

خدمات فرازداد قبلن ۶۷/۰۵/۲۹، مبلغ متمم ۵۷۱۵، ۰۰/۰۵/۲۴

مبلغ فرازداد قبلن (ماهیه) ۰-۰۵/۰۵/۲۹-۰۵/۰۵/۳۰ ایال ۰۰/۰۵/۲۴ مبلغ متمم (ماهیه) ۰-۰۵/۰۵/۲۹

قرارداد انجام امور ایاب و ذهاب کارکنان (مینی بوس)

این قرارداد مابین شبکه بهداشت و درمان نمین به نمایندگی دکتر علیرضا حمید خلق با ساعت مدیر شبکه به نشانی: نمین، خیابان بسیج، ترسیمه به ناحیه مقاومت بسیج، ساختمان شبکه بهداشت و درمان نمین و تلفن تماس ۰۰۰۰۰۵۷۳۲۲۳۰۹۵، که متعدد در این قرارداد کارفرما خوانده می شود از یک طرف و آقای علی حاجی زاده اورنج فرزند سرخوش با شماره مکی ۱۴۰۰۴۵۶۸۶۳، به نمایندگی دارنده خودرو مینی بوس بزرگ ۳۰۹ به رنگ آبی - سفید - خاکستری - روغنی، مدل ۱۳۶۳ به شماره انتظامی ۸۵۲ ع ۵۶ ایران ۹۱ به نشانی: روستای اورنج، تلفن تماس ۰۹۱۴۵۹۳۹۰۷۶، که من بعد در این قرارداد پیمانکار خوانده می شود از طرف دیگر به شرح ذیل منعقد می گردد.

ماده ۱: موضوع قرارداد:

موضوع قرارداد عبارت است از واگذاری و ارائه خدمات سرویس ایاب و ذهاب کارکنان شبکه بهداشت و درمان نمین (مسیر اردبیل: نمین و بالعکس) برابر برنامه ابلاغی از طرف کارفرما با خودروی مینی بوس به تعداد یک دستگاه

ماده ۲: مدت قرارداد:

مدت قرارداد برابر یک سال شمسی است که از تاریخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۰ شروع و در تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۹ خانمه می یابد.

تبصره ۱- ادامه قرارداد در صورت رضایت کارفرما و توافق طرفین مطابق مقررات برای سال بعد قابل تمدید می باشد.

تبصره ۲- در صورت درخواست کارفرما، پیمانکار موظف است پس از انقضاء مدت قرارداد به مدت سه ماه به فعالیت خود ادامه دهد.

ماده ۳: زمان اجرای قرارداد:

زمان اجرای قرارداد از ساعت ۰۵:۳۰ صبح الی ۱۵:۰۰ و ۱۵:۱۰ الی ۰۷:۳۰ (پایان مسیر) خواهد بود و یا در هر زمان که واحد به خدمات مورد توافق نیاز داشته باشد.

تبصره ۳: در صورت نیاز به ارائه خدمات راننده به غیر از ساعت های ذکر شده، حق الزحمه ساعت اضافی کار کرد در گواهی انجام کار ماهانه قيد و طبق ماده ۵ همین قرارداد در وجه پیمانکار پرداخت خواهد شد.

ماده ۴: مسیر اجرای قرارداد:

پیمانکار مکلف است همه روزه به استثناء ایام تعطیل، رأس ساعت مغز و در مسیرهای تعیین شده (داخل و خارج شهر) نسبت به جایه جایی و انتقال پرسنل اقدام نماید.

تبصره ۴: در صورت نیاز به ارائه خدمات در ایام تعطیل، مطابق تبصره ماده ۳ قرارداد اقدام خواهد شد.

ماده ۵: مبلغ قرارداد:

حق الزحمه پیمانکار ماهیانه مبلغ ۵۷/۸۹۱/۷۹۸ (پنجاه و هفت میلیون و هفت صد و نواد و یک هزار و هفت صد و نواد و هشت) ریال و ساعتی به مبلغ ۵۱۴/۵۹۴ (پانصد و چهار ده هزار و پانصد و نواد و چهار) ریال و ساعتی کل مدت مبلغ ۶۹۴/۷۰/۱۵۷۶ (شصت صد و نواد و چهار میلیون و هفتاد و یک هزار و پانصد و هفتاد و شش) ریال می باشد.

تبصره ۵: قرارداد پس از کسر کسود تقاضی و ارائه گواهی (جیوه مراجعت مکلف) به مطلعه حساب ۵۴۴۰۱۱۶۴۱۸ تردد پانک ملت شعبه نمین به نام آقای علی حاجی زاده اورنج وارین خواهد شد. هم چنین پیمانکار مکلف این قدر صورت تغییر شماره حساب آن را به صورت کثیف به کارفرما اطلاع دهد.

دکتر علیرضا حمید خلق

مدیر شبکه بهداشت و درمان نمین

کارفرما

علی حاجی زاده اورنج

پیمانکار

تاریخ:

با سمه تعالی

پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

شبکه بهداشت و درمان تهرین

ماده ۱: تعهدات کارفرما:

- ۱-۱- مبلغ قرارداد در پایان هر ماه و پس از ارائه گواهی انجام کار از مسؤولین ذی ربط در وجه پیمانکار پرداخت خواهد شد و ارائه کسر قانونی در هنگام دریافت حق الزحمه توسط پیمانکار در هر ماه الزامی می باشد.
- ۲-۲- تشخیص اجراء و عدم اجرای تعهدات پیمانکار بر عهده کارفرما می باشد.
- ۳-۳- کارفرما مجاز به افزایش یا کاهش حجم قرارداد به میزان ۲۵٪ (بیست و پنج درصد) می باشد.

ماده ۲: تعهدات پیمانکار:

- ۱-۱- پیمانکار متعهد می گردد در صورتی که به هر عنوان و علی‌النحو وسیله نشواند وسیله نقلیه مورد قرارداد را در ساعت مقرر مورد توافق در اختیار کارفرما قراردهد موظف است وسیله مجهز و مناسب دیگری را تأمین نماید. در غیر این صورت کارفرما راساً نسبت به تبعیه وسیله مورد تباز اقدام نموده و هزینه مربوطه را به اضافه ۲۵٪ (بیست و پنج درصد) کسر می نماید.
- ۱-۲- پیمانکار خود عامل به اجرای قرارداد می باشد.
- ۱-۳- پیمانکار مکلف است نسبت به بیمه نمودن خودرو متعلقه از لحاظ سرنشین و ... نزد یکی از سازمان های معابر بیمه ای اقدام و تصاویر و مدارک مورد نظر را تحويل کارفرما نماید.
- ۱-۴- کلیه کسر قانونی قرارداد اعم از مالیات، بیمه تأمین اجتماعی و ... بر عهده پیمانکار می باشد.
- ۱-۵- پرداخت کلیه خسارات واردہ در حین اجراء و انجام موضوع قرارداد به عهده پیمانکار خواهد بود.
- ۱-۶- پیمانکار هیچ گونه رابطه استخدامی با کارفرما ندارد و مباشر و مسؤول انجام موضوع قرارداد بوده و حق واگذاری امور موضوع قرارداد را به شخص حقیقی و حقوقی ندارد (در صورتی که پیمانکار شخصاً عامل به اجرای موضوع قرارداد می باشد).
- ۱-۷- راننده در استخدام پیمانکار می باشد و کارفرما هیچ گونه تعهدی در قبال پرداخت حقوق دستمزد، عیدي و سایر مزایاي متعلقه نخواهد داشت. (در صورتی که پیمانکار طرف قرارداد و عامل به اجرای موضوع قرارداد پرسنل تحت امر پیمانکار باشد.)
- ۱-۸- اسقاط کافه خیارات منجمله خیار غبن فاحش از پیمانکار به عمل آمد.
- ۱-۹- استاد مزایده / مناقصه / استعلام جزء لاینک قرارداد می باشد.

ماده ۳: ضمانت اجرای قرارداد:

- ۱-۱- پیمانکار ۱۰٪ (ده درصد) از کل مبلغ قرارداد را به عنوان حسن انجام تعهدات طی یک فقره ضمانت نامه بانکی به شماره سامانه ۱۴۰۰۴۱۶۹۲۳۱۰۵۶ و شماره سپاه ۱۳۱۳۶۰۰۶۵۳۱۸۴۲۱۶، صادره از بانک ملت شعبه ۱۵۷ به مبلغ ۶۹/۴۷۰ (شصت و نه میلیون و چهارصد و هفتاد هزار و یکصد و پنجاه و هفت) رویال به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ارائه نمود.

- ۱-۲- علاوه بر پند ۱-۱- این قرارداد، پیمانکار موظف است در صورت ناتوانی در ادامه موضوع قرارداد، مراتب را کنباً یک ماه قبل به کارفرما اعلام در غیر این صورت کار کرد ۳۰ روز از مطالبات پیمانکار به نفع کارفرما خبیط خواهد شد و اگر کار کرد کمتر از ۳۰ روز باشد به همان مقدار اقدام به ابطاع مطالبات خواهد شد و پیمانکار هیچ گونه ادعای اعتراض بعدی در این مورد را ندارد.

دکتور علیرضا حمید خلق

مدیر شبکه بهداشت و هزینه تهرین

کارفرما

علی حاجی زاده اوروفج

پیمانکار

۱۵۰

صفحه ۲ از ۲

تاریخ:

با اسمه تعالیٰ

پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات پهداشتی و درمانی استان اردبیل

شبکه پهداشت و درمان نمین

ماده ۹: حل اختلاف:

طرفین قرارداد، مستنداً به مواد ۴۵۴ و ۴۵۵ آینین دادرسی دادگاه های عمومی و انقلاب مصوب سال ۱۳۷۹، کمیسیون موضوع ماده ۹۶ آینین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه های علوم پزشکی را به عنوان داور، جهت حل اختلافات احتمالی تعیین می کنند و در صورت بروز اختلاف، رأی کمیسیون مذکور برای طرفین، لازم الاتّبع می باشد.

تبصره: در صورتی که هر یک از طرفین، طرف یک ماه از ابلاغ نظر کمیسیون، از اجرای آن خودداری نماید طرف دیگر می تواند اجرای آن را از مراجع ذی صلاح درخواست نماید.

ماده ۱۰: نحوه فسخ:

۱۰-۱- چنانچه هر یک از طرفین از اجرای مفاد قرارداد خودداری نماید طرف دیگر انجام تعهدات را مکتوبًا طی دو فقره نامه هر کدام به فاصله ۲ هفته از تاریخ ابلاغ، درخواست خواهد نمود.

۱۰-۲- در صورتی که بعد از صدور اخطاره های موضوع بند فوق هر یک از طرفین به تعهدات خود عمل ننمایند طرف دیگر می تواند با ارائه دلایل و مدارک مستند و متفق فسخ قرارداد را از کمیته موضوع ماده ۹۶ آینین نامه مالی معاملاتی دانشگاه درخواست نماید. کمیسیون بعد از رسیدگی به دلایل و مدارک ابرازی، اتخاذ تصمیم خواهد نمود. نظر داوری تلقی گردیده و برای طرفین لازم الاتّبع می باشد.

۱۰-۳- چنانچه کارفرما فسخ قرارداد را به شرح فرق از کمیسیون موضوع ماده ۹۶ درخواست نموده باشد و رأی کمیسیون، دال بر تأیید و قول نظر کارفرما باشد، کارفرما می تواند خصم فسخ قرارداد، ضمانت نامه موضوع ماده (۸) این قرارداد و مایر سهرده های پیمانکار را بدون مراجعت مراجع قضائی به لفظ خود خبیط نماید.

۱۰-۴- چنانچه از لحاظ قوانین و دستورالعمل های ابلاغی و اگذاری موضوع قرارداد، کلاً کان لم یکن تلقی گردد، کارفرما می تواند با اطلاع کمی یک ماه قبل به پیمانکار، قرارداد را به صورت یک جانبه فسخ نماید.

ماده ۱۱- فورس مازور (بروز حوادث قهری):

در صورت بروز حوادث قهری (سیل، زلزله، جنگ، آتش و ...) برابر ضوابط و مقررات جاری رایج در کشور عمل خواهد شد.

ماده ۱۲- نشانی طرفین:

نشانی های ذکر شده در صدر این قرارداد به منزله اقامهگاه قانونی طرفین می باشد لذا مکانیات رسمی و ارسال مراحلات از طریق نشانی های فوق الذکر قانونی تلقی می شود. در صورت تغییر نشانی، طرفین موظف نظر طرف مدت ۴۸ ساعت یکدیگر را کجا مطلع نمایند. در غیر این صورت کلیه نامه ها، ابلاغ شده تلقی و عندر عدم اطلاع چذیرفته نمی باشد و مسؤولیت های مالی و قانونی ناشی از عدم اعلام آدرس جدید به کارفرما به عهده پیمانکار است.

ماده ۱۳- مواد و نسخ قرارداد:

این قرارداد در ۱۳ ماده، ۱۸ بند، ۶ تبصره و در ۶ نسخه ۳ صفحه تدوین شده است. طرفین مبلغه گردید و هر کدام از نسخ حکم واحد را دارد و بحسب ماده ۱۱ قانون مدنی و بعد از تأیید مدیریت محترم محفوظ و نسبت اداره هیئت خانه سعادت پژوهشگاه دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از شروع مدت قرارداد برای طرفین لازم الاجراء می باشد.

دکتر علی‌محمد حسین‌خان

مدبی شبکه پهداشت و درمان نمین

کارفرما



		شنبه	۱۴۰۰-۰۵-۲۷
کلمه علی امیر نادر حلبچی زاده تورج شهنشاه			
مردمی	لوجه	دشنه	سیزدهم مرداد
مرکزی	جهش	پیکره	پیکره و مفتاد
مردمی	دسته	۱۳۷۰-۰۵-۱۲	۱۳۷۰-۰۵-۱۲
مردمی	فرم	۱۴۱۲	۱۴۱۲
مردمی	فرم	مجموع	۱۴۱۲
مردمی	فرم	تم	والدین
مردمی	شناخته	تم	
مردمی	۱۴۹۴۲۵-۲۱۹	مرخوش	
مردمی	۱۴۹۴۷۴۲۵۵۶	رجیمه	



کارت ٹسٹنگ



۱۷۵۰۴۶۶۸۴۳

علی

حاجی زاده اورنج

۱۹۷۸/۰۸/۱۲

سرخوش

۱۹۹۹/۰۱/۱۲







گواهینامه رانندگی



مکانیزم

شماره ملی ۲۶۶۸۶۴۵۰۱

نام و نام خانوادگی



دکتر سید علی‌محمد ابراهیم

تاریخ تولد ۱۳۷۰/۰۵/۱۹ شناسنامه ۷۱۴۹۶۳۸۵۰۱۹

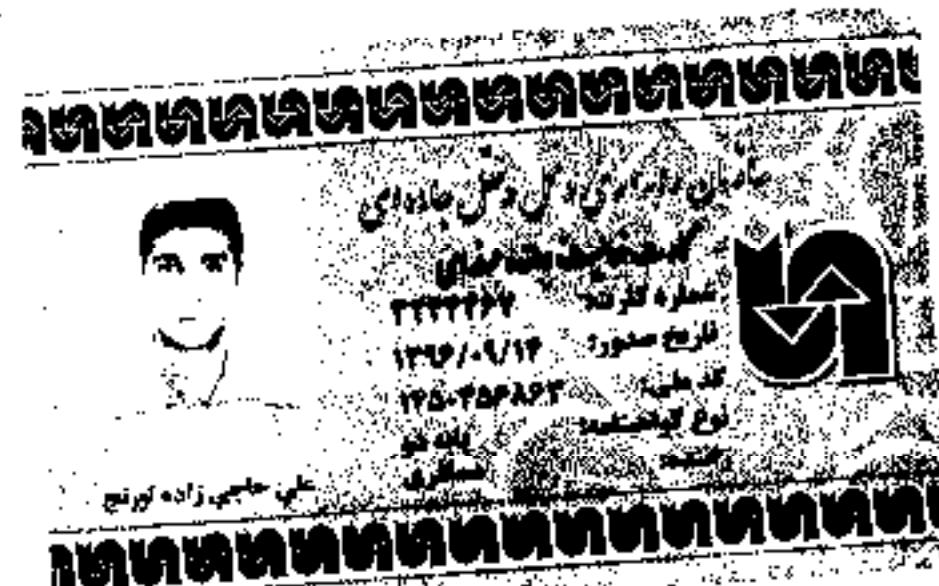
تاریخ صدور ۱۳۹۲/۰۲/۱۰ مدت اعتبار ۱۰ سال

شماره گواهینامه ۹۶۰۱۰۵۷۹۰۱

سرپردازی: سید علی‌محمد ابراهیم



<http://www.opoosoft.com>





نمایه نامه

نامه شماره ۱۴۰۰/۵/۱۱-۹/۹۹۸۹/۶۶۶۹

تهدیفات بیمه نامه

از ساعت ۰۰ روز: ۱۴۰۰/۶/۲۱

تاسوعت ۳۴ روز: ۱۴۰۰/۶/۲۰

تعهد جانی: ۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰

تعهد مالی: ۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰

تعهد و اندوه: ۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰

بیمه نامه با ۷۰٪ تخفیف حوصلات رانده صادر شد.

مشخصات بیمه نامه

نام آقای علی حاجی زاده اورنج

شخصیت حقیقی

کد ملی: ۱۴۵۰۴۵۶۸۶۹

تلفن: ۰۹۱۴۵۹۳۶۰۷۶

نشانی: خیابان بیهوده

مشخصات مالک

نام آقای علی حاجی زاده اورنج

شخصیت حقیقی

کد ملی: ۱۴۵۰۴۵۶۸۶۹

تلفن: ۰۹۱۴۵۹۳۶۰۷۶

نشانی: خیابان بیهوده

مشخصات خودرو

نوع و سیله: میjni بوس

سیستم: بنزین

تیپ: ۳۰۹

سوره استفاده: مسافربر یا یاری

رنگ: آبی سفید

سال: ۱۳۹۳

ظرفیت: ۱۶ نفر

نوارد: بدی

شماره موتور: ۳۳۴۹۱۱۰۰۹۱۷۴۲

شماره ثالث: ۳۷۹۳۹۱۵۰۴۱۶۳۲۶

VIN: IRGC6344Q74163200

شماره لنتاگ: ۵۶ E ۸۰۲ ۹۱

کد یکتاوی بیمه نامه

۱۰۳۷۸۰۷۵۰۰۹



محاسبات و حق بیمه

محاسبات	عنادی اعادي / روز	مبلغ (ریال)	نحوه	% ۷۰
سرخ سیسم	مازاد جانی	۷۱,۰۵۰,۰۰۰	برداخت	۳۶۵
+ ۱۴,۰۱۰,۰۰۰	مازاد عالی	۴,۸۰۰,۰۰۰	القساطی	
+ ۱۶,۰۱۰,۰۰۰	حولده رانده			
- ۲,۹۱۰,۰۰۰	شدید مدل			
+ ۷۰,۶۵۶,۴۳۴	تفیف عدم خسارت			
- ۲,۹۱۰,۰۰۰	مالیات بر ارزش افزوده			
= ۳۵,۳۴۱,۰۰۰	جمع کل			

برداخت حق بیمه

ردیف	ردیف	ردیف	ردیف	ردیف
۱-۰۶-۰۴-۰۷۷۷۵۰۱۸۱۰-۰۰-۰۰۰۰	۱۴۰۰۰,۰۰	۱	۱	۱
۱-۰۶-۰۴-۰۷۷۷۵۰۷-۰۰-۰۰۰۰	۱۴۰۰۰,۰۰	۲	۱	۱
۱-۰۶-۰۴-۰۷۷۷۵۰۷-۰۰-۰۰۰۰	۱۴۰۰۰,۰۰	۳	۱	۱
۱-۰۶-۰۴-۰۷۷۷۵۰۷-۰۰-۰۰۰۰	۱۴۰۰۰,۰۰	۴	۱	۱
۱-۰۶-۰۴-۰۷۷۷۵۰۷-۰۰-۰۰۰۰	۱۴۰۰۰,۰۰	۵	۱	۱

اطلاعات بیمه نامه قبلی

شماره بیمه ایران: ۱۳۹۹/۱-۹/۹۹۸۹/۴۸۲۱
تاریخ: ۱۴۰۰/۶/۶/۲۰
نام: علی حاجی زاده اورنج

اطلاعات حسدو

شده: اردبیل
واحد صدور: امید مشاور - اردبیل
پروفایل: پرونایل اختباری ۰-۰-۰-۰

agent9989- ۰۹۸۹-۱-۹
نام: امید مشاور
جایگزین: رضا نجفی
آدرس: آذربایجان غربی
شهر: اردبیل
کاربر صدور: بازاریاب
زمان صدور: ۱۴۰۰/۶/۲۰
تلفن: ۰۴۱۹۱۷-۴۵۳۴۸۱۰
آدرس: خیابان امام خمینی - شهرستان اردبیل - ایران

تاریخ: ۱۳۹۲/۱۲/۲۱

ساعت: ۰۸:۵۷

کد واحد شماره گذاری:

۳۴۱۰۰۴

جمهودی
جمهودی اسلامی جمهوری اسلامی ایران

پلیس راهنمایی و رانندگی



نامه امکانات و سبله نقلیه

مشخصات و سبله نقلیه:

نوع: مینی بوس - مینی بوس سیستم: پنچ
 رنگ: آبی سفید خاکستری - روغنی
 طبقه: جمعاً ۱۵+۱ تعداد سیلندر: ۴
 نوع ساخت: گازویل تعداد محور: ۲
 شماره شاسی: ۳۷۹۳۹۱۵۰۴۱۶۳۲۰ حجم سیلندر:
 شناسه و سبله نقلیه (VIN): I R G C 6 3 4 4 Q 7 4 1 6 3 2 0 0

مشخصات هالک:

نام پدر: سرخوش

نام و نام خانوادگی: علی حاجی زاده اورنج

محل صدور: اردبیل

تاریخ تولد: ۱۳۷۰/۰۵/۱۳

شماره ملی: ۱۴۵۰۴۵۶۸۶۳

شماره شناسنامه: ۱۴۵۰۴۵۶۸۶۳

۵۶ ۹۱ / ۸۵۲ ع ۹۱



9 1 0 9 5 6 8 5 2

کد پستی: ۵۶۳۶۱۴۶۵۴۹

آدرس: فعین - روستای اورنج - /

توضیحات: پ قبلى ۲۷۱۵۴ - تهران ۲۸

مالکین و سبله [علی حاجی زاده اورنج دفعه]

مسئول پوزیشن گذارک: سرهنگ دوم داور کرامتی فر (۳۵۲۷۴) ۱۳۹۲/۱۲/۲۱ رئیس واحد شماره گذاری:

مشخصات خودروکار (این قسم لطف در هنگام نقل و انتقال و در محل واحد شماره گذاری تکمیل گردد):

نام پدر: به نمایندگی

محل صدور: محل ثبت

شماره ملی:

شماره انتظامی:

شماره تلفن همراه:

پرداخت عوارض شهرداری: شماره فیش:

تاریخ:

بانک:

محل اسضاء و اثرا نگشت خریدار:

محل اسضاء و اثر انگشت فروشنده:

مسئول پوزیشن گذارک:

نام و نام خانوادگی:

نام توکیت کارگاه:

تاریخ تولد:

تاریخ تأسیس:

شماره شناسنامه:
شماره ثبت:

نشانی محل سکونت:
نشانی محل فعلی:

کد پستی:

پرداخت هایبات دارایی: شماره غیش:

تاریخ:

بانک: