

قابل توجه شرکت های بهداشتی درمانی واجد شرایط مندرج در متن ذیل

شبکه بهداشت و درمان شهرستان دورود

مرکز بهداشت شهرستان دورود

((آگهی شرکت در مناقصه))

مرکز بهداشت شهرستان دورود در نظر دارد که امور مرکز کاهش آسیب خود را با شرایط ذیل به افراد حقیقی و حقوقی (شرکت های تعاونی خدمات بهداشتی درمانی) واجد شرایط واگذار نماید .

موضوع : واگذاری مرکز ارائه خدمات بهداشتی درمانی و حمایتی معتادان متجاهر خیابانی سخت دسترس

با اخذ استعلام بهاء جهت واگذاری مرکز DIC (مرکز گذری کاهش آسیب) شهرستان دورود به شرح ذیل و مندرجات ارائه شده توسط گروه بهداشت روان معاونت بهداشتی دانشگاه

1) تامین محل مناسب و تایید آن توسط معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان دورود به منظور استقرار پرسنل موسسه جهت ارائه خدمات .

2) تامین پرسنل دوره دیده کافی (3 نیرو و قرارداد با روانشناس بالینی) در محل مرکز کاهش آسیب و تیم های سیار (دو تیم سیار) جهت پوشش مناطق دور از دسترس ، طبق پروتکل و دستورالعمل های ابلاغی از سوی طرف اول قرارداد .

3) مناطق تحت پوشش تیم سیاری (مرکز گذری) شامل :

.....

در صورتیکه در طی سال مناطق سیاری بر حسب نیاز تغییر گردید طرف دوم قرارداد موظف به اجرای آن خواهد بود .

4) طرف دوم قرارداد می باسیت حداقل 8 ساعت در روز و حداقل 6 روز در هفته طبق دستورالعمل ابلاغی از سوی معاونت بهداشتی به ارائه خدمت بپردازد و ساعت شروع بکار مرکز نیز از ساعت 8 صبح می باشد که لازم است جدول فعالیت مرکز و تیم های سیار طبق برنامه زمان بندی شده به معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان دورود ارائه گردد . حضور مسئول مرکز و مسئول فنی در تمامی ساعات کار مرکز الزامی است .

5) تشکیل پرونده محرمانه و ثبت خدمات جهت کلیه مراجعین (معتادین متجاهر کارتن خواب ، بیماران HIV مثبت بی خانمان) به مرکز و تیم های سیار و همچنین بایگانی پرونده ها مطابق با پروتکل کشوری و زیر نظر کارشناس برنامه DIC معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان دورود

- 6) ارائه خدمات مشاوره ، کاهش آسیب (توزیع سرنگ ، پد الکلی، ملاقه و کاندوم و) ، آموزشی فردی و گروهی ، پانسمان ، استحمام و یک وعده ناهار مختصر و ... طبق دستورالعمل های ابلاغی از سوی طرف اول قرارداد .
- 7) تهیه و خرید اقلام مورد نیاز بهداشتی و مصرفی مورد نظر جهت مرکز و تیم های سیار ، ارائه وسایل پذیرایی میان وعده بصورت روزانه حداقل جهت 30 نفر از مراجعین به مرکز و جمع آوری سرنگ و سوزن های آلوده در سطح مناطق تحت پوشش .
- 8) مشاوره با کلیه مراجعین مرکز و تیم های سیار در خصوص ارزیابی رفتارهای پرخطر با هدف کاهش رفتارهای مذکور در جمعیت تحت پوشش و خانواده های آنان طبق دستورالعمل های ابلاغی به منظور انجام آزمایش داوطلبانه و تست سریع اچ آی وی / ایدز و ارجاع موارد مشکوک به مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری .
- 9) شناسایی کلیه مناطق و پاتوق های رفتارهای پرخطر مصرف مواد مخدر و رفتارهای جنسی نایمن تحت پوشش مرکز گذاری ، برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت افراد کلیدی و تاثیرگذار منطقه و ارسال گزارش آن به معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان دورود
- 10) طرف دوم قرارداد موظف است حداقل تعداد 100 نفر را بصورت روزانه در مرکز گذری پذیرش نماید و هر تیم سیار نیز حداقل تعداد 50 نفر را در روز پوشش دهند .
- 11) شناسایی حداقل 60 نفر از افراد جدید دارای رفتارهای پرخطر و دارای پرونده مستمر و فعال در سال
- 12) افزایش 30 درصدی شناسایی افراد اچ آی وی مثبت تحت پوشش مرکز نسبت به سال قبل
- 13) ارجاع و کمک در ترک اعتیاد یکساله حداقل 20 نفر از افراد تحت پوشش مرکز طی سال
- 14) نمونه گیری جهت انجام آزمایش HIV / ایدز و سایر عفونتهای منتقله از طریق تزریق و رفتارهای جنسی پرخطر و محافظت نشده از مراجعین تحت ضوابط ابلاغی از سوی معاونت بهداشتی و مرکز شهرستان
- 15) خرید وسایل کاهش آسیب شامل سرنگ ، سوزن ، کاندوم ، آب مقطر ، پد الکلی و ... و در اختیار گذاشتن آن به مراجعین و همچنین آموزش نحوه مصرف و تزریق ایمن و رفتار جنسی سالم به مراجعین و خانواده های آنان .
- 16) تشکیل گروههای همسان و 2 تیم سیار جهت آموزش و اجرای برنامه های کاهش آسیب در محله ها و مناطق پر خطر تحت پوشش ، . حضور هر تیم سیار بصورت حداقل 3 روز در هفته در پاتوق های مربوطه الزامی است .
- 17) تهیه و توزیع بسته های آموزشی نظیر پمفلت ، تراکت و ... در بین مراجعین و مناطق و پاتوق های تحت پوشش مرکز .
- 18) ارائه خدمات بهداشتی اولیه نظیر پانسمان ، ضد عفونی نمودن وسایل .
- 19) راه اندازی واحد آگونیسست و حضور پزشک به مدت 2 ساعت در روز و لزوماً در هنگام توزیع دارو

- 20) تنظیم جدول زمانی ارائه خدمات ، نقشه و کروکی منطقه ، پروانه بهره برداری و راه اندازی واحد آگونیست و نصب آنها در محل و ارسال یک نسخه از آن به معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان
- 21) تهیه دفاتر گزارش روزانه ، گزارش جلسات آموزشی ، گزارش بازدید از مرکز و ... طبق دستورالعمل های ابلاغ شده از سوی معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان دورود و همچنین ثبت گزارشات مربوطه در دفاتر .
- 22) تمامی خدمات ارائه شده در مرکز و مناطق و پاتوق های تحت پوشش رایگان می باشد .
- 23) تهیه و خرید پوشاک حداقل جهت 200 نفر در طول سال .
- 24) خرید تحویل اقلام بهداشتی (صابون و شامپو) بصورت روزانه و حداقل 5 نفر از مراجعین به مرکز ، استحمام افراد نیازمند در مرکز بصورت روزانه جهت 5 نفر از مراجعین و همچنین استفاده از آرایشگاه بصورت روزانه جهت 5 نفر از مراجعین تحت پوشش مرکز .
- 25) تهیه کلیه وسایل آموزشی (وایت برد ، تلویزیون ، میز و صندلی و) ، وسایل صرف چایی و غذا به صورت بهداشتی و تجهیزات لازم ارائه خدمت در مرکز و تیم های سیار .
- 26) برقراری ارتباط مناسب با دیگر سازمان های حمایتی نظیر کمیته امداد امام خمینی (ره) ، سازمان بهزیستی ، کار و امور اجتماعی ، نهضت سواد آموزی ، موسسات خیریه و سازمان های مردم نهاد و به منظور خدمات حمایتی و مددکاری جهت مراجعین مرکز .
- 27) پیگیری دلایل عدم مراجعه و قطع رابطه مراجعه کنندگان با مرکز و تلاش در برقراری ارتباط مجدد .
- 28) هرگونه تغییر و جابجایی کارکنان مرکز و پرسنل ذکر شده در بند 2 در مراحل بعد از تفاهم نامه و یا بکارگیری افرادی غیر از پرسنل معرفی شده بایستی با اطلاع و هماهنگی معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان صورت گیرد .
- 29) کلیه اطلاعات مرتبط با مراجعین ، کاملاً محرمانه بوده و انعکاس آن به مراجع استعمال کننده ، با مجوز معاونت بهداشتی (طرف اول تفاهم نامه) امکانپذیر خواهد بود .
- 30) انجام هر گونه فعالیت پژوهشی و بازدید از مرکز و پاتوق های مرتبط بدون هماهنگی با معاونت بهداشتی ممنوع می باشد .
- 31) در صورت عدم اجرای هر یک از بندهای مورد تعهد طرف دوم تفاهم نامه ، کارفرما (طرف اول تفاهم نامه) مجاز است که حق الزحمه و هزینه پیش بینی شده مربوطه را کسر نماید .
- 32) طرف دوم تناهم نامه (موسسه.....) حق واگذاری موسسه و تفاهم نامه را به اشخاص حقیقی و یا حقوقی و سایر موسسات دیگر ندارد .
- 33) طرف دوم تفاهم نامه موظف است در زمان بروز هر گونه بحران و یا هر گونه وضعیت غیر مترقبه (سیل ، زلزله ، آتشفشان ، طوفان ، جنگ و) به تعهدات این تفاهم نامه پای بند و پس از رفع بحران همچنان به فعالیت خود ادامه دهد .
- 34) انجام سم زدایی در مرکز کاهش آسیب ممنوع است .

35) ارائه اطلاعات و آمارهای مراجعین و مرکز گذری کاهش آسیب و تیم های سیار به سایر سازمان ها و افراد حقیقی و حقوقی ممنوع بوده و در صورت مشاهده موارد فوق ، طرف اول قرارداد می تواند بصورت یکطرفه قرارداد را فسخ نماید .

36) شرایط تحویل مواد غذایی ، پوشاک و استحمام در مرکز بایستی تابع ضوابط مرکز سلامت و محیط کا باشد .

37) تهیه و ارسال گزارش عملکرد و آمار های مرکز بصورت ماهیانه ، فصلی و به ترتیبی که برای هر مورد مشخص شده است به معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان دورود (طرف اول تفاهم نام) .

38) رعایت موازین اسلامی و اخلاقی بر اساس قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع اسلام و منشور حقوق بیماران در مرکز ضروری و بعهدہ دارنده مجوز می باشد .

39) طرف دوم متعهد می گردد کلیه قوانین و مقررات مربوطه از جمله قانون کار ، تامین اجتماعی و ... را در انجام وظایف موضوع قرارداد و پرداخت حقوق و مزایای پرسنل خویش رعایت نماید و در صورت بروز هر گونه مشکل و حادثه خود جوابگوی مراجع قضایی ، اداره کار و ... خواهد بود .

40) پیمانکار موظف است در صورتیکه دانشگاه علوم پزشکی لرستان تاخیر در پرداخت داشت کلیه ی تعهدات خود را انجام داده وحق هیچگونه اعتراضی را نخواهد داشت .

41) کلیه کسورات قانونی شامل (مالیات ، بیمه و) بر عهده پیمانکار (طرف دوم قرارداد) می باشد .

42) تامین ملزومات اداری و تهیه اقلام بهداشتی جهت مرکز مورد نظر شامل : سرنگ ، سوزن ، کاندوم ، پدالکلی ، آب مقطر ، وسایل پانسمان ، Safety Box ، بعهدہ پیمانکار می باشد .

مدارک مورد نیاز

پاکت الف)

اصل ضمانت نامه بانکی و یا وجه نقد معادل

پاکت ب)

اسناد مثبتہ شرکت ، اساسنامه ، روزنامه ی رسمی ، آخرین تغییرات شرکت ، اسناد استعمال ممهور به مهر و امضاء و تایید شرکت

پاکت ج)

پیشنهاد قیمت

مهلت ارسال استعلام بهاء از تاریخ 1397/8/2 لغایت 1397/8/8 میباشد

در ضمن شرکت برنده مکلف است ظرف یک هفته نسبت به ارائه ضمانت نامه بانکی تعهد حسن انجام کار به میزان 10 درصد کل مبلغ اقدام نماید در غیر این صورت برنده دوم جایگزین خواهد شد .

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
شبکه بهداشت و درمان شهرستان دورود
برگ استعلام مرکز DIC

شرکت / پیمانکار / محترم

باسلام و احترام

شبکه بهداشت و درمان دورود در نظر دارد خدمات مرکز کاهش آسیب گذری را از طریق استعلام بهاء خریداری نماید ، خواهشمند است نسبت به اعلام قیمت پیشنهادی اقدام نمایید .

الف : هرگونه خط خوردگی یا لاک گرفتگی در مبلغ پیشنهادی و یا عدم درج مهر و امضا باعث حذف استعلام بهاء می گردد ، مبلغ کل به حروف نوشته شود .

ب : شبکه بهداشت و درمان دورود در رد یا قبول پیشنهادات دارای اختیار تام می باشد .

ج : استعلام بها در یک پاکت در بسته ارسال شود و حتما روی پاکت ، نام شرکت / پیمانکار یا پیشنهاد دهنده به همراه آدرس و شماره تلفن قید گردد.

د : قیمت پیشنهادی حتما بایستی در فرم استعلام و در جای مورد نظر به ریال نوشته و الزاما ستون قیمت واحد و قیمت کل و سطر جمع کل استعلام تکمیل گردد.

ه : کلیه کسورات قانونی اعم از بیمه و مالیات به عهده پیمانکار / شرکت می باشد .

و : کلیه کالاها و خدمات طبق استعلام از نوع درجه یک و مرغوب بوده و بایستی به تایید ناظرین و کارشناسان مربوطه (دانشگاه علوم پزشکی / شبکه) برسد .

ز : چنانچه دارای گواهی ثبت نام در نظام مالیات بر ارزش افزوده هستید درصد و قیمت مربوطه در پائین لیست و جدای از قیمت پیشنهادی اولیه لحاظ گردد .

مهم : قیمت پیشنهادی به صورت کاملا مقطوع بوده و حداکثر مهلت شروع بکار / انجام تعهدات پس از اعلام کتبی یا شفاهی به برنده استعلام ، 2 روز می باشد .

به آدرس

مدیر شرکت / پیمانکار

اینجانب

پس از بازدید و مشاهده از محل ارائه کالا / خدمات در شبکه بهداشت و

و شماره تلفن

