



شماره :

تاریخ :

پیوست :

## بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

شرایط شرکت در مناقصه عمومی یک مرحله ای اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل در نظر دارد **اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر** را از طریق برگزاری مناقصه عمومی یک مرحله ای و به صورت الکترونیکی و از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ( ستاد ) به نشانی [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) به اشخاص واجد شرایط ( اشخاص حقوقی و حقیقی ) واگذار نماید . لذا کلیه شرکت کنندگان در مناقصه فوق الذکر بایستی شرایط ذیل را دقیقاً مطالعه و پیشنهادات خود را منطبق با شرایط قید شده در اسناد تکمیل نمایند .  
واگذاری به استناد بند «ح» ماده 1 آئین نامه اجرایی ماده 88 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت و نیز بند 3 ماده 3 دستور العمل واگذاری خدمات سلامت و می باشد.

1- موضوع مناقصه: **اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر**

2- شرح مختصری از مشخصات و مقادیر کار:

ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به مراجعین بخش اورژانس به صورت شبانه روزی و نظارت و رهبری تیم درمان اعم از پرستار، بهیار و سایر موارد مرتبط

3- محل اجرای کار: بخش اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر

4- محل اعتبار پروژه: **درآمد اختصاصی**

5- نحوه پرداخت: پرداختها به صورت نقدی خواهد بود.

6- نحوه ارائه قیمت:

مبلغ قرارداد براساس حجم خدمات درمانی ارائه شده (برگه های بیمه و لیست قبوض) و اختصاص درصدی از آن به شرح جدول تنظیمی ذیل می باشد.

ردیف	عنوان خدمات	حداکثر درصد قابل قبول	درصد پیشنهادی حق الزحمه
1	ویزیت ( پزشکی عمومی )	حداکثر 80 درصد	
2	خدمات پرستاری	حداکثر 60 درصد	

شرکت کنندگان محترم لازم است به این مهم توجه داشته باشند که انتخاب برنده مناقصه بر اساس احتساب مجموع مبالغ حاصل از درصد پیشنهادی ویزیت و خدمات پرستاری خواهد بود .

7- نحوه واگذاری: **از طریق مناقصه عمومی یک مرحله ای**

8- مدت اجرای کار: **12 ماه شمسی**

9- کار فرما: بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر

10- واحد نظارت: **حوزه معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی اردبیل - شبکه بهداشت و درمان شهرستان مشکین شهر**

11- **دستگاه مناقصه گزار:** دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی استان اردبیل

12- **مبلغ سپرده شرکت در فرآیند ارجاع کار:** بر اساس ماده 6 دستورالعمل تضمین معاملات دانشگاههای علوم پزشکی به شماره 205/581/د

مورخ 1397/03/01 کمیته فنی و تخصصی مالی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به مبلغ **1/740/000/000 ریال ( یک میلیارد و هفتصد**

**و چهل میلیون ریال)** که باید به یکی از صورتهای مشروحه زیر در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ( ستاد ) به نشانی [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir)

بارگذاری و « اصل آن » در پاکتی تحت عنوان **پاکت الف** به دستگاه مناقصه گزار تسلیم شود:

**الف** - ارائه فیش واریزی ( **نسخه صاحب حساب** ) به مبلغ فوق به شماره حساب 0103473540002 نزد بانک صادرات شعبه میدان ورزش اردبیل به

نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی استان اردبیل

**ب** - ضمانتنامه بانکی به نفع دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

مدت اعتبار سپرده فوق باید حداقل سه ماه بوده و برای سه ماه دیگر نیز قابل تمدید باشد. وجود هرگونه شرط و محدودیت در متن ضمانت نامه در زمان درخواست وصول توسط مناقصه گزار ، موجب عدم گشایش و قرائت فایلهای مربوط به پاکتهای « ب » و « ج » پیشنهاد دهنده در سامانه خواهد شد.  
ج - هزینه درج آگهی در روزنامه به عهده برنده مناقصه خواهد بود.

13- پیشنهاد دهندگان باید پیشنهاد و مدارک خود را در سه ( فایل ) جداگانه « الف » ، « ب » و « ج » به صورت الکترونیکی و از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ( ستاد ) به نشانی [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) به شرح ذیل ارائه نمایند :

**فایلهای مربوط به پاکتهای الف و ب و ج باید محتوی مدارک زیر باشد:**

13-1- اسناد و مدارکی که باید در فایل مربوط به پاکت (( الف )) گذاشته شود:

- سپرده شرکت در فرایند ارجاع کار به مبلغ **1/740/000/000 ریال ( یک میلیارد و هفتصد و چهل میلیون ریال )** ( به شرح بند 12 شرایط شرکت در مناقصه )

تبصره : پاکت « الف » حاوی اصل سپرده شرکت در فرآیند ارجاع کار ، علاوه بر ارائه از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ( ستاد ) به نشانی [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) می بایست به صورت سر بسته و لاک و مهر شده به نشانی : اردبیل - انتهای خیابان دانشگاه - جنب شهرک دادگستری - دبیرخانه ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تسلیم و رسید دریافت نموده و روی پاکت نوشته شود :

**« پاکت « الف » مربوط به مناقصه عمومی یک مرحله ای اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر » به اضافه نام و نشانی پیشنهاد دهنده و تاریخ تسلیم پاکت .**

13-2- اسناد و مدارکی که باید در فایل مربوط به پاکت (( ب )) گذاشته شود:

- شرایط شرکت در مناقصه به تعداد 4 برگ. (صفحه 1 الی 4 از 19)
- فرم تعهد نامه پیشنهاد دهنده در مورد عدم شمول قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مورخ 1337/10/22 (فرم شماره 3) به تعداد 1 برگ (صفحه 5 از 19)
- فرم گواهی رویت محل و اجرای موضوع کار در 1 برگ. (صفحه 6 از 19)
- نمونه قرارداد انجام کار و چک لیست ارزیابی و عملکرد پیوستی به تعداد 7 برگ. (صفحه 7 الی 13 از 19)
- نمونه ضمانتنامه ها ، نمونه های 4،3،2،1،5 به تعداد 5 برگ (از صفحه 14 الی 18 از 19)
- هر نوع ضمایم و مدارکی که بعداً از طرف کارفرما ارسال یا درخواست شده باشد.
- **برای اشخاص حقوقی :** اساسنامه شرکت و روزنامه رسمی کشور حاوی امضاهای مجاز و آگهی آخرین تغییرات شرکت ، رزومه و سوابق فعالیت های شرکت در صورت وجود . ضمناً شرکت باید در زمینه بهداشتی و درمانی فعالیت نموده و نصف + یک نفر از اعضای هیأت مدیره باید از گروه پزشکی باشند و حداقل یک نفر دارای پروانه فعالیت به عنوان پزشک عمومی باشد .
- **برای اشخاص حقیقی :** کارت پایان خدمت ، کارت ملی یا شناسنامه ، کارت نظام پزشکی ، پروانه طبابت پزشکی

**تبصره 1 : ارائه اصل مدارک فوق در هنگام عقد قرارداد الزامی می باشد .**

**تبصره 2 : پیشنهاد(ب) و (ج) دارای امضای الکترونیکی مورد پذیرش است. در جلسه بازگشایی پاکت های (ب) و (ج)،**

**اسناد فیزیکی (کاغذی) و اسناد فاقد امضای الکترونیکی (دارای مهر گرم) به هیچ وجه مورد پذیرش نیست."**

13-3- اسناد و مدارکی که باید در پاکت (( ج )) گذاشته شود:

- برگ پیشنهاد درصد حق الزحمه به تعداد 1 برگ (صفحه 19 از 19)



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

- 14- پیشنهاد دهنده باید پیشنهاد خود را با خط خوانا و بدون قلم خوردگی و لاک گرفتگی و بدون شرط نوشته و ارائه نماید. (به پیشنهاد مخدوش ، لاک گرفته شده ، ناخوانا و قلم خورده ترتیب اثر داده نخواهد شد).
- 15 - شرکت در مناقصه و دادن پیشنهاد به منزله قبول اختیارات و تکالیف تعیین شده از سوی دستگاه مناقصه گزاری می باشد.
- 16 - هر گونه کسور قانونی (اعم از بیمه ، مالیات ، عوارض و سایر موارد) به عهده برنده مناقصه می باشد.
- 17- کمیسیون مناقصه به پیشنهادات مبهم و مشروط و بدون سپرده و یا پیشنهاداتی که بعد از انقضای مدت مقرر و یا سایر نشانی اعلامی در دعوتنامه برسد ترتیب اثر نخواهد داد.
- 18- برنده دوم در صورتی تعیین و اعلام می شود که تفاوت مبالغ حاصل از درصدهای پیشنهادی وی با برنده اول کمتر از مبلغ سپرده شرکت در فرآیند ارجاع کار مناقصه باشد.
- 19- در صورت مساوی بودن مبالغ حاصل از درصدهای پیشنهادی حق تقدم با برنده ای خواهد بود که در محل انجام کار سکونت دارد و یا حسب تصمیم کمیسیون و با رعایت صرفه و صلاح دانشگاه اتخاذ نتیجه خواهد شد.
- 20- برنده مناقصه اقرار نمود که از مشخصات محل انجام کار اطلاع کامل دارد و به عذر عدم اطلاع نمی تواند هیچ یک از درخواستها و شرایط مناقصه را نادیده گرفته و نقض نماید.
- 21- برنده مناقصه به عدم شمول ممنوعیت موضوع منع مداخله وزراء یا نمایندگان مجلس و کارمندان دولت در معاملات دولتی و کشوری مصوب 22 دیماه 1337 اقرار می نماید.
- 22- پیشنهاد دهنده اقرار نمود به کلیه شرایط و مدارک مناقصه علم و آگاهی داشته و با رضایت کامل اقدام نموده و کافه خیارات من جمله خیار غبن فاحش را از خود ساقط می نماید.
- 23- کلیه خسارات وارده ناشی از بی توجهی ، تعلل ، تأخیر یا سهل انگاری پیشنهاد دهنده و عوامل اجرایی آن در حین انجام مناقصه و تحویل و تحویل به کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی به عهده وی می باشد.
- 24- برنده مناقصه اقرار و متعهد به صحت و سقم اطلاعات و مدارک در طول مناقصه را نموده و در صورت اثبات هر گونه فساد اطلاعاتی و مغایرت در ارائه مدارک و اطلاعات ارسالی مسئولیت و عواقب قانونی آن را در هر زمان به عهده می گیرد.
- 25- هر گونه توضیح و یا تجدید نظر یا حذف و اضافه نمودن اسناد و مدارک مناقصه و نحوه تغییر و تسلیم آنها کتباً از سوی دستگاه مناقصه گزار اعلام و جزء اسناد و مدارک قرارداد منظور خواهد شد.
- 26- مناقصه گزار حق تغییر ، اصلاح یا تجدید نظر در اسناد و مشخصات را قبل از انقضای مهلت تسلیم پیشنهاد ها برای خود محفوظ می دارد و اگر چنین موردی پیش آید مراتب به شرکت کنندگان ابلاغ می شود .

#### **27 - دریافت اسناد مناقصه :**

- هریک از مناقصه گران می توانند فایل اسناد مناقصه را از روز **یکشنبه مورخه 1401/03/08 لغایت ساعت 14:00 روز دوشنبه مورخه 1401/03/16** از سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ( ستاد ) به نشانی [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) دریافت نمایند .
- 28- هر یک از شرکت کنندگان که نسبت به مفهوم اسناد و مدارک مناقصه ابهامی داشته باشند می توانند در جلسه توجیهی **روز چهارشنبه مورخه 1401/03/18 راس ساعت 10:00 قبل از ظهر** در محل شبکه بهداشت و درمان مشگین شهر شرکت نمایند.

#### **29- آخرین مهلت ارائه پیشنهادها :**



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

مناقصه گران باید پیشنهاد خود را منطبق با شرایط قید شده در اسناد مناقصه و پس از رویت و اطلاع کامل تکمیل نموده و تا ساعت **14:00 روز شنبه مورخه 1401/03/28** از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ( ستاد ) به نشانی [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) ارائه نمایند. بدیهی است **پاکت الف** می بایست تا تاریخ فوق به دبیرخانه ستاد مرکزی دانشگاه تسلیم گردد.

**30-** شرکتی که پس از دریافت اسناد مناقصه، مایل به شرکت در آن نیستند، مراتب را تا ساعت **13:00 روز پنجشنبه مورخه 1401/03/26** به دستگاه مناقصه گزار اطلاع دهند.

### 31- تاریخ و محل بازگشایی پاکتها ( فایل ها )

پیشنهاد های واصله ( فایل های بارگذاری شده ) راس ساعت **10:00** قبل از ظهر روز **دوشنبه مورخه 1401/03/30** در کمیسیون مناقصه به نشانی : اردبیل - انتهای خیابان دانشگاه - جنب شهرک دادگستری ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل و از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت ( ستاد ) به نشانی [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) گشایش و خوانده می شود.

**32-** به پاکتهایی ( به جز پاکت « الف » ) که به صورت فیزیکی ارائه گردد ترتیب اثر داده نخواهد شد.

**33-** دستگاه مناقصه گزار در رد و یا قبول هر یک از پیشنهادها مختار است.

**34-** برنده مناقصه باید حداکثر تا **بیست (20) روز کاری** پس از ابلاغ کارفرما، با سپردن تضمین اجرای تعهدات بر اساس قیمت پیشنهادی خود به انعقاد قرارداد مبادرت نمایند. در غیر اینصورت سپرده شرکت در فرآیند ارجاع کار او بدون هیچ تشریفات قضایی به نفع کارفرما ضبط می شود و حق هیچگونه اعتراضی ندارد.

**35-** پس از تعیین نفرات اول و دوم مناقصه، سپرده شرکت در فرآیند ارجاع کار سایر مناقصه گران، حداکثر تا **سه هفته** بعد مسترد می شود.

**36-** مدت زمان انجام قرارداد **یک سال شمسی** می باشد که از تاریخ ..... شروع و در تاریخ ..... خاتمه می یابد.

**37-** به استناد تصویب نامه هیئت وزیران به شماره 73377/ت-20374-1383/12/22، در صورتیکه اشخاص حقیقی طرف قرارداد با دستگاه اجرایی مرتکب یکی از اعمال مندرج در بندهای ماده یک آئین نامه پیشگیری و مبارزه با رشوه در دستگاههای اجرایی شوند مناقصه گزار مجاز به عقد قرارداد جدید با اشخاص یاد شده به مدت 5 سال نمی باشد.

**38-** طرف دوم قرارداد موظف است در ایام تعطیل ( 24 ساعته ) دو پزشک و سایر روزها از ساعت **15:00** لغایت دو صبح از دو نفر پزشک جهت اجرای موضوع قرارداد در هر یک از بیمارستانها استفاده نماید.

**39-** اسنادی که در سامانه الکترونیکی دولت ( ستاد ) بارگذاری می شود باید به ترتیب و به صورت خوانا باشد.

**40-** با استناد به بخشنامه شماره 125 - 85 - 1700 مورخه 1401/02/21 اداره کل امور اقتصادی و دارائی استان اردبیل به منظور حمایت از محصولات شرکت های دانش بنیان استان، در صورت وجود شرایط مساوی، اولویت با شرکت های دانش بنیان می باشد.

**توجه :** به منظور رسیدگی سریع و مطلوب لطفاً اسناد و مدارک خود را به ترتیب خواسته شده و صرفاً در یک فایل PDF بارگذاری نمایید.

نام و نام خانوادگی

دستگاه مناقصه گزار

اعضای مجاز تعهد آور و مهر و امضاء پیشنهاد دهنده

لاک و مهر پاکت « الف » فراموش نشود.



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

تعهد نامه پیشنهاد دهنده در مورد عدم شمول قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی تاریخ 1337/10/22

مربوط به اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر

این پیشنهاد دهنده با امضای ذیل این ورقه، بدینوسیله تأیید می نماید که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه 1337 نمی باشد و فاقد هر گونه اشتغال عملی در برنامه پزشک خانواده می باشد و چنانچه خلاف این موضوع به اثبات برسد، کارفرما یا مناقصه گزار حق دارد که پیشنهاد ارائه شده برای مناقصه فوق را مردود و تضمین شرکت در مناقصه را ضبط نماید. همچنین قبول و تأیید می گردد که هرگاه این پیشنهاددهنده برنده مناقصه فوق تشخیص داده شود و بعنوان پیمانکار، پیمان مربوطه را امضاء نماید و خلاف اظهارات فوق در خلال مدت پیمان (تا تحویل موقت) به اثبات برسد یا چنانچه افرادی را که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون فوق هستند، در این پیمان سهیم و ذینفع نماید و یا قسمتی از کار را به آنها محول کند، کارفرما حق خواهد داشت که قرارداد را فسخ و ضمانتنامه انجام تعهدات پیمانکار را ضبط و خسارت وارده را در اثر فسخ پیمان و تأخیر اجرای کار را از اموال او اخذ نماید. تعیین میزان خسارت وارده با تشخیص کارفرما می باشد. این پیشنهاددهنده متعهد می شود چنانچه در حین اجرای پیمان بدلیل تغییرات و یا انتصابات در دستگاه دولت مشمول قانون مزبور گردد، مراتب را بلافاصله به اطلاع کارفرما برساند تا طبق مقررات به پیمان خاتمه داده شود. بدیهی است چنانچه این پیشنهاد دهنده مراتب فوق را بلافاصله به اطلاع نرساند نه تنها کارفرما حق دارد پیمان را فسخ نموده و ضمانتنامه های مربوط را ضبط نماید، بلکه خسارت ناشی از فسخ پیمان و یا تأخیر در اجرای کار را نیز به تشخیص خود از اموال این پیشنهاد دهنده وصول خواهد نمود. مضافاً این پیشنهاددهنده اعلام می دارد که به مجازاتهای مترتب بر متخلفین از قانون فوق آگاهی کامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازاتهای مربوطه می باشد.

نام پیشنهاددهنده:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر پیشنهاد دهنده



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بِسْمِ تَعَالَى

شماره :

تاریخ :

پیوست :

نمونه فرم رویت و بازدید از محل اجرای کار

به : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

از : پیشنهاد دهنده

احتراماً بدیوسيله گواهی می شود اینجانب از محل عملیات اجرایی **اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر** بازدید کامل بعمل آورده و بخش مربوطه را به دقت مورد بررسی قرار داده ، و بر اساس آنها نسبت به ارائه پیشنهاد درصد اقدام نموده ام . بدیهی است متعاقباً اینجانب هیچ گونه ادعایی در مورد عدم اطلاع از جزئیات کار نخواهد داشت.

تاریخ

مهر و امضای پیشنهاد دهنده



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

بیهست :

### قرارداد اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر

به استناد دستورالعمل شماره 105/685/د مورخ 1392/02/04 وزارت متبوع و صورتجلسه مورخ 1401/02/20 کمیته واگذاری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل و مناقصه شماره ..... - ..... این قرارداد بین ..... به نمایندگی آقای /خانم ..... با سمت ..... که در این قرارداد بعنوان طرف اول نامیده می شود از یک طرف و آقای /خانم ..... به شماره شناسنامه ..... کد ملی ..... شماره تلفن ..... و شماره نظام پزشکی ..... تاریخ تولد ..... به آدرس ..... که منبع بعنوان طرف دوم قرارداد نامیده می شود به شرح ذیل منعقد می گردد:

#### ماده 1- موضوع قرارداد

ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به مراجعین بخش اورژانس به صورت شبانه روزی و نظارت و رهبری تیم درمان اعم از پرستار، بهیار و سایر موارد مرتبط به روش خرید خدمت از بخش غیر دولتی

#### ماده 2- محل اجرای قرارداد

بخش اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر

#### ماده 3- مدت قرارداد

این قرارداد از تاریخ ..... لغایت ..... به مدت یکسال شمسی می باشد.

#### ماده 4- مبلغ قرارداد ونحوه پرداخت

مبلغ قرارداد براساس حجم خدمات درمانی ارائه شده (برگه های بیمه و لیست قبوض) و اختصاص درصدی از آن به شرح جدول تنظیمی ذیل می باشد.

ردیف	عنوان خدمات	حداکثر درصد قابل قبول	درصد پیشنهادی حق الزحمه
1	ویزیت (پزشک عمومی)	حداکثر 80 درصد	
2	خدمات پرستاری	حداکثر 60 درصد	

**تبصره 1:** حق الزحمه طرف دوم قرارداد هر ماه بر اساس چک لیست های ارزیابی تکمیل شده موضوع بند 5-6 قرارداد (که جزء لاینفک این قرارداد می باشد توسط طرف اول ، پس از تنظیم و ارسال اسناد به امور مالی و تایید سازمانهای بیمه گر و پرداخت وجوه مربوطه توسط سازمانهای بیمه گر و پس از کسر کسورات قانونی پرداخت خواهد شد.

کلیه مطالبات طرف دوم به شماره حساب ..... نزد بانک ..... شعبه ..... بنام ..... واریز خواهد شد. در صورت تغییر شماره حساب طرف دوم می بایستی آن را کتباً با امضای صاحبان امضاء به اطلاع طرف اول برساند.

**تبصره 2:** درآمدهای نقدی مکسبه حاصل از فعالیتهای موضوع قرارداد حداکثر تا پایان ماه بعد در وجه طرف دوم پرداخت می گردد .

#### ماده 5- تعهدات طرف اول قرارداد:

1-5 پرداخت مبلغ قرارداد به شرح ماده 4 (چهار) این قرارداد قابل پرداخت خواهد بود.

2-5 ابلاغ تعرفه های ارائه خدمات به طرف دوم قرارداد که طبق مصوبه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

## بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

3-5- پرداخت هزینه کلی بیماران اعم از پرسنل دانشگاه یا بیمارانی که توسط مسئولین مربوطه رایگان منظور گردد برعهده طرف اول قرارداد می باشد.  
4-5- کلیه وسایل و تجهیزات تشخیصی و درمانی مورد نیاز اورژانس طی صورتجلسه به طور سالم در طول مدت قرارداد توسط مرکز یا بیمارستان در اختیار طرف دوم قرارداد قرار گیرد.

5-5- تهیه وسایل و تجهیزات مصرفی برعهده طرف اول قرارداد می باشد که هزینه آن در برگ جداگانه ای از مراجعین دریافت می شود.  
6-5- انجام نظارت های ادواری بر واحد اورژانس طبق چک لیست های موجود نحوه اداره اورژانس ها توسط مسئولین مرکز یا بیمارستان و یا شبکه و در نهایت دانشگاه خواهد بود.

7-5- طرف اول در صورت نیاز می تواند تا ۲۵٪ حجم قرارداد را کاهش و یا افزایش دهد .

### ماده 6- تعهدات طرف دوم قرارداد

6-1- طرف دوم قرارداد ملزم به رعایت کلیه قوانین و ضوابط اعلامی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و اجرای به موقع دستورالعمل ها و سایر ضوابط ابلاغی مورد تأکید می باشد.

6-2- طرف دوم موظف می باشد در گزینش پزشکان و افراد تحت مسئولیت خود نهایت دقت از نظر صلاحیت علمی و اخلاقی را به عمل آورده و از طریق اخذ گواهی عدم سوء پیشینه و گواهی عدم اعتیاد به مواد مخدر اسامی آنان را به انضمام مدارک لازم جهت بررسی و استعلام صلاحیت اشتغال به طرف اول ارائه نماید و در صورتیکه صلاحیت هر یک از افراد مذکور مورد تأیید واقع نگردد ، طرف دوم حق بکارگیری وی را نخواهد داشت.

6-3- هرگونه خسارت ناشی از سهل انگاری پزشکان ، مسئولیت تمام بیماران ارجاع شده به اورژانس برعهده طرف دوم قرارداد می باشد.

6-4- طرف دوم قرارداد موظف است کلیه پزشکان را ملزم به رعایت مقررات قانونی و اداری از قبیل پوشیدن یونیفرم و زدن اتیکت ، رعایت اخلاق پزشکی و حسن برخورد با مراجعین و کارکنان ، مسئولین و ... ، همکاری با سوپروایزر و آنکال کشیک بیمارستان نماید.

6-5- طرف دوم قرارداد موظف است نسبت به تحویل بیمه نامه های مربوط به مسئولیت مدنی و حرفه ای به **شبکه بهداشت و درمان مشگین شهر** اقدام نماید.

6-6- طرف دوم موظف است حداکثر 2 روز قبل از شروع هر ماه یک نسخه از برنامه پزشکان راپس از مهر و امضاء به مدیریت بیمارستان ارائه نماید و حق ندارد بدون اطلاع قبلی، برنامه تنظیمی پزشکان راجا به جا نماید و هرگونه جابجایی ضروری باید قبلاً به اطلاع مسئولین بیمارستان یا شبکه رسیده باشد.

6-7- تحت هیچ شرایط و عنوان درمانگاه اورژانس نباید بدون پزشک باشد و مسئولیت مستقیم این امر به عهده طرف دوم قرارداد می باشد.

6-8- پرداخت حق الزحمه پزشکان بطور قانونی به عهده طرف دوم قرارداد بوده و استفاده از پزشکان رسمی، پیمانی و متعهدین خدمت در درمانگاه باید در اولویت باشد حقوق پزشکان فوق براساس حکم کارگزینی پرداخت شده و از حق الزحمه طرف قرارداد کسر خواهد شد . بدیهی است پزشکان فوق نیز همانند سایر پزشکان شاغل در اورژانس زیر نظر طرف دوم قرارداد انجام وظیفه خواهند نمود.

6-9- پرداخت حقوق و مزایای پزشکان غیراستخدامی شاغل در اورژانس به عهده طرف دوم قرارداد بوده و طرف اول قرارداد هیچگونه تعهدی در قبال آنها ندارد.

6-10- طرف دوم قرارداد موظف است در صورت نیاز و نظر کارفرما در روزهایی که توسط کارفرما تعیین می شود از دو نفر پزشک جهت اجرای موضوع قرارداد در هر یک از بیمارستانها استفاده نماید .

6-11- طرف دوم قرارداد حق واگذاری و یا انتقال موضوع قرارداد به غیر را ندارد.

6-12- کادر پرستاری و پیراپزشکی شاغل در اورژانس با مسئولیت طرف دوم قرارداد انجام وظیفه خواهند نمود.





دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

### بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

بیهست :

- 6-13- در پایان مدت زمان قرارداد طرف دوم قرارداد موظف است کلیه وسایل و تجهیزات تشخیصی و درمانی را که از طرف اول قرارداد تحویل گرفته است بصورت سالم تحویل نماید و در صورت خرابی دستگاهها و با مفقود شدن آنها موظف به تعمیر و یا جایگزینی می باشد.
- 6-14- طرف دوم قرارداد مکلف به رعایت تعرفه های مصوب در خصوص خدمات ارائه شده می باشد.
- 6-15- طرف دوم قرارداد ملزم به انجام خدمات در طول مدت قرارداد بصورت شبانه روزی حتی در ایام تعطیلات رسمی خواهد بود.
- 6-16- پرداخت کلیه کسورات قانونی اعم از بیمه، مالیات و غیره بعهده طرف دوم قرارداد می باشد.
- 6-17- جبران هر گونه خسارت ناشی از سهل انگاری پرسنل تحت امر بعهده طرف دوم قرارداد خواهد بود و همچنین کلیه مسئولیتهای حقوقی و جزائی ناشی از اجرای موضوع قرارداد در قبال کارکنان، بیماران و اشخاص ثالث به عهده طرف دوم می باشد.
- 6-18- طرف دوم قرارداد ملزم به همکاری همه جانبه در ارتباط با کلیه دستوالعمل ها و برنامه های آموزشی و درمانی دانشگاه می باشد.
- 6-19- طرف اول قرارداد هیچ گونه تعهدی در قبال استخدام افراد بکار گرفته شده توسط طرف دوم قرارداد را ندارد. ضمناً افراد ذکر شده در بند 8 ماده 6 از شمول این بند مستثنی هستند.
- 6-20- طرف دوم قرارداد مسئول هر گونه حوادث احتمالی برای افراد شاغل خود در حین انجام خدمات موضوع قرارداد می باشد.
- 6-21- در صورت عدم رضایت طرف اول قرارداد از هر یک از افراد شاغل که طرف دوم بکار می گیرد، طرف دوم مکلف است در اسرع وقت نسبت به برکناری طرف مورد نظر اقدام نماید که در اینصورت کلیه مسائل و مطالبات قانونی متعلقه به فرد برکنار شده به عهده طرف دوم می باشد.
- 6-22- تهیه و تنظیم افراد و نسخ مراجعین اورژانس و هر گونه مطالبات آن از سازمانهای بیمه گر و غیره با تأیید بیمارستان به عهده طرف دوم قرارداد می باشد و این زمان نبایستی بیش از 5 روز پس از پایان هر ماه باشد و کسورات ناشی از عملکرد پزشکان اورژانس بعهده طرف دوم قرارداد خواهد بود.
- 6-23- طرف دوم قرارداد متعهد به پرداخت 5٪ (پنج درصد) از درآمد خود به کارکنان غیر پزشکی شاغل در اورژانس بر اساس میزان کارکرد آنان طبق لیست تنظیم شده و زیر نظر ریاست بیمارستان بعنوان کارانه کارکرد اورژانس می باشد.
- 6-24- طرف دوم قرارداد اقرار نمود که به کلیه مفاد این قرارداد علم و آگاهی کافی داشته و با رضایت کامل اقدام به امضاء قرارداد نموده و اسقاط کافه اختیارات قانونی منجمله خیارغبین فاحش از طرف دوم به عمل آید.
- 6-25- طرف دوم قرارداد مکلف است کلیه مقررات ایمنی و موازین و مقررات پزشکی را در انجام موضوع قرارداد رعایت نماید و مسئولیت هر گونه مواردی که برای افراد و اشخاص ثالث در اجرای موضوع قرارداد اتفاق بیافتد، به عهده طرف دوم قرارداد است.
- 6-26- دریافت وجه توسط طرف دوم طبق تعرفه مصوب و اخذ فرانشیز از بیماران انجام خواهد شد و درآمدهای بیمه ای پس از تأیید و پرداخت توسط سازمانهای بیمه گر، ضمن اعمال مقررات قانونی در وجه طرف دوم پرداخت خواهد شد.
- 6-27- طرف دوم مکلف به همکاری با معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه در پذیرش و آموزش کارآموزان می باشد. بدیهی است پرداخت هزینه آموزشی اعم از حق التدریس و وسایل خصوصی آموزش به عهده طرف اول می باشد و نظارت بر عملکرد این بعد، طبق مقررات دانشگاه بر عهده معاونت آموزشی خواهد بود.
- 6-28- طرف دوم قرارداد موظف به همکاری با طرحهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونت درمان و معاونت امور بهداشتی دانشگاه در صورت وجود مورد یا برنامه خاص می باشد.
- 6-29- کلیه افراد شاغل که طرف دوم در جهت اجرای این قرارداد بکار می گیرد، تحت استخدام طرف دوم بوده و هیچکدام از آنها رابطه کارگری و کارفرمایی با طرف اول نخواهد داشت و طرف دوم متعهد می گردد تمامی مقررات و قوانین کار، تأمین اجتماعی و ... را در مورد افرادی که بکار می



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

## بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

گمارد اعمال نموده و کلیه حقوق، دستمزد، پاداش را در مورد افرادی که بکار می گمارد را به موقع پرداخت نموده و اجرای طرح طبقه بندی مشاغل و موارد مشابه دیگر را به موقع انجام دهد.

6-30- کلیه افراد شاغل طرف دوم باید در موقع کار لباس متناسب با محیط کار ملبس باشند.

6-31- طرف دوم متعهد می گردد که کلیه افراد شاغل بصورت شبانه روزی و طبق برنامه تنظیمی در محل موضوع قرارداد حاضر گردیده و کلیه مقررات مربوط به حضور و غیاب را به مورد اجرا خواهند گذاشت.

6-32- طرف دوم حسن اخلاق و رفتار افرادی را که به خدمت می گمارد، تعهد می نماید و در صورت بروز هر گونه مسئله سوئی، مسئولیت آن را عهده دار خواهد بود.

6-33- چنانچه طرف اول قرارداد ارائه خدمات مورد قرارداد را پس از انقضای مدت مقرر نیز خواستار گردد، طرف دوم موظف است که خدمت مورد نظر را حداکثر تا سه ماه بر اساس نرخ توافقی ادامه دهد.

6-34- طرف دوم متعهد می شود مشمول ممنوعیت موضوع قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب 22 دی ماه 1337 نمی باشد

6-35- طرف دوم موظف است ارجاع شدگان از خانه های بهداشت تابعه را با دریافت تعرفه مشخص شده از طرف مرکز بهداشت شهرستان مشکین شهر پذیرش نموده و نسبت به ارائه خدمات پزشکی و درمانی آنها و در صورت نیاز ارجاع به مراکز بالاتر اقدام نماید.

6-36- کلیه مسئولیتهای حقوقی و جزایی ناشی از اجرا و انجام موضوع قرارداد بعهده طرف دوم می باشد.

6-37- اسناد مناقصه جزء لاینفک قرارداد می باشد.

### ماده 7- تمدید قرارداد

در صورت نیاز، چنانچه طرف اول قرارداد ارائه خدمات موضوع قرارداد را پس از انقضای مدت مقرر نیز خواستار گردد، طرف دوم خدمات مورد نظر را حداکثر تا سه ماه بر اساس مفاد قرارداد قبلی ادامه خواهد داد.

### ماده 8- حل اختلاف

طرفین قرارداد کمیسیون موضوع ماده 94 آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاههای علوم پزشکی را جهت حل اختلافات احتمالی تعیین می کنند و در صورت بروز اختلاف، رای کمیسیون مذکور برای طرفین، لازم الاتباع می باشد.

تبصره: در صورتیکه هریک از طرفین، ظرف یک ماه از ابلاغ نظر کمیسیون، از اجرای آن خودداری نماید طرف دیگر می تواند اجرای آن را از مراجع ذیصلاح درخواست نماید.

### ماده 9- نحوه فسخ قرارداد:

9-1- چنانچه هر یک از طرفین از اجرای مفاد قرارداد خودداری نمایند طرف دیگر انجام تعهدات را مکتوباً طی دو فقره نامه هر کدام به فاصله دو هفته از تاریخ ابلاغ، در خواست خواهد نمود.

9-2- در صورتیکه بعد از صدور اخطاریه های موضوع بند فوق هریک از طرفین به تعهدات خود عمل ننمایند طرف دیگر می تواند با ارائه دلایل و مدارک مستند و متقن فسخ قرارداد را از کمیته موضوع ماده 94 آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه در خواست نماید. کمیسیون بعد از رسیدگی به دلایل و مدارک ابرازی، اتخاذ تصمیم خواهد نمود نظر کمیسیون نظر داوری تلقی گردیده و برای طرفین لازم الاتباع می باشد.

9-3- چنانچه طرف اول، فسخ قرارداد را به شرح فوق از کمیسیون موضوع ماده 94 در خواست نموده باشد و رای کمیسیون، دال بر تأیید و قبول نظر طرف اول باشد، طرف اول می تواند ضمن فسخ قرارداد، ضمانت نامه موضوع ماده (10) این قرارداد و سایر سپرده های طرف دوم را بدون مراجعه به مراجع قضایی به نفع خود ضبط نماید.



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

9-4- چنانچه از لحاظ قوانین و دستور العمل های ابلاغی واگذاری موضوع قرارداد ، کلاً کان لم یکن گردد ، طرف اول می تواند با اطلاع کتبی یک ماه قبل به طرف دوم ، قرارداد را به صورت یکجانبه فسخ نماید.

#### ماده 10 - ضمانت اجرای قرارداد

به منظور حسن اجرای قرارداد و تضمین انجام تعهدات ، طرف قرارداد معادل 10 % (ده درصد) مبلغ کل قرارداد را بصورت نقد به حساب شماره ..... دانشگاه نزد بانک صادرات شعبه میدان ورزش اردبیل واریز و یا یک فقره ضمانت نامه معتبر بانکی به شماره..... مورخ ..... بانک..... شعبه ..... به مبلغ ..... ریال به مدت 12 ماه و قابل تمدید به مدت 3 ماه از تاریخ عقد قرارداد به کارفرما تحویل خواهد نمود .

#### ماده 11- مواد و نسخ قرارداد:

این قرارداد در 11 ماده ، 48 بند و در 6 نسخه 5 صفحه ای که هر کدام حکم واحد و اعتبار قانونی را دارد تنظیم ، امضاء و بین طرفین مبادله گردید و به استناد ماده 10 قانون مدنی و بعد از تأیید مدیریت حقوقی و ثبت در دبیرخانه ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از شروع مدت قرارداد برای طرفین لازم الاجرا می باشد.

طرف اول

طرف دوم



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

**چک لیست ارزیابی فعالیت و عملکرد اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر**

ردیف	فعالیت ها	عالی (4)	خوب (3)	متوسط (2)	ضعیف (1)
1	تربیاز بیماران بدرستی انجام می شود.				
2	برای بیماران تحت نظر، پرونده تشکیل می شود.				
3	از بیمار رضایت آگاهانه جهت درمان و... مطابق دستورالعمل های مربوطه اخذ می گردد.				
4	شرح حال و معاینه فیزیکی، یافته های پاراکلینیکی، برنامه درمان و داروهای تجویزی و سایر اوراق پرونده بیمار به دقت و به طور کامل ثبت می گردد.				
5	ارزیابی اولیه بیمار توسط پزشک اورژانس ثبت شده است.				
6	تمام دستورات و یادداشت های پزشک دارای تاریخ و ساعت می باشد.				
7	پزشک در CPR بیماران بعنوان مسئول تیم احیاء قلبی ریوی حضور می یابد.				
8	به بیماران بعد از ترخیص (بیماران ترخیصی / رضایت شخصی) برگ خلاصه پرونده تحویل می گردد.				
9	دستورات مشاوره توسط پزشک اورژانس در پرونده ثبت می گردد...				
10	مدیریت درد و برطرف کردن نیازهای تسکینی بیماران انجام می گردد.				
11	پزشک در دوره های آموزشی CPR، هموویژلانس و آتش نشانی و... شرکت می نماید.				
12	ترخیص ایمن بیماران رعایت می شود. (Smart discharge)				
13	فرم آموزش به بیماران و فرم ترخیص smart به بیمار ارائه می شود.				
14	حیطه عملکرد متخصصین طب اورژانس (ویزیت بیماران بستری سطوح 1 و 2 و 3 تربیاز) و پزشک عمومی بخش اورژانس (ویزیت بیماران سرپائی سطوح 4 و 5) مشخص می باشد.				
15	پزشکان در محل کار به طور شبانه روزی و مداوم و به موقع حضور دارند.				
16	مراقبت مستمر و مطلوب از بیماران در انتهای هر نوبت کاری و در زمان تحویل شیفت صورت می گیرد.				
17	برنامه کاری شبانه روزی مستند و مکتوب ماهانه پزشکان موجود بوده و در تابلوی اعلانات بخش اورژانس نصب می باشد.				
18	پزشک با تیم بحران بیمارستان در مواقع بروز بحران همکاری دارد.				



شماره :

تاریخ :

پیوست :

### بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

				19	پزشک با بیمارستان در اجرای برنامه اعتباربخشی بیمارستان همکاری دارد.
				20	ضوابط و مقررات و بخشنامه های ابلاغی از سوی دانشگاه و وزارت متبوع، (کد 724 و 247 و طبابت بالینی و...) رعایت می گردد.
				21	اصول علمی و به روز پروتکل های درمانی در تجویز رویه های تشخیصی و درمانی و تجویز دارو رعایت می گردد.
				22	ضوابط بیمارستان در نوع پوشش و استفاده از روپوش پزشکی و اتیکت شناسایی توسط پزشک رعایت می گردد.
				23	ارتباط بین پزشک و بیمار بر اساس منشور حقوق گیرندگان خدمت و اصول ایمنی بیمار می باشد.
				24	اسناد و نسخ پزشکی بخش به طور منظم و به موقع به واحد مدیریت اطلاعات سلامت بیمارستان تحویل داده می شود.
				25	فرهنگ ایمنی بیمار در سطوح عملکردی و مدیریت پیشگیرانه خطر و اخلاق حرفه ای و بیمار محوری رعایت می گردد.
				26	گیرندگان خدمت از نحوه برخورد و ارتباط پزشکان رضایت دارند.
					گیرندگان خدمت از روند درمان و تشخیص خود آگاهی داشته و پزشک معالج خود را می شناسند.
				28	گیرندگان خدمت از ارائه خدمات درمانی و تشخیصی با رعایت حریم شخصی رضایت دارند.
				29	در راستای افزایش کیفیت خدمات، تنظیم شیفت برای پزشکان بکارگیری شده توسط پیمانکار، بیش از 12 ساعت صورت نمی گیرد.
<b>جمع امتیاز مکتسبه:</b>					

نحوه پرداخت حق الزحمه طرف دوم بر اساس چک لیست ارزیابی:

ردیف	امتیاز کسب شده از چک لیست	پرداختی ماهانه به طرف دوم قرارداد
1	80 درصد و بیشتر	100 درصد
2	70-79 درصد	95 درصد
3	60-69 درصد	90 درصد
4	کمتر از 60 درصد	80 درصد و تذکر کتبی و در صورت تکرار در دوره بعدی ارزیابی، قرارداد فسخ می گردد.



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

### ضمانتنامه شرکت در فرایند ارجاع کار

( کار برگ شماره یک )

نظر به اینکه **نام متقاضی** باشناسه حقیقی / حقوقی به نشانی کد پستی مایل است در ارجاع کار / مناقصه / مزایده **موضوع ارجاع کار** شرکت نماید.

**نام ضامن** از **نام متقاضی** در مقابل **نام کار فرما/ ذینفع** برابر مبلغ ریال / ارزش تضمین تعهد می نماید چنانچه **نام کار فرما / ذینفع** به **نام ضامن** اطلاع دهد که پیشنهاد شرکت کننده نامبرده مورد قبول واقع شده و موضوع ارجاع کار در پایگاه اطلاع رسانی مناقصات / معاملات درج شده و مشارالیه از امضای پیمان مربوط با تسلیم ضمانت نامه انجام تعهدات استنکاف نموده است ، تا میزان ریال / ارزش هر مبلغی را که **نام کار فرما/ ذینفع** مطالبه نماید، به محض دریافت اولین تقاضای کتبی واصله از سوی **نام کار فرما/ ذینفع** اینکه احتیاجی به اثبات استنکاف یا اقامه دلیل و یا صدور اظهارنامه یا اقدامی از مجاری قانونی یا قضایی داشته باشد، در وجه یا حواله کرد **نام کار فرما/ ذینفع** پردازد.

مدت اعتبار این ضمانتنامه سه ماه است و تا آخر ساعت اداری روز **سه ماه تا آخرین تاریخ تحویل پیشنهاد** معتبر می باشد این مدت بنابه درخواست کتبی **نام کار فرما/ ذینفع** برای مدت سه ماه دیگر قابل تمدید است و در صورتیکه **نام ضامن** نتواند یا نخواهد مدت این ضمانتنامه را تمدید کند و یا **نام متقاضی** موجب این تمدید را فراهم نسازد و **نام ضامن** را موفق به تمدید ننماید، **نام ضامن** متعهد است بدون اینکه احتیاجی به مطالبه مجدد باشد ، مبلغ درج شده در این ضمانتنامه را در وجه یا حواله کرد **نام کار فرما/ ذینفع** پرداخت کند.

چنانچه مبلغ این ضمانتنامه در مدت مقرر از سوی **نام کار فرما/ ذینفع** مطالبه نشود، ضمانتنامه در سررسید ، خود به خود باطل و از درجه اعتبار ساقط است ، اعم از اینکه مسترد گردد یا مسترد نگردد.

در صورتیکه مدت ضمانتنامه بیش از سه ماه مد نظر کارفرما با اعلام در اسناد فرایند ارجاع کار و آگهی در روزنامه کثیرالانتشار میسر خواهد بود. در صورت ضبط ضمانت نامه موضوع به اطلاع سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور برسد.



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

### ضمانتنامه انجام تعهدات

( کار برگ شماره دو )

نظر به اینکه **نام متقاضی** باشناسه حقیقی / حقوقی به نشانی **کد پستی** که موضوع قرارداد **موضوع قرارداد** است قصد انعقاد قرارداد **موضوع قرارداد** را با **نام کارفرما / ذینفع** دارد از **نام متقاضی** در مقابل **نام کارفرما / ذینفع** برای مبلغ **ریال/ارز** به منظور انجام تعهداتی که موجب قرارداد یاد شده به عهده می گیرد تضمین و تعهد می نماید در صورتی که **نام کارفرما / ذینفع** کتباً و قبل از انقضای سررسید این ضمانتنامه به **نام متقاضی** اطلاع دهد که **نام متقاضی** از اجرای هر یک از تعهدات ناشی از قرارداد یاد شده تخلف ورزیده است ، تامیزان ..... ریال / ارز ، هر مبلغی را که **نام کارفرما / ذینفع** مطالبه کند به محض دریافت اولین تقاضای کتبی واصله از سوی **نام کارفرما / ذینفع** با تایید وزیر یا بالاترین مقام کارفرما بدون آنکه احتیاجی به صدور اظهار نامه یا اقدامی از مجاری قانونی و قضایی داشته باشد، با ذکر نوع تخلف در وجه یا حواله کرد **نام کارفرما / ذینفع** بپردازد.

مدت اعتبار این ضمانتنامه تا آخر وقت اداری روز **نام کارفرما / ذینفع** است و بنا به درخواست کتبی واصله **نام کارفرما / ذینفع** قبل از پایان وقت اداری روز تعیین شده ، برای مدتی که درخواست شود قابل تمدید می باشد و در صورتی که **نام ضامن** نتواند یا نخواهد مدت این ضمانتنامه را تمدید کند و یا **نام متقاضی** موجب این تمدید را فراهم نسازد و نتواند **نام ضامن** را حاضر به تمدید نماید **نام ضامن** متعهد است بدون آنکه احتیاجی به مطالبه مجدد باشد مبلغ درج شده در بالا را در وجه یا حواله کرد **نام کارفرما / ذینفع** پرداخت کند.

در صورت ضبط ضمانت نامه موضوع به اطلاع سازمان مدیریت برنامه ریزی کشوری برسد.



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

### ضمانتنامه پیش پرداخت (کاربرگ شماره سه)

نظر به اینکه **نام متقاضی** با شناسه حقیقی / حقوقی به نشانی **کد پستی** به **نام ضامن** اطلاع داده است که قرارداد **موضوع قرارداد** که موضوع ارجاع کار آن در پایگاه اطلاع رسانی مناقصات / معاملات درج شده را با **نام کارفرما/ ذینفع** منعقد نموده است و قرار است مبلغ **ریال / ارز به عنوان پیش پرداخت به نام متقاضی** پرداخت شود **نام ضامن** متعهد است در صورتی که **نام کارفرما/ ذینفع** کتباً به **نام ضامن** اطلاع دهد که خواستار بازپرداخت مبلغ پیش پرداخت داده شده به **نام متقاضی** است هر مبلغی تا میزان پیش پرداخت مستهلک نشده رابه محض دریافت اولین تقاضای کتبی واصله از سوی **نام کارفرما/ ذینفع** بپردازد. اعتبار این ضمانتنامه تا آخر وقت اداری روز **است و بنا به درخواست کتبی نام کارفرما/ ذینفع** واصله تا قبل از پایان وقت اداری روز تعیین شده، برای مدتی که درخواست شود قابل تمدید می باشد و در صورتی که **نام ضامن** نتواند یا نخواهد مدت این ضمانتنامه را تمدید کند و یا **نام متقاضی** موجب این تمدید را فراهم نسازد و نتواند **نام ضامن** را حاضر به تمدید نماید **نام ضامن** متعهد است بدون آنکه احتیاجی به مطالبه مجدد باشد، مبلغ درج شده در بالا را در وجه یا حواله **نام کارفرما/ ذینفع** پرداخت کند.

مبلغ این ضمانتنامه بنا به درخواست کتبی **نام متقاضی** که در آن مبلغ پیش پرداخت واریز شده درج شده است، طبق نظر کتبی **نام کارفرما/ ذینفع** که باید حداکثر ظرف سی روز از تاریخ تحویل نامه استعلام **نام ضامن** به **نام کارفرما/ ذینفع** در مورد مبلغ پیش پرداخت واریز شده واصل گردد، تقلیل داده می شود و در صورت عدم وصول پاسخی از سوی **نام کارفرما/ ذینفع** ضمانتنامه معادل مبلغی که **نام متقاضی** اعلام نموده است تقلیل داده خواهد شد.

در صورتی که تمام مبلغ این پیش پرداخت به ترتیب تعیین شده در این ضمانتنامه واریز گردد و مبلغ آن به صفر تقلیل داده شود، این ضمانتنامه خود به خود باطل و از درجه اعتبار ساقط است، اعم از اینکه اصل آن به بانک مسترد گردد یا نگردد.

در صورت ضبط ضمانت نامه موضوع به اطلاع سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور برسد.





دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

### ضمانتنامه استرداد کسور حسن انجام کار

(کاربرگ شماره چهار)

نظر به اینکه **نام متقاضی** با شناسه حقیقی / حقوقی به نشانی **کد پستی** ریال / ارز از طرف **نام کارفرما/ ذینفع** به عنوان استرداد کسور حسن انجام قرارداد **نام ضامن** اطلاع داده است که مقرر است مبلغ قرارداد **موضوع قرارداد** که موضوع ارجاع کار آن در پایگاه اطلاع رسانی مناقصات / معاملات درج شده به **نام متقاضی** پرداخت شود از این رو پس از پرداخت وجه مزبور به **نام متقاضی** ، **نام ضامن** متعهد است در صورتی **نام کارفرما/ ذینفع** کتباً و قبل از انقضای سر رسید این ضمانتنامه به **نام ضامن** اطلاع دهد که **نام متقاضی** از اجرای تعهدات ناشی از قرارداد یاد شده تخلف ورزیده است، تا مبلغ ریال / ارز ، هر مبلغی را که **نام کارفرما/ ذینفع** مطالبه کند، به محض دریافت اولین تقاضای کتبی واصله از سوی **نام کارفرما/ ذینفع** بدون آنکه احتیاجی به صدور اظهارنامه و یا اقدامی از مجاری قانونی و قضایی داشته باشد، در وجه یا حواله کرد **نام کارفرما/ ذینفع** بپردازد. مدت اعتبار این ضمانتنامه تا آخر وقت اداری روز است و بنا به درخواست کتبی **نام کارفرما/ ذینفع** واصله تا قبل از پایان وقت اداری روز تعیین شده، برای مدتی که درخواست شود قابل تمدید است و در صورتی که **نام ضامن** نتواند یا نخواهد مدت این ضمانتنامه را قبل از انقضای آن تمدید کند و یا **نام متقاضی** موجب تمدید آن را فراهم نسازد و نتواند **نام ضامن** را حاضر به تمدید نماید **نام ضامن** متعهد است بدون آنکه احتیاجی به مطالبه مجدد باشد، مبلغ درج شده در بالا را در وجه یا حواله کرد **نام کارفرما/ ذینفع** پرداخت کند.

در صورت ضبط ضمانت نامه موضوع به اطلاع سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور برسد.



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

تایید مطالبات به جای ضمانتنامه

(کاربرگ شماره پنج)

نظر به اینکه **نام متقاضی** با شناسه حقیقی / حقوقی به نشانی **موضوع قرارداد** کد پستی که موضوع ارجاع کار آن در پایگاه اطلاع رسانی مناقصات / معاملات می پذیرد که مبلغ تایید شده زیر به عنوان ضمانتنامه **نام کارفرما/ ذینفع** از مطالبات تایید شده و پرداخت نشده وی از **نام کارفرما/ ذینفع** کسر و منظور گردد نحوه ضبط و درج شده نزد **نام کارفرما/ ذینفع** استرداد مطابق ضوابط آیین نامه تضمین معاملات و شرایط قراردادی است.

نام و نام خانوادگی ، مهر و امضاء / امضاهای اسناد تعهدآور

**نام متقاضی**

**نام کارفرما/ ذینفع**

موضوع قرارداد مرتبط با معاملات : شماره طرح / پروژه مرتبط با موضوع مطالبات :

شماره و تاریخ قرارداد مرتبط با موضوع مطالبات :

کل مبلغ کارکرد یا حق الزحمه مرتبط با موضوع مطالبات :

پرداخت های قبلی به **نام متقاضی** :

مانده قابل پرداخت قبل از کسور :

مانده پرداخت پس از کسور پیش پرداخت و علی الحساب و ... به حروف :

مانده پرداخت پس از کسور پیش پرداخت و علی الحساب و ... به عدد :

امضاء و تایید مقام مجاز کارفرما :

امضاء و تایید ذیحساب :

این کاربرگ در دو نسخه تهیه شده یک نسخه در ذیحسابی و یک نسخه در مجری طرح ضمیمه اسناد مربوط گردد.

در صورت ضبط ضمانت نامه موضوع به اطلاع سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور برسد.



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

ستاد مرکزی

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

### برگ پیشنهاد درصد حق الزحمه

اینجانب، امضاء کننده زیر پس از بررسی و آگاهی کامل و پذیرش تعهد اجرا و مسئولیت در مورد مطالب و مندرجات دعوتنامه شرکت در مناقصه، تعهدنامه عدم شمول قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی و به طور کلی تمامی مدارک و اسناد مناقصه جهت **اداره مستقل اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) مشکین شهر** و پس از بازدید کامل از محل کار و با اطلاع از جمیع شرایط و عوامل موجود از لحاظ انجام کارهای مورد مناقصه، پیشنهاد می نمایم که عملیات موضوع مناقصه را با مبلغ قرارداد براساس حجم خدمات درمانی ارائه شده (برگه های بیمه ولیست قیوض) و اختصاص درصدی از آن به شرح جدول تنظیمی ذیل انجام دهم.

ردیف	عنوان خدمات	حداکثر درصد قابل قبول	درصد پیشنهادی حق الزحمه
1	ویزیت (پزشک عمومی)	حداکثر 80 درصد	
2	خدمات پرستاری	حداکثر 60 درصد	

شرکت کنندگان محترم لازم است به این مهم توجه داشته باشند که انتخاب برنده مناقصه بر اساس احتساب مجموع مبالغ حاصل از درصد پیشنهادی ویزیت و خدمات پرستاری خواهد بود.

ملاک عمل در تعیین و انتخاب برنده مبالغ حاصل از درصد پیشنهادی می باشد.

پیشنهاد دهنده

تاریخ :

نام و نام خانوادگی و امضاء و مهر پیشنهاد دهنده