداشت و درمان سارند

علی کوثر بهرامی
ناظر قراردادهای
شبه بهداشت و درمان سارند

احسان احمدی
کارشناس تنظیم کننده قرارداد
ورابط امور حقوقی
شبه بهداشت و درمان سارند

- ۵-۵۵- مسئولیت ثبت ورود و خروج پرسنل به عهده پیمانکار بوده ، که این امر توسط دستگاه حضور و غیاب که توسط پیمانکار تهیه و در مرکز نصب می گردد، انجام خواهد شد .
- ۵-۵۶- پیمانکار ملزم به همکاری و هماهنگی با کارفرما در پروژه های تحقیقاتی و کلیه طرح های کشوری، منطقه ای و شهرستانی ابلاغی از سوی کارفرما خواهد بود.
- ۵-۵۷- پیمانکار در صورت بروز اپیدمی یا در مواقع اضطرار تابع مقررات کارفرما خواهد بود. در موارد بروز اپیدمی یا بلایای طبیعی در نقاط مختلف که مجبور به اعزام نیرو روان تغذیه/مراقب سلامت و ... به استان های دیگر باشیم پیمانکار موظف به اعزام نیروهای مربوطه به آن مناطق می باشد بدیهی است کارفرما ملزم به پرداخت حق مأموریت و سایر مطالبات برابر قوانین مربوطه می باشد.
- ۵-۵۸- پیمانکار موظف است در بکارگیری نیرو کلیه قوانین و مقررات مربوطه از جمله قانون کار و تامین اجتماعی ، آیین نامه و مقررات دانشگاه و ... را رعایت کند.
- ۵-۵۹- پیمانکار متعهد می گردد مقررات قانون کار، قانون تامین اجتماعی و سایر قوانین مرتبط را در انجام وظایف موضوع قرارداد، لحاظ نموده و حقوق کارکنان را (طبق قوانین و مقررات مربوطه و ترجیحاً مبتنی بر عملکرد) به حساب بانکی آنها واریز و لیست های بانکی را تحویل نماید.
- ۵-۶۰- پیمانکار موظف است ماهیانه فیش پرداختی به پرسنل و لیست بیمه پشت نویسی شده و مهر سازمان تامین اجتماعی که اسامی تمامی نیروهای شاغل در پایگاه سلامت در آن باشد را به کارفرما تحویل نماید.
- ۵-۶۱- کارفرما هیچ گونه تعهدی نسبت به استخدام یا عقد قرارداد مستقیم با افرادی که از سوی پیمانکار برای انجام خدمات مورد نظر به کارگیری شده اند نخواهد داشت. پیمانکار موظف است این موضوع را در انعقاد قرارداد با افراد درج نماید.
- ۵-۶۲- پیمانکار موظف به اعزام پرسنل برای شرکت در جلسات آموزشی مرتبط و حین خدمت که از سوی کارفرما برگزار می شود، می باشد. در صورت تشخیص کارفرما تعداد و یا ترکیب نیروی انسانی در سقف قرارداد قابل تغییر می باشد.
- ۵-۶۳- ضمانت حسن رفتار و اخلاق کارکنان و کیفیت انجام کار آنان به عهده پیمانکار است و پیمانکار در مقابل کارفرما تماماً پاسخگوست.
- ۵-۶۴- پیمانکار موظف است در پایان سال تسویه حساب پرسنل شامل پرداخت عیدی، حق سنوات و بازخرید مرخصی را بر اساس قانون کار انجام داده و فیش واریزی به حساب پرسنل و فرم تسویه حساب تأیید شده توسط کارکنان را به کارفرما تحویل نماید.
- ۵-۶۵- تسویه حساب نهایی پیمانکار پس از ارائه مدارک فوق الذکر انجام خواهد شد.
- ۵-۶۶- پیمانکار موظف به اجرای هر گونه دستورالعمل اجرایی ، بخشنامه و ضوابط اعتبار بخشی مرکز و استانداردهای وزارت بهداشت و ... بوده و با آگاهی از این موضوع هر گونه اعتراضی را از خود سلب می نماید
- ۵-۶۷- پرداخت هر گونه مزد و اجرت به اشخاص ثالث برای اجرای مفاد قرارداد به عهده طرف دوم بوده و کارفرما هیچگونه تعهد و تکلیفی در مقابل پیمانکار به اشخاص حقیقی و حقوقی دیگری نخواهد داشت.
- ۵-۶۸- پیمانکار و عوامل وی موظف به حفظ و حراست اطلاعات خانوارهای تحت پوشش که در اختیار وی و عوامل فنی قرار می گیرد می باشد و لذا پیمانکار موظف به رعایت نظام های جاری کارفرما و حفظ اسرار بوده و هر گونه اطلاعاتی را که در نتیجه اجرای قرارداد مکسب می نماید مکلف است مکتوم داشته و از افشاء آن خودداری نماید و تعهد پیمانکار و عوامل وی در این خصوص بطور مداوم بوده و مسئولیت وی در این زمینه با اتمام کار و پایان قرارداد قطع نخواهد شد و در صورت تخلف پیمانکار از این امر علاوه بر جبران کلیه خسارت وارده به کارفرما (به تشخیص کارفرما) تحت عنوان افشاء سر و اطلاعات کارفرما، تحت پیگرد قانونی خواهد بود.

کارفرما

نام و نام خانوادگی و امضاء: **ابوالقاسم قلعه نونی**

سمت: **مدیرکل بهداشت و درمان نوازند**

شماره: **۱۱۰۹**

تاریخ: **۸۸۲۶**

پیمانکار

نام و نام خانوادگی و امضاء: **سید فخرالدین میر سمعی**

سمت: **مدیرعامل شرکت: شرکت رهروان طلوع نوین خلیج فارس**

شماره: **۱۱۰۹**

تاریخ: **۸۸۲۶**

نام و امضاء: **سید فخرالدین میر سمعی**

سمت: **مدیرعامل شرکت: شرکت رهروان طلوع نوین خلیج فارس**

شماره: **۱۱۰۹**

تاریخ: **۸۸۲۶**

نام و امضاء: **علی کوثر بهرامی**

سمت: **نائبه فرماندهی**

شماره: **۱۱۰۹**

تاریخ: **۸۸۲۶**

نام و امضاء: **احسان احمدی**

سمت: **کارشناس تکمیل کننده قرارداد**

شماره: **۱۱۰۹**

تاریخ: **۸۸۲۶**

۷-۳- کلیه قوانین مربوط به سازمان تامین اجتماعی، اداره کار، ایمن نامه مالی و معاملاتی دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی مصوب هیات امنای و قوانین و دستورالعمل های اشاره شده در این قرارداد و سایر قوانینی که برای انجام این موضوع قرارداد بر آن جاری است از سوی هر دو طرف لازم الاجرا می باشد.

ماده ۸- تضمین انجام تعهدات، تضمین حسن انجام کار و ضمانت اموال:

۸-۱- پیمانکار قبل از عقد قرارداد باید به وثیقه ای مورد قبول کارفرما بمیزان ۵٪ (پنج درصد) از جمع کل مبلغ قرارداد را به عنوان تضمین حسن انجام تعهدات (دارای اعتباری یک ساله به هنگام ارائه و قابلیت تمدید ضمانتنامه در مدت قرارداد) تهیه و تحویل نماید.

۸-۱-۱- ازاد سازی و استرداد ضمانتنامه های حسن انجام تعهدات قرارداد منوط به ارایه تسویه حساب قطعی کارکنان پیمانکار با وی و ارائه مفصاحساب بیمه تامین اجتماعی و کلیه مدارک مورد نیاز دیگر کارفرما با هماهنگی و موافقت معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه خواهد بود. بدیهی است چنانچه پیمانکار به تعهدات قانونی و قراردادی خود به هر دلیلی عمل ننموده و هر یک از مفاد قرارداد را بطور صحیح و کامل اجرا ننماید ضمن رعایت مفاد مندرج در این قرارداد کارفرما مجاز خواهد بود قرارداد را بصورت یک جانبه فسخ و تضمین انجام تعهدات به نفع کارفرما ضبط شده و وصول گردد و پیمانکار در این خصوص حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می نماید

۸-۲- در اجرای ماده ۳۸ قانون تامین اجتماعی مناقصه گزار ۱۰٪ از هر پرداخت را به عنوان تضمین حسن انجام کار از پیمانکار کسر و در پایان قرارداد در صورت رضایت عملکرد و ارائه مفصاحسابهای لازم و مدارک لازم از قبیل تسویه حساب با پرسنل تحت پوشش و... به وی مسترد خواهد نمود.

۸-۲-۱- سپرده حسن انجام کار در صورت ارائه مفصاحساب بیمه تامین اجتماعی همان سال و ارائه مستندات تسویه حساب پیمانکار با عوامل خود و همچنین ارائه سایر مدارک و مستندات مورد نیاز طرف اول و پس از موافقت گروه نظارت و در صورت رضایت طرف اول از کارکرد پیمانکار قابل استرداد به طرف دوم می باشد.

۸-۳- علاوه بر تضمین انجام تعهدات و به منظور تضمین واریز کسورات تامین اجتماعی حقوق و مزایای پرسنل پیمانکار توسط وی و همچنین واریز کسورات بیمه تامین اجتماعی مربوط به قرارداد، کارفرما ماهانه معادل ۵٪ از هر پرداخت (مبلغ کارکرد) را به عنوان سپرده جاری ماده ۳۸ قانون تامین اجتماعی از پیمانکار کسر و در حساب سپرده دانشگاه نگهداری می نماید که در پایان قرارداد و ارائه مفصاحسابهای مربوطه و تسویه کامل با تایید ناظرین و پیمانکار قابل استرداد می باشد که در صورت ارائه فیش واریزی کامل کسورات بیمه ماهانه و تائید آن توسط عامل مالی معاونت بهداشتی اخذ ضمانتنامه مذکور منتفی است

۸-۴- بابت تضمین حفظ و نگهداری اموال تحویلی و کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی بر اساس صورتجلسه تنظیمی تحویل اموال (که نسخه ای اصل از آن می باید ضمیمه اولین پرداخت گردد) که پس از عقد قرارداد صورت میگیرد پیمانکار مکلف است وثیقه مورد قبول کارفرما به مبلغ ریال به کارفرما ارائه نماید که در پایان مدت قرارداد و پس از تحویل کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی به صورت سالم و آماده به کار به وی مسترد خواهد گردید.

در صورت ورود خسارت به اموال از کارفرما و عدم جبران آن، خسارت وارده بنا بر نظر کارشناسان خبره و منتخب دانشگاه از محل این وثیقه وصول میگردد که در صورت بیشتر بودن مبلغ کارشناسی خسارت از مبلغ این وثیقه، مبلغ مابه التفاوت آن از محل سایر وثایق، مطالبات و سپرده های حسن انجام کار پیمانکار قابل وصول می باشد و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی را ندارد و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می نماید

ماده ۹- حل اختلاف:

پیمانکار نام و نام خانوادگی و امضاء: <u>محمّد بنیامین خلیج فارس</u> سمت: <u>مدیر عامل شرکت: شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس</u> نام و امضاء: <u>محمّد بنیامین خلیج فارس</u> مسئول امور قرارداد های دانشگاه علوم پزشکی اراک	کارفرما نام و نام خانوادگی و امضاء: <u>ابوالقاسم علیکد نوینی</u> سمت: <u>مدیر شبکه بهداشت و درمان شازند</u> نام و امضاء: <u>ابوالقاسم علیکد نوینی</u> مسئول امور قرارداد های شبکه بهداشت و درمان شازند
سید فخرالدین میر سمیعی مدیر امور مالی شبکه بهداشت و درمان شازند	علی کوثر بهرامی ناظر قراردادهای شبکه بهداشت و درمان شازند
احسان احمدی کارشناس تنظیم کننده قرارداد درماند امور حقوقی شبکه بهداشت و درمان شازند	سید فخرالدین میر سمیعی مدیر امور مالی شبکه بهداشت و درمان شازند

فهرست تفصیلی مراکز و پایگاه ها و نیروی های قرارداد برونسپاری مراقبتهای اولیه سلامت شهرستان سازند

مشاغل	جمع	مرکز خدمات	پایگاه سلامت	پایگاه سلامت	پایگاه سلامت	پایگاه سلامت	پایگاه سلامت	مرکز خدمات	پایگاه سلامت	پایگاه سلامت	سایر
	نیروها	جامع سلامت سازند	۲۲ بهمن	کلاوه	شماره ۱	عباس آباد	جامع سلامت مهاجران	ضمیمه مهاجران	غیر ضمیمه مهاجران	شهرستانها	
کارشناس مراقب سلامت	۴				۲	۱			۱		
کاردان	۳	۲						۱			
پرستار	۱						۱				
پذیرش	۱۱	۳								۸	
خدمتگذار	۶	۲	۱		۱		۱			۱	
کارشناس تغذیه	۱	۱									
کارشناس ارشد روان	۱	۱									
دستیار دندانپزشک	۱۲	۴								۸	
جمع	۳۹	۱۳	۱	۰	۳	۱	۲	۱	۱	۱۷	
وضعیت موجود (جمعیت)	۴۳۹۲۴	۲۲۰۵۳	۷۵۹۳	۴۱۱۸	۶۹۷۴	۳۳۶۸	۲۱۸۷۱	۱۰۸۳۵	۱۱۰۳۶	*	
تلفن	۳۸۲۲۴۲۷	۳۸۲۲۲۰۵۰	۳۸۲۲۴۵۳	۳۸۲۲۸۰۶۷	۳۸۲۱۱۶۰۵	۳۸۶۱۳۲۲۲	۳۸۶۲۲۱۲۲	۳۸۶۲۲۱۲۲	۳۸۶۲۲۱۲۲	*	

پیمانکار

نام و نام خانوادگی و امضاء: رقیه بیگم
سمت: مدیر عامل شرکت: شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس

کارفرما

نام و نام خانوادگی و امضاء: ابوالقاسم قلعه نونی
سمت: مدیر شبکه بهداشت و درمان سازند

نام و امضاء:
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معینی
مدیر امور عمومی
شکوه بهداشت و درمان سازند

سید فخرالدین میر سمیعی
مدیر امور مالی
شکوه بهداشت و درمان سازند

علی گوهر بهرامی
ناظر قرارداد های
شکوه بهداشت و درمان سازند

احسان احمدی
کارشناس تنظیم کننده قرارداد
شکوه بهداشت و درمان سازند

لیست تجهیزات با دوام و وسایل مورد نیاز یک ساله مراکز و پایگاه های سلامت قرارداد PHC شهری

شبکه بهداشت و درمان شهرستان سازند سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳

ردیف	نام کالا	مدل	واحد	تعداد
۱	مداد سیاه	فابریک کاستر	عدد	۱۰۰
۲	مداد تراش	کنکو	عدد	۵۰
۳	پاک کن	کنکو	عدد	۵۰
۴	مداد قرمز	آریا	عدد	۵۰
۵	خودکار آبی	بیک	عدد	۴۰۰
۶	خودکار قرمز	بیک	عدد	۱۰۰
۷	برگه ۴۸ تا ۵۰ تایی	کپی مکس	بسته	۳۰۰
۸	کاربن ۱۰۰ تایی	پلیکان	بسته	۲
۹	سوزن ماشین دوخت ۱۰۰۰ استپ	کانگرو	بسته	۵۰
۱۰	دستمال کاغذی ۱۰۰ تایی	سافتلن	بسته	۵۰۰
۱۱	چسب نواری	جانسون	حلقه	۱۰۰
۱۲	ماژیک وایت برد	پلیکان	عدد	۱۵
۱۳	لاک غلط گیر	سی کلاس	عدد	۵۰
۱۴	زونکن آموزشی ۴۸	پاپکو	عدد	۱۰۰
۱۵	زونکن بایگانی ۴۸	پاپکو	عدد	۵۰
۱۶	دکونکس دست ۱ لیتری	دکومکس	عدد	۱۰
۱۷	دستکش یک بار مصرف	پوش	بسته	۱۰۰۰
۱۸	اسکاج	تری واش	عدد	۲۰
۱۹	برس توالت	شوی سان	عدد	۵
۲۰	دکونکس سطوح ۱ لیتری	دکومکس	عدد	۱۰
۲۱	لیوان یک بار مصرف ۵۰۰ تایی	۵۰۰ عددی امیر کو	بسته	۱۰۰
۲۲	قند	زکریا	کیلو	۴۰
۲۳	چای	گلستان	کیلو	۱۰
۲۴	الکل یک لیتری	اتیلیک	عدد	۱۰
۲۵	پنبه ۲۰۰ گرمی	کاوه	بسته	۱۰
۲۶	سفتی باکس (۲ لیتری)	بیوسیف	عدد	۱۰۰
۲۷	لامپ مهتابی	پارس	عدد	۲۵
۲۸	سه راهی محافظ دار	پارت الکتریک	عدد	۵
۲۹	ماشین دوخت	مکس	عدد	۲

پیمانکار

نام و نام خانوادگی و امضاء: رقیه نیکرو

سمت: مدیر عامل شرکت: شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس

کرو: ۱۱۰۹
ثبت: ۸۸۲۶

نام و امضاء:
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معینی

مسئول امور عمومی

شبکه بهداشت و درمان سازند

سید فخرالدین میر سمیعی

مدیر امور مالی

شبکه بهداشت و درمان سازند

علی کوثر بهرامی

ناظر قراردادهای

شبکه بهداشت و درمان سازند

احسان احمدی

کارشناس تنظیم کننده قرارداد

ورابطه امور حقوقی

شبکه بهداشت و درمان سازند

کارفرما

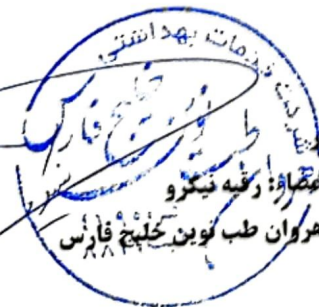
نام و نام خانوادگی و امضاء: ابوالقاسم قلعه نوئی

سمت: مدیر شبکه بهداشت و درمان سازند

شماره: ص ۱۴۰۳/ش ۲/۱ پ

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۱/۰۱

۳۰	ترمو متر	آکسان	عدد	۱۰
۳۱	کاور برگه FA (۱۰۰ تایی)	پاپکو	بسته	۵
۳۲	گاز (۱۵۰ تایی)	زرین طب	بسته	۱۰
۳۳	کیسه زباله در رنگ های مختلف		کیلو	۱۰۰۰
۳۴	پارچه تنظیف ۵۰ متری		عدد	۱۰
۳۵	ملحفه یک بار مصرف تخت		بسته	۲۰۰
۳۶	مایع ظرف شویی (۱ لیتری)	پرل	عدد	۱۰
۳۷	مایع دستشویی (۵۰۰ سی سی)	رایدو	عدد	۲۰
۳۸	وایتکس (الیتری)	اکتیو	عدد	۲۰
۳۹	باتری	سونی	عدد	۱۰
۴۰	تی نخ	روبال	عدد	۱۰
۴۱	دستکش لاتکس	اوی پی پرفکت	بسته	۲۰۰
۴۲	جارو	مهسان	عدد	۱۰
۴۳	پیش بند	آر تی کی	عدد	۵
۴۴	پوشه	ابرو باد	عدد	۱۰
۴۵	سطل زباله (عفونی ، غیر عفونی)	سبلان ۶۰	عدد	۴۰
۴۶	دستکش ظرف شویی	رز مریم	عدد	۵
۴۷	چکمه خدمات	شفق	عدد	۵
۴۸	پودر لباس شویی ۵۰۰ گرم	۵۰۰ گرمی تاز	عدد	۱۰
۴۹	خاک انداز	یسنا	عدد	۳
۵۰	مایع شیشه شور	۵۰۰ میلی اتک	عدد	۲۰
۵۱	کیسه فریزر	۱۲۰ عددی آبری پلاست	بسته	۱۰۰
۵۲	نوار تست قند خون	ایزی گلوکو ، اوان	بسته	۱۰۰
۵۳	کاغذ دستگاه نوار قلب	فتال	رول	۵۰
۵۴	آبسلانگ	۵۰ عددی رایپ گل	بسته	۱۰
۵۵	ماسک معمولی سه لایه کش دار	بلون	بسته	۱۰۰
۵۶	تب سنج دیجیتال		دستگاه	۵
۵۷	اتوسکوپ		دستگاه	۵



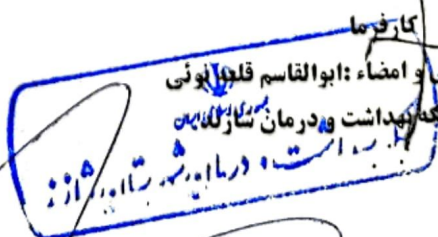
نام و امضاء:
مسئول امور قرارداد های
دانشگاه علوم پزشکی اراک

مهدی معینی
مدیر امور عمومی
شبه بهداشت و درمان سارند

سید فخرالدین میر سیدی
مدیر امور مالی
شبه بهداشت و درمان سارند

علی کوثر بهرامی
ناظر قراردادهای
شبه بهداشت و درمان سارند

احسان احمدی
کارشناس تنظیم کننده قرارداد
شبه بهداشت و درمان سارند



نام و نام خانوادگی و امضاء: ابوالقاسم قلعه بونی
سمت: مدیر شبکه بهداشت و درمان سارند

۵۵۹۷۱۵
۱۴۰۲/۱۲/۲۸

نتایج بازگشایی پاکت های مناقصه

تاریخ تهیه گزارش: ۱۴۰۲/۱۲/۲۸

کاربر تهیه کننده: علیرضا امانی

شماره فراخوان: ۳۰۰۳۰۰۰۳۸۸۰۰۰۰۸۸

عنوان / موضوع فراخوان: مناقصه عمومی یک مرحله ای برون سپاری مراقبتهای اولیه سلامت (phc) شهری شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند

نام دستگاه اجرایی مناقصه گزار: دانشگاه علوم پزشکی استان مرکزی بهداشت و درمان

طبقه بندی موضوعی: خدمات بدون فهرست بها

شرح کلی حوزه فعالیت: مراقبتهای اولیه سلامت

مهلت پذیرش برنده بودن: ۳ روز زمان شروع بازگشایی: ۱۴۰۲/۱۲/۲۸ ساعت ۰۹:۱۵

لیست مناقصه گران

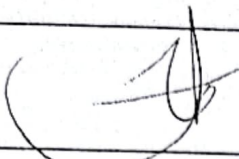
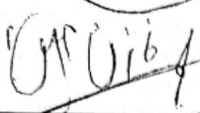
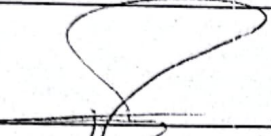
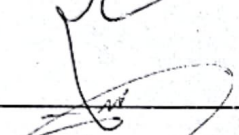
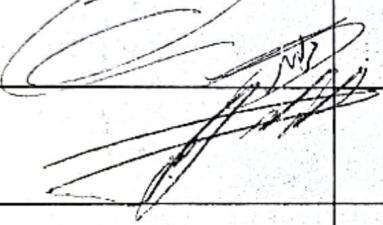
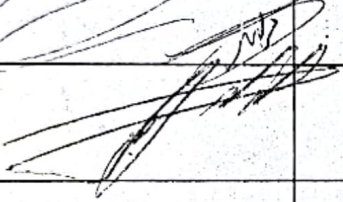
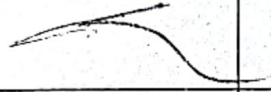
ردیف	شماره پیشنهاد	نام مناقصه گر	زمان ارسال پیشنهاد	وضعیت
۱	۳۳۰۳۰۰۰۳۸۸۰۰۰۰۱۳۹	خدمات بهداشتی رهروان طب نوین خلیج فارس	۱۴۰۲/۱۲/۲۷	در انتظار پذیرش برنده بودن

مبلغ برآورد
۱۴۰۲/۱۲/۲۷
۱۴۰۲/۱۲/۲۷

شماره صفحه ۱ از ۱

حاضرین در جلسه مناقصه عمومی یک مرحله ای برونسپاری مراقبت های اولیه سلامت phc شهری

شازند مورخ دوشنبه ۱۴۰۲/۱۲/۲۸

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱	سید جواد رضایی	نماینده رئیس دانشگاه	
۲	فرشید خازنچین	نماینده معاونت توسعه	
۳	محسن جیریایی	مدیر مالی دانشگاه	
۴	سید منصور حیدری	امور قراردادها	
۵	مجید مرادی	نماینده حراست دانشگاه	
۶	کلام اله محمدی	نماینده بازرسی دانشگاه	
۷	مهدی معطی	نماینده شبکه شازند	
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			

[Faint handwritten notes, possibly bleed-through from the reverse side.]

جدول ریز پیشنهاد قیمت مناقصه پروتساری مر ایت های اولیه سلامت (PHC شهرستان شانزلی 1403

اینجانب به شماره شناسنامه: ۱۳۳۰۸۰۱ صادره از: ... به شماره شناسنامه: ... صادره از: ... اعلام می دارم که کلیه فرم های شرایط قرار داد و عنققات آن را مطالعه و امضاء نموده و ضمن آگاهی کامل از آن و اطلاع کامل از انتظارات کارفرما و داشتن ارضایی کامل، قیمت های پیشنهادی جهت انجام خدمات مستقر را اعلام و معهود به اجرای آن می باشم.

مهر و امضاء
 (مهر و امضاء صاحب امتیاز شرکت)

جدول ریز پیشنهاد قیمت مناقصه

ردیف	شرح	هزینه پرسنلی	اجاره فضای فیزیکی، حامل های انرژی، لباس، خودرو مواد مصرفی، تعمیر و نگهداری در سال (ریال)	حق مدیریت سالیانه (ریال)	جمع کل هزینه های سالیانه یا احتسابی ارزش افزوده (ریال)
۱	جمع کل هزینه های سالیانه	۶۸۷۸۶۳۲۲۲۸	۹۱۰۵۲۶۲۱۰۰۰	۷۱۴۱۱۵۱۲۵۶	۸۳۱۸۱۰۴۱۰۴

اینجانب به نمایندگی از: ... امضاء صاحب امتیاز شرکت ... مناقصه را کار کرده ام.
 این فرم به همراه فرم آگایز ریز خدمات با مهر و امضاء مجاز و رسمی می باشد بار گذاری شود.

مهر و امضاء صاحب امتیاز مجاز
 (مهر و امضاء صاحب امتیاز شرکت)
 مدیر عامل این شرکت: ...
 نایب مدیر: ...

گواهینامه تأیید صلاحیت ایمنی



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دفتر خاتمه استان رسمی (۴۱) بوشهر

Accreditation Certificate Safe

ویژه اشخاص حقوقی

شماره ثبت: ۲۲۷۰
تاریخ صدور: ۱۴۰۱/۰۲/۰۷

شورای اجرایی تبصره ماده ۲ آیین نامه ایمنی امور پیمانکاری، مصوب ۱۳۸۸/۱۲/۰۲ شورای عالی حفاظت فنی، صلاحیت ایمنی

به شرکت موسسه/کارگاه خدمات بهداشتی و درمان طب نوین خلیج فارس گروه چهار هزار و یکصد و نه
با کد ملی: ۰۴۰۳۲۵۶۶۷

به نشانی: بوشهر، بوشهر، محله فروگاه شهید بهشتی کوچه سپیدار ۴ فرعی اول پلاک ۱۵ ساختمان
کد پستی: ۷۵۱۶۷۲۴۸۷۶۵

تلفن ثابت: ۰۷۷۳۳۳۴۶۵۵ موبایل: ۰۹۰۱۱۸۶۷۱۷۰
پست الکترونیکی: niksayeh19@gmail.com

و با شماره: ۸۸۲۶ تاریخ ثبت: ۱۳۹۰/۰۱/۲۰ و شناسه شرکت: ۱۰۹۶۰۰۲۸۳۰۵

با موضوع فعالیت در زمینه زیر: خدمات

در کسب تشخیص صلاحیت ایمنی استان مورد تأیید قرار گرفت این گواهینامه با رعایت شرایط ابطال و تعلیق در آیین نامه (مفاد مندرج در ظهیر گواهینامه)
به مدت ۲ سال از تاریخ صدور اعتبار دارد و این گواهینامه قابل واگذاری نمی باشد.

مصدق کشاورزی
مدیر کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان بوشهر

با این تذکار که اقدام موسسه بدون توجه به اصالت و
صحت مدارک و مستندات مدرک و سند ارائه گردیده
که عین آن در بدو ارائه کننده می باشد، صورت گرفته است.
دفتر خاتمه استان رسمی (۴۱) بوشهر



صفحه: ۱ از ۱

تاریخ تهیه گزارش: ۱۳۰۳/۱۲/۲۸

کاربر تهیه کننده: علیرضا امانی

جدول مقایسه ای مناقصه عمومی یک مرحله ای برون سپاری مراقبتهای اولیه سلامت (phc) شهری شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند

شماره مناقصه: ۲۰۰۳۰۰۲۸۰۰۰۰۸۸

عنوان/موضوع مناقصه: مناقصه عمومی یک مرحله ای برون سپاری مراقبتهای اولیه سلامت (phc) شهری شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند

نام دستگاه اجرایی مناقصه گزار: دانشگاه علوم پزشکی استان مرکزی بهداشت و درمان

مبلغ تضمین شرکت در مناقصه: ۳,۸۹۶,۵۷۹,۶۶۹

نحوه برآورد مالی و قیمت پیشنهادی: ارزی/ریالی

برآورد مالی: ۷۷,۹۳۱,۵۹۳,۳۷۸ ریال

ضرب تاثیر در قیمت ترار شده: -

مهلت پاسخگویی کمیته فنی/انزادگانی: ۱۳۰۳/۱۲/۲۸

زمان اعتبار پیشنهاد: ۱۳۰۳/۰۱/۳۱

ساعت: ۱۳:۰۰

ساعت: ۱۳:۳۵

مهلت پذیرش برنده پیشنهاد: ۳ روز

ردیف	نام مناقصه گر	کل قیمت نهایی پیشنهادی	اعلام نتیجه	توضیحات
۱	خدمات بهداشتی رفهروان طب نوین خلیج فارس	۸۵,۲۱۱,۷۴۲,۸۸۲	برنده اول	-

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

بانک رفاه کارگران

شماره ضمانت نامه: ۲۲۲.۲۱۱.۳۲۳۷۹۷۱۲.۳۴

اره ۲۲۲.۲۱۱.۳۲۳۷۹۷۱۲.۳۴

شماره سپام: ۰۰۲۲۲۰۳۶۷۲۶۲۲۳۲۸

ضمانت نامه انجام تعهدات (کاربرگ شماره دو)

نظر به اینکه شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس با شناسه حقیقی / حقوقی ۱۰۹۶۰۰۲۸۳۰۵ به نشانی اراک خ بهشتی نبش ساختمان میر احمد کدپستی ۳۸۱۳۶۳۴۱۵۸ به این بانک اطلاع داده است قصد انعقاد قرارداد خدمات بهداشتی و مراقبت های اولیه سلامت که موضوع ارجاع کار در پایگاه اطلاع رسانی مناقصات / معاملات درج شده را با شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند دارد از شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس در مقابل شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند برای مبلغ ۸,۵۴۱,۱۷۴,۶۸۹ (هشت میلیارد و پانصد و چهار میلیون و یکصد و هفتاد و چهار هزار و شصت و هشتاد و نه) ریال / ارز، به منظور انجام تعهداتی که موجب قرارداد یاد شده به عهده می گیرد تضمین و تعهد می نماید در صورتی که شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند کتباً و قبل از انقضای سررسید این ضمانت نامه به این بانک اطلاع دهد که شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس از اجرای هر یک از تعهدات ناشی از قرارداد یاد شده تخلف ورزیده است، تا میزان ۸,۵۴۱,۱۷۴,۶۸۹ (هشت میلیارد و پانصد و چهار میلیون و یکصد و هفتاد و چهار هزار و شصت و هشتاد و نه) ریال / ارز، هر مبلغی را که شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند مطالبه کند به محض دریافت اولین نقضای کتبی واصله از سوی شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند با تایید وزیر یا بالاترین مقام کارفرما بدون آنکه احتیاجی به صدور اظهارنامه یا اقدامی از مجاری قانونی و قضایی داشته باشد، با ذکر نوع تخلف در وجه یا حواله کرد شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند بپردازد.

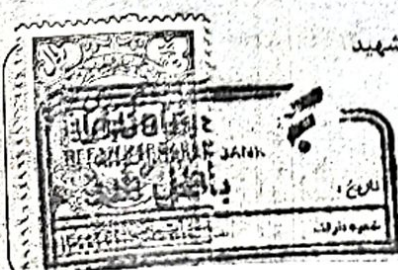
مدت اعتبار این ضمانت نامه (تا آخر وقت اداری روز ۱۴۰۴/۰۱/۰۷) (هفتم فروردین یک هزار و چهارصد و چهار) است و بنا به درخواست کتبی واصله شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند قبل از پایان وقت اداری روز تعیین شده، برای مدتی که درخواست شود قابل تمدید می باشد و در صورتی که این بانک نتواند یا نخواهد مدت این ضمانت نامه را تمدید کند و یا شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس موجب این تمدید را فراهم نسازد و نتواند این بانک را حاضر به تمدید نماید این بانک متعهد است بدون آنکه احتیاجی به مطالبه مجدد باشد مبلغ درج شده در بالا را در وجه یا حواله کرد شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند پرداخت کند. در صورت ضبط ضمانت نامه موضوع به اطلاع سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور برسد.

بانک رفاه کارگران
شعبه مرکزی اراک
نام و امضاء
ابوالفضل شلیخی
دائمی ۱۳۰۴۱۵
شعبه اراک
شناسه اختصاصی: ۱۳۰۵۲۲۲

نشانی و تلفن شعبه: اراک خیابان امام خمینی روبروی خیابان حاج باشی (ارشاد) تلفن: ۳۲۲۲۵۰۳۷

نام، شماره / شناسه ملی و نشانی ضمانتخواه: شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس ۱۰۹۶۰۰۲۸۳۰۵ اراک خ بهشتی نبش عسجد ساختمان میر احمد

نام، شماره / شناسه ملی و نشانی ذینفع: شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند ۱۴۰۰۲۵۸۷۳۳۴ شازند خیابان شهید مطهری جنب فرمانداری





بانک رفاه کارگران

شماره ضمانت نامه: ۲۲۲۰۲۱۱۰۳۲۳۷۹۷۱۲۰۳۴

شماره پیام: ۰۰۲۲۲۰۳۶۷۲۶۲۲۳۲۸

ضمانت نامه انجام تعهدات (کاربرگ شماره دو)

نظر به اینکه شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس با شناسه حقیقی / حقوقی ۱۰۹۶۰۰۲۸۳۰۵ به نشانی اراک خ بهشتی نبش عضد ساختمان میر احمد کدپستی ۳۸۱۳۶۳۴۱۵۸ به این بانک اطلاع داده است قصد انعقاد قرارداد خدمات بهداشتی و مراقبت های اولیه سلامت که موضوع ارجاع کار در پایگاه اطلاع رسانی مناقصات / معاملات درج شده را با شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند دارد از شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس در مقابل شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند برای مبلغ ۸,۵۴۱,۱۷۴,۶۸۹ (هشت میلیارد و پانصد و چهل و یک میلیون و یکصد و هفتاد و چهار هزار و شصت و هشتاد و نه) ریال / ارز، به منظور انجام تعهداتی که موجب قرارداد یاد شده به عهده می گیرد تضمین و تعهد می نماید در صورتی که شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند کتباً و قبل از انقضای سررسید این ضمانت نامه چه این بانک اطلاع دهد که شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس از اجرای هر یک از تعهدات ناشی از قرارداد یاد شده تخلف ورزیده است، تا میزان ۸,۵۴۱,۱۷۴,۶۸۹ (هشت میلیارد و پانصد و چهل و یک میلیون و یکصد و هفتاد و چهار هزار و شصت و هشتاد و نه) ریال / ارز، هر مبلغی را که شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند مطالبه کند به محض دریافت اولین تقاضای کتبی واصله از سوی شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند با تایید وزیر یا بالاترین مقام کارفرما بدون آنکه احتیاجی به صدور اظهارنامه یا اقدامی از مجاری قانونی و قضایی داشته باشد، با ذکر نوع تخلف در وجه یا حواله کرد شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند بپردازد.

مدت اعتبار این ضمانت نامه تا آخر وقت اداری روز ۱۴۰۴/۰۱/۰۷ (هفتم فروردین یک هزار و چهارصد و چهار) است و بنا به درخواست کتبی واصله شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند قبل از پایان وقت اداری روز تعیین شده، برای مدتی که درخواست شود قابل تمدید می باشد و در صورتی که این بانک نتواند یا نخواهد مدت این ضمانت نامه را تمدید کند و یا شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس موجب این تمدید را فراهم نسازد و نتواند این بانک را حاضر به تمدید نماید این بانک متعهد است بدون آنکه احتیاجی به مطالبه مجدد باشد مبلغ درج شده در بالا را در وجه یا حواله کرد شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند پرداخت کند. در صورت ضبط ضمانت نامه موضوع به اطلاع سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور برسد.

بانک رفاه کارگران
شعبه: مرکزی اراک
نام و امضاء
شعبه: اراک
شناسه اختصاصی: ۱۳۰۵۲۲۲۰



نشانی و تلفن شعبه: اراک خیابان امام خمینی روبروی خیابان حاج باشی (ارشاد) تلفن: ۲۲۲۲۵۰۳۷

نام، شماره / شناسه ملی و نشانی ضمانتخواه: شرکت رهروان طب نوین خلیج فارس ۱۰۹۶۰۰۲۸۳۰۵ اراک خ بهشتی نبش

عضد ساختمان میر احمد

نام، شماره / شناسه ملی و نشانی ذینفع: شبکه بهداشت و درمان شهرستان شازند ۱۴۰۰۲۵۸۷۳۲۴ شازند خیابان شهید

مطهری جنب فرمانداری

تایید اصالت ضمانت نامه و طریق مراجعه به پورتال بانک به آدرس: www.refah-bank.ir امکانپذیر می باشد.

محل برقرار مبلغ

138541174689

