

## (( آگهی مناقصه ))

### شبکه بهداشت و درمان شهرستان بروجرد

مرکز بهداشت شهرستان بروجرد با استناد به مجوز شماره 111/97/18565 – 97/12/04 معاونت محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی لرستان در نظر دارد امور مرکز کاهش آسیب بروجرد را با شرایط ذیل به اشخاص حقوقی ( شرکت های تعاونی خدمات بهداشتی درمانی ) واجد شرایط واگذار نماید .

### نحوه دریافت اسناد مناقصه :

متقاضیان عزیز جهت دریافت اسناد مناقصه از تاریخ 97/12/15 لغایت 97/12/21 می توانند به طریق ذیل اقدام نمایند. مراجعه به سایت (به نشانی [www.lums.ac.ir](http://www.lums.ac.ir)) و دریافت و چاپ اوراق مناقصه بر روی کاغذ a4 تکرار .

### نحوه ارائه پیشنهاد قیمت :

پیشنهاد و سایر اسناد مناقصه در مهلت زمانی 97/12/15 لغایت پایان وقت اداری روز 97/12/21 ساعت (13) به واحد حراست شبکه تحویل شود.

تبصره : اسناد مناقصه توسط متقاضی امضاء و مهر شود .

تبصره 2 : لازم به ذکر است متقاضیان محترم تا روز آخر مهلت فوق جهت اطلاع از آخرین تغییرات به سایت دانشگاه مراجعه نمایند.

### زمان و مکان پاکات دریافتی :

زمان جهت بازگشایی پاکات ابتداء روز 97/12/22 ساعت 10 می باشد لیکن احتمال دارد این تاریخ تا چند روز تغییر یابد.

### مبلغ، نوع و چگونگی ارائه تضمین شرکت در مناقصه :

مبلغ سپرده تضمین شرکت در مناقصه برابر با 70/000/000 ریال می باشد .



مبلغ فوق به صورت ارائه ضمانتنامه بانکی معتبر یا فیش واریزی به شماره حساب بانکی 0111582081001 بانک ملی بنام حساب جاری شبکه بهداشت شهرستان بروجرد تأمین گردد.

### 1- نوع مناقصه : عمومی

2- موضوع مناقصه عبارتست از : واگذاری خدمات حمایتی و بهداشتی به صورت سیاری و پاتوق گردی به افراد واجد شرایط ( معتادین سخت در دسترس ، مصرف کنندگان تزریقی و غیر تزریقی مواد ، افراد دارای رفتار پر خطر جنسی ) به بخش غیر دولتی.

3- زمان و مکان افتتاح پاکات :

زمان : چهارشنبه مورخ 97/12/22 ساعت 10 صبح اگر چه ممکن است تاریخ مزبور تغییر یابد که برابر قانون اطلاع رسانی خواهد شد.

مکان : اتاق ریاست شبکه بهداشت انجام خواهد پذیرفت ؛ مناقصه گران نیز در صورت تمایل و در حد گنجایش سالن و با موافقت کمیسیون مناقصات می توانند در جلسه افتتاح پیشنهادها شرکت نمایند . وجود این بند ، به منزله ابلاغ رسمی زمان و مکان افتتاح پاکات پیشنهادی می باشد بدون اینکه نیازی به ارسال دعوتنامه باشد .

### 4- نحوه تنظیم پاکات :

- 4-1 : هریک از پاکت ها باید بر حسب مورد ، دقیقاً و با حروف بزرگ به صورت (الف) - (ب) - (ج) مشخص شوند .
- 4-2 : درج نام موضوع مناقصه- نام، شماره تماس و آدرس مناقصه گر و نام دستگاه مناقصه گزار بر روی پاکت ها الزامی است .
- 4-3 : همه پاکت ها باید در لفاف مناسب و لاک و مهر شده قرار داده شوند .
- 4-4 : لازم است کلیه پیشنهادات و اسناد مناقصه در سه پاکت مجزاً (که همگی آنها نهایتاً در یک پاکت گذاشته می شوند) تنظیم و به صورت لاک و مهر شده ارائه گردند .

### 5- محتویات پاکت های پیشنهادی:

5-1 : پاکت (الف) :

تضمین شرکت در مناقصه (جهت توضیح به بند مبلغ ضمانت راهنمای شرکت در مناقصه» رجوع شود .)

5-2: پاکت (ب):



- 1- اسناد مناقصه حاضر که تمامی صفحات آن ممه‌ور به مهر شرکت و ممضی به امضاء مجاز مناقصه گر باشد. (لازم به تأکید مجدد است که تمام اسناد و اوراق می بایست مهر و امضاء شوند.)
- 2- مشخصات مناقصه گر شامل: نام-آدرس-کد پستی-شماره اقتصادی-شماره تلفن و ... که لازم است در فرم پیش بینی شده شماره (1) درج شود.
- 3- مدارک احراز هویت شامل: کپی شناسنامه یا کارت ملی مدیرعامل و اعضاء هیأت مدیره (گواهی رسمی دفاتر اسناد رسمی مبنی بر صحت امضاء افراد مجاز به امضاء قراردادها و اسناد مالی)
- 4- تصویر اساسنامه شرکت که بایستی از جانب اداره ثبت شرکت ها (یا سایر مراجع صلاحیتدار مانند: دفاتر اسناد رسمی) تصدیق شده باشد؛ لازم به ذکر است که موضوع فعالیت شرکت باید مطابق با موضوع مناقصه حاضر باشد.
- 5- تصویر روزنامه رسمی کشور حاوی آگهی تأسیس و آخرین تغییرات (یا تصمیمات) شرکت که دارای اعتبار باشد.
- 6- تصویر گواهی تایید صلاحیت معتبر از مراجع ذیصلاح.

**7- تاییدیه صلاحیت شرکت از معاونت بهداشتی دانشگاه الزامی می باشد در غیر اینصورت پاکت ج بازگشایی نمیشود.**

5-3: پاکت (ج):

پیشنهاد قیمت طبق جدول ارائه شده (قیمت ها به عدد و حروف ذکر گردد)

**6- سایر نکات:**

- 6-1: مناقصه گران لازم است پس از تحویل اسناد مناقصه، از واحد حراست رسید دریافت دارند (فرم شماره 2)
- 6-2: اسناد و مدارک ارائه شده در پاکت (الف) و (ب) نباید به هیچ عنوان حاوی قیمت پیشنهادی باشد.
- 6-3: پیشنهاد قیمت میبایست فقط در جدول پیش بینی شده درج شود.
- 6-4: هر مناقصه گر میتواند تنها یک پیشنهاد مالی ارائه نماید.
- 6-5: به پیشنهادات مبهم، مخدوش و مشروط توجهی نخواهد شد.



6-6: هرگونه تهیه، تحویل، اصلاح، جایگزینی و یا پس گرفتن پیشنهاد می بایست به صورت کتبی و قابل گواهی تا قبل از پایان مهلت ارائه پیشنهادات انجام شود.

6-7: ارائه مدارک فوق هیچگونه حقی برای مناقصه گر ایجاد نخواهد کرد.

### 7- نحوه افتتاح پیشنهادات - چگونگی ارزیابی و نحوه اعلام برنده :

7-1: تشکیل جلسه کمیسیون مناقصه در زمان و مکان مقرر.

7-2: تهیه فهرست اسامی پیشنهاد دهندگان - حاضران و شرکت کنندگان در جلسه.

7-3: گشودن پاکت تضمین(الف) و کنترل آن و احراز صحت آن.

7-4: افتتاح پاکت (ب) در صورت احراز صحت پاکت (الف).

7-5: باز کردن پاکت قیمت(ج) و کنترل آن از نظر کامل بودن مدارک و امضا، و کنار گذاشتن پیشنهادهای غیر قابل قبول.

7-6: تهیه - تنظیم و امضای صورتجلسه لازم با ذکر کلیه موارد توسط کمیسیون مناقصات.

7-7: برنده اول و دوم پس از بررسی های فوق الذکر، توسط کمیسیون مناقصات اعلام خواهد شد.

نکته 1: تعیین برنده دوم در صورتی است که تفاوت قیمت پیشنهادی او با برنده اول، کمتر از مبلغ تضمین شرکت در مناقصه باشد.

نکته 2: پس از تعیین برندگان اول و دوم، تضمین آنان نگهداری، و تضمین سایر مناقصه گران عودت داده خواهد شد.

نکته 3: تصمیمات کمیسیون مناقصات بر اساس آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه ها و اسناد مناقصه اتخاذ خواهد شد؛ و کمیسیون مذکور در رد یا پذیرش پیشنهادات با ذکر دلیل، مختار می باشد و مناقصه گر در این زمینه حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب و ساقط نمود.

نکته 4: بعد از گشایش پاکت ها، پیشنهاد دهندگان در مناقصه حق انصراف و ابطال پیشنهاد قیمت خود را ندارند. مگر اینکه کمیسیون مناقصات از کلیه مناقصه گران درخواست اصلاح و تکمیل پیشنهادات را طی مهلت خاص مطرح نماید.

7-8: حفاظت از پاکت های قیمت و تضمین پیشنهاد های رد شده، جهت استرداد آنها به ذینفع.

7-9: مناقصه گزار در صورت تمایل می تواند از مناقصه گران جهت حضور در جلسه گشایش پاکت پیشنهادی، دعوت به عمل آورد.



10-7- در صورتی که تعداد شرکت کنندگان حائز شرایط (حداقل ممکن) یک شرکت کننده باشد کمیسیون در بازگشایی پاکت ج شرکت کنندگان مختار بوده و در صورتیکه قیمت پیشنهادی مناسب باشد کمیسیون میتواند نسبت به انتخاب ایشان به عنوان برنده مناقصه اقدام نماید.

### ماده 8 - شرایط تاییدی و تکمیلی برنده مناقصه :

- 1-8 . یک نفر به عنوان مسئول مرکز (مانند : کاردان یا کارشناس رشته های پرستاری ، مامایی ، علوم آزمایشگاهی و ...) و یا کارشناس علوم اجتماعی و یا مشاوره و یا روانشناسی باشد.
- 2-8 . دو نفر به عنوان مسئول برنامه سرنگ و سر سوزن ، آموزش رفتار جنسی سالم، مشاوره جهت انجام آزمایش HIV و سایر عفونت های قابل انتقال با حداقل تحصیلات دیپلم .
- 3-8 . تأمین جایگزین دارای صلاحیت به هنگام مرخصی نیروهای فوق.
- 4-8 . طرف قرارداد مکلف است از پرسنلی استفاده نماید که دوره های آموزشی کوتاه مدت کاهش آسیب را گذرانده باشند .
- 5-8 . مراجعه کنندگان به مرکز گذری سلامت ملزم به رعایت حقوق یکدیگر در طول حضور در مرکز خواهند بود و کسی حق ندارد مزاحمتی برای دیگران فراهم کند و مسئول مرکز مسئولیت حسن اجرای این ماده را به عهده دارد.
- 6-8 . به کارگیری افرادی غیر از پرسنل معرفی شده در مرکز بدون موافقت مراجع ذیصلاح ممنوع می باشد.
- 7-8 . رعایت موازین اسلامی و اخلاقی بر اساس قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع اسلامی مورخه 77/8/10 و آئین نامه اجرایی سال 1380 و منشور حقوق بیماران در مرکز گذری سلامت ضروری می باشد .
- کلیه اطلاعات مرتبط با مراجعین ، کاملاً محرمانه بوده و انعکاس آن به مراجع استعلام کننده با مجوز مرکز بهداشت استان و مراجع قضایی امکان پذیر خواهد بود و مسئولیت قانونی این امر بر عهده مسئول مرکز خواهد بود.
- 8-8 . بهبود و ارتقاء کیفیت ارائه خدمات به عهده تیم سیار می باشد :

\* تعریف تیم سیار : تیمی 2 یا چند نفره است که با مراجعه به مناطق محل مجتمع و زندگی مصرف کنندگان مواد که به دلایل مختلف به مراکز گذری و یا سایر مراکز بهداشتی-درمانی دسترسی ندارند و یا مراجعه نمی کنند ، ضمن ایجاد ارتباط با آنان خدمات اولیه کاهش آسیب را ارائه نموده و در صورت امکان آنان را به مراکز گذری ، مراکز مشاوره رفتاری و مراکز ترک اعتیاد یا واحدهای درمان نگهدارنده با داروهای آگونیسست یا مراکز ارائه دهنده خدمات مرتبط می سازد. تعداد افراد تحت پوشش هر تیم سیار باید 60 نفر باشد .

\* شرایط اعضاء تیم سیار :

- مدرک تحصیلی حداقل دیپلم ، همکاری خوب با مرکز گذری که تیم سیار توسط آن راه اندازی شده است .

**تبصره 1-** بهتر است یکی از اعضاء تیم سیار از ساکنان همان محل باشد.

**تبصره 2-** عملیات واحد سیار در منطقه با استفاده از وسایل نقلیه یا بدون آن صورت می گیرد.



**تبصره 3** - اعضاء تیم سیار روزانه حداقل 4 ساعت در خارج از زمان فعالیت مرکز و در زمان تردد معنادین فعالیت خواهد داشت تا معنادین تزریقی و سایر معنادین دچار وضعیت نابسامان زندگی را شناسایی نموده و به آنها خدمات ارائه نمایند و آنها را جهت مراجعه به مرکز DIC تشویق نمایند. ( 2 تیم و هر تیم 60 نفر را پوشش دهد ) .

\* تجهیزات لازم برای ارائه خدمات توسط تیم سیار که تامین آن بر عهده طرف دوم قرارداد می باشد:

الف) یک عدد کوله پشتی جهت حمل وسایل برای هر نفر .

ب) سرنگ ، سرسوزن ، فیلتر و آب مقطر ، صابون ، قاشق .

ج) کاندوم .

د) پنبه و الکل ( پد الکلی ) .

ه) پمفلت و بروشور آموزشی و برگه معرفی به مراکز ارائه دهنده خدمات .

و) دستکش و ماسک برای استفاده در صورت لزوم .

ز) دفتر یادداشت.

ح) فرم ارجاع .

ط) Safety Box برای جمع آوری سرنگ و سوزن های استفاده شده در پاتوق ها .

ظ ) وسایل پانسمان.

ه ) عدم دریافت وجه از مراجعین :

**طرف دوم قرارداد از بابت ارائه خدمات در مرکز گذری و تیم سیار هیچ وجهی در قبال خدمات حمایتی از مددجویان نمی بایست اخذ نماید ، در صورت مشاهده و تأیید کمیته موضوع ماده (12)، این قرارداد لغو و**

**تضمین انجام تعهدات و حسن انجام کار طرف دوم قرارداد به نفع طرف اول ضبط خواهد گردید.**

8-9-تأمین اتاق از مراکز بیماریهای رفتاری جهت کارهای ثابت تعریف شده در قرارداد مطابق با نظریه معاونت بهداشتی

8-10-تأمین 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 .

8-11-مناطق تحت پوشش تیم سیاری مناطق پرخطر و آسیب پذیر تحت پوشش می باشد که در صورتیکه در طی سال .....

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

8-12-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 پردازد 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 بروجرد ارائه گردد . حضور مسئول مرکز و

مسئول فنی در تمامی ساعات کار مرکز الزامی است .



8-13- تشکیل پرونده محرمانه و ثبت خدمات جهت کلیه مراجعین ( معتادین متهاجر 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 بروجرد . (حداقل 150 پرونده ثابت مرکز و هر تیم سیار 60 پرونده فعال داشته باشد)  
8-14- ارائه خدمات مشاوره ، کاهش آسیب ( توزیع سرنگ ، پد الکلی، ملاقه و کاندوم و ..... ) ، آموزشی فردی و گروهی ، پانسمان ، استحمام و تهیه یک وعده نیم چاشت یا طبخ و توزیع ناهار مختصر و ... طبق دستورالعمل های ابلاغی از سوی طرف اول قرارداد .

8-15- 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 .

8-16- 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 .

8-17- 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 بروجرد

8-18- 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 .

8-19- شناسایی حداقل 60 نفر از افراد جدید دارای رفتارهای پرخطر و دارای پرونده مستمر و فعال در سال .....

8-20- افزایش 30 درصدی شناسایی افراد اچ آی وی مثبت تحت پوشش مرکز نسبت به سال قبل

ارجاع و کمک در ترک اعتیاد یکساله حداقل 20 نفر از افراد تحت پوشش مرکز طی سال .....

8-21- 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 .....

8-22- 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 و جمع آوری سرنگهای استفاده شده

8-23- تشکیل گروههای همسان و 2 تیم سیار جهت آموزش و اجرای برنامه های کاهش آسیب در محله ها و منطق پرخطر تحت پوشش ، حضور هر تیم سیار بصورت حداقل 3 روز در هفته در پاتوق های مربوطه الزامی است .

8-24- تهیه و توزیع بسته های آموزشی نظیر : پمفلت ، تراکت و ... در بین مراجعین و مناطق و پاتوق های تحت پوشش مرکز .



- 8-25- ارائه خدمات بهداشتی اولیه نظیر پانسمان ، ضد عفونی نمودن وسایل طبق ضوابط و مقررات بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی .
- 8-26- راه اندازی واحد آگونیست و حضور پزشک به مدت 2 ساعت در روز و لزوماً در هنگام توزیع دارو
- 8-27- 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 .....
- 8-28- 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 بروجرد و همچنین ثبت گزارشات مربوطه در دفاتر .
- 8-29- تمامی خدمات ارائه شده در مرکز و مناطق و پاتوق های تحت پوشش رایگان می باشد .
- 8-30- تهیه و خرید پوشاک حداقل جهت 200 نفر در طول سال .
- 8-31- فراهم نمودن زمینه استحمام مددجویان و تحویل لوازم بهداشتی به آنان
- 8-32- تهیه کلیه وسایل آموزشی ( وایت برد ، تلویزیون ، میز و صندلی و ..... ) و میان وعده و غذای روزانه حداقل 40 نفر از مددجویان مرکز کاهش که واجد شرایط دریافت غذا می باشند . لازم بذکر است که می بایست میان وعده بصورت میوه و بیسکویت و غذای اصلی بصورت کنسروی توسط تیم سیاری در اختیار مددجویان قرارگیرد.
- 8-33- 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 .
- 8-34- پیگیری دلایل عدم مراجعه و قطع رابطه مراجعه کنندگان با مرکز و تلاش در برقراری ارتباط مجدد .
- 8-35- هرگونه تغییر و جابجایی کارکنان مرکز و پرسنل ذکر شده در بند 2 در مراحل بعد از قرارداد و یا بکارگیری افرادی غیر از پرسنل معرفی شده بایستی با اطلاع و هماهنگی معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان صورت گیرد .
- 8-36- کلیه اطلاعات مرتبط با مراجعین ، کاملاً محرمانه بوده و انعکاس آن به مراجع استعلام کننده ، با مجوز معاونت بهداشتی ( طرف اول قرارداد ) امکانپذیر خواهد بود .
- 8-37- انجام هر گونه فعالیت پژوهشی و بازدید از مرکز و پاتوق های مرتبط بدون هماهنگی با معاونت بهداشتی ممنوع می باشد
- 8-38- در صورت عدم اجرای هر یک از بندهای مورد تعهد طرف دوم قرارداد ، کارفرما ( طرف اول قرارداد ) مجاز است که حق الزحمه و هزینه پیش بینی شده مربوطه را کسر نماید .
- 8-39- طرف دوم قرارداد ( موسسه..... ) حق واگذاری موسسه و قرارداد را به اشخاص حقیقی و یا حقوقی و سایر موسسات دیگر ندارد .
- 8-40- طرف دوم قرارداد موظف است در زمان بروز هر گونه بحران و یا هر گونه وضعیت غیر مترقبه ( سیل ، زلزله ، آتشفشان ، طوفان ، جنگ و ..... ) به تعهدات این قرارداد پای بند و پس از رفع بحران همچنان به فعالیت خود ادامه دهد .
- 8-41- انجام سم زدایی در مرکز کاهش آسیب ممنوع است .





- 42-8- 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 .
- 43-8- شرایط تحویل مواد غذایی ، پوشاک و استحمام در مرکز بایستی تابع ضوابط مرکز سلامت و محیط کار باشد .
- 44-8- 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 بروجرد ( طرف اول قرارداد ) .
- 45-8- 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 بعهد دارنده مجوز می باشد .
- 46-8- 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 .
- 47-8- کلیه کسورات قانونی شامل ( عوارض شهرداری ، مالیات داری ، بیمه و ..... ) بر عهده پیمانکار ( طرف دوم قرارداد ) می باشد .
- 48-8- تامین ملزومات اداری و تهیه اقلام بهداشتی جهت مرکز مورد نظر شامل : سرنگ ، سوزن ، کاندوم ، پدالکلی، آب مقطر ، وسایل پانسمان ، Safety Box ، ... بعهد پیمانکار می باشد .
- 49-8- انجام تست اچ آی وی برای تمام مراجعه کنندگان هر 6 ماه یکبار
- 50-8- برنده مناقصه می بایست بجای پرداخت اجاره ساختمان و کلیه حاملهای انرژی مربوطه ، یکدستگاه خودروی ون به تأیید معاونت بهداشتی مستقر نماید.
- 51-8- برنده مناقصه جهت سیکل فروش و مصرف متادون مراکز DIC هیچگونه نقشی در نحوه تحویل ، توزیع و نرخ محاسباتی متادون نداشته و فقط وظیفه آنها معرفی افراد در فرم ارجاع به مراکز MMT خصوصی با تایید معاونت بهداشتی می باشد.
- 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 .



شرکت / پیمانکار / محترم

باسلام و احترام

شبکه بهداشت و درمان بروجرد 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 بروجرد در رد یا قبول پیشنهادات دارای اختیار تام می باشد و متقاضی حق هرگونه اعتراضی را در این زمینه از خود سلب و ساقط می نماید.

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 ، 5 روز می باشد



فرم (1)

### (( فرم پیشنهاد قیمت شرکت در مناقصه ))

اینجانب ..... مدیر شرکت/ پیمانکار ..... به آدرس .....  
و شماره تلفن ..... پس از بازدید در شبکه بهداشت و درمان بروجرد و پس از مطالعه و بررسی دقیق  
شرایط استعلام و آگاهی کامل از نحوه و کیفیت خدمات ، قیمت پیشنهادی خود را به شرح زیر اعلام داشته و متعهد به انجام می  
باشد .

قیمت پیشنهادی ماهیانه برابر ..... ریال به حروف..... ،

و مبلغ سالیانه آن برابر ..... ریال به حروف..... می باشد .

ردیف	شرح و مشخصات کالا/خدمات موردنیاز شبکه بهداشت بروجرد	مقدار		این قسمت توسط پیشنهاد دهنده تکمیل گردد
		تعداد	واحد	
				مبلغ ( ریال )
1	خرید اقلام کاهش بهداشتی ( شامپو ، صابون و ... )			
2	مواد غذایی و خوراکی و لباس زیر			
3	خرید ظروف یکبار مصرف ، پلاستیک زباله ، فریزر و دستمال کاغذی و غیره و ....			
4	پرداخت هزینه وسیله نقلیه ( ون )			
	طبق قرارداد از ساعت 7:30 الی 14:30 روزانه ( 7 ساعت ) و در ماه 26 روز که جمع کل ساعت 182 ساعت میباشد			
5	پرداخت هزینه حقوق و مزایای کارکنان برابر قانون کار			
6	پرداخت سهم مدیریت پیمان ( 8 درصد پیمان )			
7	خرید لوازم التحریر جهت تشکیل پرونده مراجعین ، کپی ، تایپ و پرینت اداری و متفرقه			
8	اقلام کاهش آسیب و بهداشتی و وسایل ( سرنگ ، کاندوم و پدالکی)			

فقط برگ استعلام با اصل مهر شرکت قابل قبول است کپی یا فاکس فاقد اعتبار می باشد .

مهر و امضاء



فرم (2)

**(( رسید تحویل پاکات شرکت در مناقصه ))**

اینجانب ..... مسئول ..... ، پاکات شرکت در مناقصه « واگذاری خدمات حمایتی و بهداشتی به صورت سیاری و پاتوق گردی به افراد واجد شرایط ( معتادین سخت در دسترس ، مصرف کنندگان تزریقی و غیر تزریقی مواد ، افراد دارای رفتار پر خطر جنسی ) به بخش غیر دولتی » شرکت..... را طی ..... پاکت دریافت نمودم .

نام و نام خانوادگی مسئول مناقصه گزار

مهر و امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی ارائه کننده پاکت

مهر و امضاء و تاریخ



فرم شماره (3)

تعهدنامه منع مداخله کارکنان دولت

فرم اعلام عدم شمول قانون منع مداخله در معاملات دولتی مورخ 22/10/1337

امضاءکننده / امضاءکنندگان ذیل نماینده مجاز و رسمی شرکت) .....پیشنهاد دهنده برای مناقصه (.....بدینوسیله، تایید مینماید که شرکت فوق مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات و قراردادهای دولتی مصوب دیماه 1337 نمیشود و چنانچه خلاف این موضوع به اثبات برسد دستگاه مناقصه گذار حق دارد که پیشنهاد را لغو و ضمانتنامه مربوط را ضبط نماید. همچنین قبول و تأیید میگردد که هرگاه این پیشنهاد دهنده برنده مناقصه فوق تشخیص داده شود و پیمان را امضاء نماید و خلاف اظهارات فوق در خلال مدت قرارداد ( تا تحویل موقت ) به اثبات برسد یا چنانچه افرادی را که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون فوق هستند در این قرارداد سهام و ذینفع نماید و یا قسمتی از کار را به آنها محول کند دستگاه مناقصه گذار. حق خواهد داشت که قرارداد را فسخ و ضمانتنامه انجام تعهدات پیمانکار را ضبط و خسارات وارده در اثر فسخ قرارداد و تاخیر اجرای کار را از اموال این پیشنهاد دهنده/شرکت ..... اخذ نماید تعیین میزان خسارت وارده با تشخیص دستگاه مناقصه گذار میباشد این پیشنهاد دهنده متعهد میشود چنانچه در حین اجرای قرارداد مدیران یا بازرسان و نظارت کنندگان و یا اداره کنندگان شرکت یا هریک از شرکاء شرکت که دارای 5 یا بیش از 5% سهام یا سرمایه یا منافع شرکت باشند و یا چنانچه چند نفر از شرکاء شرکت که مجموع سهام یا سرمایه یا منافع آنها در شرکت 20 یا بیش از 20% است جزء اشخاص مذکور در بند اول قانون فوق قرار گیرند و نیز چنانچه هریک از اقربای مدیران و بازرسان و سهامداران شرکت به سمت وزارت یا معاونت یا مدیریت و یا ریاست در سازمان های دولتی برسد مراتب را فوراً به اطلاع برساند. در چنین مواردی در صورتی که این شرکت /پیشنهاد دهنده مشمول قانون منع مداخله بشود دستگاه مناقصه گذار حق فسخ پیمان را خواهد داشت و چنانچه این پیشنهاد دهنده مراتب فوق را بلافاصله به اطلاع نرساند نه تنها مناقصه گذار حق دارد قرارداد را فسخ نماید بلکه ضمانتنامه مربوط به قرارداد را نیز ضبط و خسارات ناشی از فسخ قرارداد و یا تاخیر در اجرای کار را بنا به تشخیص خود از اموال پیشنهاد دهنده(پیمانکار) وصول نماید.

مضافاً این پیشنهاد دهنده اعلام میدارد که بر مجازاتها و تنبیهات متخلفین در قانون فوق آگاهی کامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازات های مربوطه میباشد.

نام و نام خانوادگی دارندگان امضاء مجاز : .....

محل امضاء مجاز و مهر شرکت : .....