



شماره :
تاریخ :
پیوست :

بسمه تعالی

« قرارداد ارائه خدمات تشخیصی و درمانی »

این قرارداد در راستای اجرایی نمودن مفاد طرح تحول نظام سلامت کشور فی مابین بیمارستان آموزشی و درمانی علوی به نمایندگی آقای دکتر باقر طالبی با سمت رئیس بیمارستان و به نشانی اردبیل - خیابان معادی و شماره تلفن ۳۳۲۴۸۸۸۸ - ۰۴۵ به عنوان طرف اول قرارداد و مرکز تصویر برداری بابک به نمایندگی آقای دکتر عزیز وثوقی نیری با سمت مسئول فنی به شماره شناسنامه ۷۰۶۲۸ کد ملی ۱۴۶۰۷۰۵۲۴۶ محل صدور اردبیل به نشانی اردبیل - سرچشمه - کوی شمس - روبروی آزمایشگاه دانش نوین - مرکز تصویر برداری بابک تلفن ثابت ۳۳۲۴۸۱۱۰ - ۰۴۵ که در این قرارداد طرف دوم نامیده می شود با شرایط ذیل منعقد می گردد:

ماده ۱- موضوع قرارداد:

ارائه خدمات MRI و CT آنژیو و OPG و سایر خدمات مورد نیاز به بیماران معرفی شده از طرف بیمارستان آموزشی و درمانی علوی در رابطه با اجرای برنامه های طرح تحول نظام سلامت

ماده ۲- محل اجرای موضوع قرارداد:

محل اجرای موضوع قرارداد (ارائه خدمات MRI و CT آنژیو و OPG و سایر خدمات مورد نیاز به بیماران معرفی شده) در مرکز تصویر برداری بابک میباشد.

ماده ۳- مدت و زمان اجرای قرارداد:

مدت این قرارداد از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ لغایت ۱۴۰۲/۱۲/۲۹ به مدت یکسال شمسی می باشد.

ماده ۴- مبلغ کل قرارداد و نحوه پرداخت:

مبلغ قرارداد بر اساس تعرفه های اعلام شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قبال خدمات درمانی ارائه شده به بیماران بر مبنای تعرفه دولتی بین طرفین مشخص می گردد. نحوه پرداخت به صورت واریز جمع هزینه های دریافت شده از محل اعتبارات برنامه های تحول نظام سلامت به حساب جاری ۳۶۰۱۸۱۰۰۱۲۰۷۵۸۱۱۰ نزد بانک پاسارگاد شعبه مرکزی به نام دکتر عزیز وثوقی می باشد. مبلغ هزینه پس از کسر کسورات قانونی و ارائه لیست بیماران تحت درمان به حساب طرف دوم قابل پرداخت خواهد بود.

ماده ۵- تعهدات طرف دوم قرارداد:

- ۵-۱- طرف دوم ملزم به پذیرش و درمان بیماران واجد شرایط درمان در مرکز، طی معرفینامه رسمی از سوی طرف اول می باشد.
- ۵-۲- طرف دوم موظف می باشد لیست کلی بیماران را به همراه اسناد و مدارک مثبت در پایان هر ماه مطابق با معرفینامه صادر شده توسط طرف اول جهت مطالبه هزینه ارسال نماید.
- ۵-۳- طرف دوم حق واگذاری این قرارداد را به صورت کلی و جزئی به غیر ندارد.
- ۵-۴- طرف دوم ملزم می باشد از معرفی افراد معرفی شده از سوی طرف اول، به سایر موسسات خودداری نماید.
- ۵-۵- طرف دوم و نیروهای شاغل در آن هیچگونه رابطه استخدامی با طرف اول قرارداد ندارند و به هیچ وجه این قرارداد نمی تواند مبنای استخدام یا تبدیل وضعیت قرار گیرد.
- ۵-۶- طرف دوم با آگاهی کامل، نسبت به امضای قرارداد اقدام نموده و کلیه اختیارات من الجمله خیار فاحش را از خود ساقط می نماید و حق هیچگونه اعتراض بعدی را ندارد.
- ۵-۷- طرف دوم قرارداد حق فسخ قرارداد بدون موافقت طرف اول را ندارد.
- ۵-۸- در صورت تغییر تعرفه ها، ملاک همکاری، تعرفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.

دکتر باقر طالبی
رئیس بیمارستان آموزشی و درمانی علوی
و تخصصی با علوی و مراقبت های ویژه
(رئیس بیمارستان آموزشی و درمانی علوی)
نظام پزشکی: ۱۰۴۵۷۷
طرف اول

دکتر عزیز وثوقی
مسئول فنی مرکز تصویر برداری بابک
دکتر عزیز وثوقی
پرد تخصصی تصویر برداری
MRI CT Scan

بیمارستان آموزشی و درمانی علوی
دوینا ایمانی پور
رابطه حقوقی و قراردادی

زنده

زنده



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

بیمارستان آموزشی و درمانی علوی

بسمه تعالی

شماره :
تاریخ :
پیوست :

۵-۹- اسناد مزایده / مناقصه / استعلام جزء لاینفک قرارداد می باشد.

ماده ۶- اختیارات و تعهدات طرف اول قرارداد:

- ۶-۱- طرف اول موظف است نسبت به معرفی بیماران طی معرفینامه رسمی مطابق پیوست شماره ۱ قرارداد اقدام نماید.
- ۶-۲- صدور معرفینامه از سوی طرف اول به منزله تقبل و تعهد هزینه درمانی بر اساس تعرفه توافقی بوده و دریافت مازاد بر آن از بیمار فاقد وجهت قانونی می باشد.
- ۶-۳- طرف اول ملزم به پرداخت هزینه ها در قبال اسناد ارسال شده توسط طرف دوم و بر اساس مدارک مثبت می باشد.
- ۶-۴- معرفینامه صادر شده صرفاً با امضای طرف اول دارای اعتبار می باشد.

ماده ۷- حل اختلاف :

طرفین قرارداد کمیسیون موضوع ماده ۹۴ آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاههای علوم پزشکی را به عنوان داور، 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 ۸ : نحوه فسخ :

- ۸-۱- 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 ۲ هفته از تاریخ ابلاغ ، در خواست خواهد نمود.
- ۸-۲- در صورتیکه بعد از صدور اخطاریه های موضوع بند فوق هریک از طرفین به تعهدات خود عمل نمایند طرف دیگر می تواند با ارائه دلایل و مدارک مستند و متقن فسخ قرارداد را از کمیته موضوع ماده ۹۴ 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.
- ۸-۳- چنانچه طرف اول، فسخ قرارداد را به شرح فوق از کمیسیون موضوع ماده ۹۴ 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 (-) این قرارداد و سایر سپرده های طرف دوم را بدون مراجعه به مراجع قضایی به نفع خود ضبط نماید.
- ۸-۴- 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 ۹- فورس ماژور (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 ۱۰- مواد قرارداد:

این قرارداد در ۱۰ ماده و ۱۷ بند و در ۲ صفحه و ۶ نسخه که هر کدام از نسخ حکم واحد را دارد و به موجب ماده ۱۰ قانون مدنی و بعد از تأیید مدیریت حقوقی و ثبت در دبیرخانه ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل از شریعت عدت قرارداد برای طرفین لازم الاجرا می باشد.

بیمارستان آموزشی و درمانی علوی
دکتر علی محمد طالبی
رئیس بیمارستان آموزشی و درمانی علوی
(رئیس بیمارستان آموزشی و درمانی علوی)
نظام پزشکی

دکتر عزیز وثوقی
مسئول فنی تصویر برداری بانک
برد نسخه از تصویر برداری بانک
طی دوم

صفحه ۲ از ۲

بیمارستان آموزشی و درمانی علوی
دوینا ایمانی پور
رابط حقوقی و قراردادها



شماره :

تاریخ :

دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی ، درمانی استان اردبیل
بیمارستان آموزشی و درمانی علوی

مسئول فنی محترم مرکز تصویر برداری بابک

موضوع : معرفی نامه

سلام علیکم ؛

با صلوات بر محمد و آل محمد (ص) و با احترام ، با عنایت به قرارداد فی مابین به شماره مورخه ،
بدین وسیله بیمار سرکار خانم / جناب آقای با کد ملی با بیماری جهت انجام به
آن مرکز معرفی می گردد ، خواهشمند است دستور فرمائید ضمن انجام نامبرده ، به شرح جدول ذیل ، موارد انجام شده را
به همراه اسناد و مدارک مثبت به مبلغ ریال ، جهت اقدامات بعدی به این مرکز ارسال نمایند .

| ردیف | عنوان ... | تعرفه دولتی به ریال | مابه التفاوت تعرفه دولتی و خصوصی به ریال | توضیحات |
|------|-----------|---------------------|---|---------|
| ۱ | | | | |
| ۲ | | | | |
| ۳ | | | | |
| ۴ | | | | |
| ۵ | | | | |

مهر بخش درخواست کننده :

مهر و امضاء دفتر پرستاری :

- ۱- لازم است بخش ارسال کننده ، خدمات مورد نظر را در سیستم HIS وارد نماید .
- ۲- این فرم در دو برگ تکمیل و برگه دوم در دفتر پرستاری بایگانی می شود .

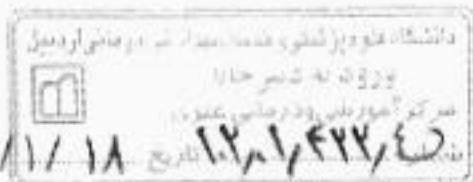
رئیس مرکز آموزشی درمانی علوی

شماره :

۱۴۰۱/۱۲/۲۸

۱۴۰۱/۱۲/۲۸

بسمه تعالی



۱۴۰۱/۱۲/۱۸

« قرارداد ارائه خدمات تشخیصی و درمانی »

دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی استان اردبیل

بیمارستان آموزشی و درمانی علوی

این قرارداد در راستای اجرایی نمودن مفاد طرح تحول نظام سلامت کشور فی مابین بیمارستان آموزشی و درمانی علوی به نمایندگی آقای دکتر باقر طالبی با سمت رئیس بیمارستان و به نشانی اردبیل - خیابان معادی و شماره تلفن ۳۳۳۴۸۸۸۸ - ۰۴۵ به عنوان طرف اول قرارداد و مرکز تصویر برداری بانک به نمایندگی آقای دکتر عزیز وثوقی با سمت مسئول فنی به شماره شناسنامه ۷۰۶۲۸ کد ملی ۱۴۶۰۷۰۵۲۴۶ محل صدور اردبیل به نشانی اردبیل - سرچشمه - کوی شمس - روبروی آزمایشگاه دانش نوین - مرکز تصویر برداری بانک تلفن ثابت ۳۳۳۴۸۱۱۰ - ۰۴۵ که در این قرارداد طرف دوم نامیده می شود با شرایط ذیل منعقد می گردد:

ماده ۱- موضوع قرارداد:

ارائه خدمات MRI و CT آنژیو و OPG و سایر خدمات مورد نیاز به بیماران معرفی شده از طرف بیمارستان علوی در رابطه با اجرای برنامه های طرح تحول نظام سلامت

ماده ۲- محل اجرای موضوع قرارداد:

محل اجرای موضوع قرارداد (ارائه خدمات MRI و CT آنژیو و OPG و سایر خدمات مورد نیاز به بیماران معرفی شده) در مرکز تصویر برداری پرتو می باشد.

ماده ۳- مدت و زمان اجرای قرارداد:

مدت این قرارداد از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ لغایت ۱۴۰۱/۱۲/۲۹ به مدت یکسال شمسی می باشد.

ماده ۴- مبلغ کل قرارداد و نحوه پرداخت:

مبلغ قرارداد بر اساس تعرفه های اعلام شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قبال خدمات درمانی ارائه شده به بیماران بر مبنای تعرفه دولتی بین طرفین مشخص می گردد. نحوه پرداخت به صورت واریز جمع هزینه های دریافت شده از محل اعتبارات برنامه های تحول نظام سلامت به حساب جاری ۳۶۰۱۸۱۰۰۱۲۰۷۵۸۱۱۰ نزد بانک پاسارگاد شعبه مرکزی به نام دکتر عزیز وثوقی می باشد. مبلغ هزینه پس از کسر کسورات قانونی و ارائه لیست بیماران تحت درمان به حساب طرف دوم قابل پرداخت خواهد بود.

ماده ۵- تعهدات طرف دوم قرارداد:

۵-۱- طرف دوم ملزم به پذیرش و درمان بیماران واجد شرایط درمان در مرکز، طی معرفینامه رسمی از سوی طرف اول می باشد.

۵-۲- طرف دوم موظف می باشد لیست کلی بیماران را به همراه اسناد و مدارک منته در پایان هر ماه مطابق با معرفینامه صادر شده توسط طرف اول جهت مطالبه هزینه ارسال نماید.

۵-۳- طرف دوم حق واگذاری این قرارداد را به صورت کلی و جزئی به غیر ندارد.

۵-۴- طرف دوم ملزم می باشد از معرفی افراد معرفی شده از سوی طرف اول، به سایر موسسات خودداری نماید.

۵-۵- طرف دوم و نیروهای شاغل در آن هیچگونه رابطه استخدامی با طرف اول قرارداد ندارند و به هیچ وجه این قرارداد نمی تواند مناسی استخدام یا تبدیل وضعیت قرار گیرد.

۵-۶- طرف دوم با آگاهی کامل، نسبت به امضای قرارداد اقدام نموده و كافة اختیارات من الحصله خیار ضمن الحاش را از خود ساقط می نماید و حق هیچگونه اعتراض بعدی را ندارد.

۵-۷- طرف دوم قرارداد حق فسخ قرارداد بدون موافقت طرف اول را ندارد.

در صورت تغییر تعرفه ها، ملاک همکاری، تعرفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.

۵-۸- استیجاریت مزایده مناقصه / استعلام جزء لاینفک قرارداد می باشد.



دکتر باقر طالبی
رئیس بیمارستان آموزشی و درمانی علوی
دکتر باقر طالبی
رئیس بیمارستان آموزشی و درمانی علوی
تلفن: ۳۳۳۴۸۱۱۰
پلاک: پزشکی ۴۵۷۲

دکتر عزیز وثوقی
مسئول فنی مرکز تصویر برداری بانک
دکتر عزیز وثوقی
مسئول فنی مرکز تصویر برداری بانک
تلفن: ۳۳۳۴۸۱۱۰
پلاک: پزشکی ۴۵۷۲



دکتر عزیز وثوقی
مسئول فنی مرکز تصویر برداری بانک
تلفن: ۳۳۳۴۸۱۱۰
پلاک: پزشکی ۴۵۷۲



پروانه مسئول فنی



| | | |
|--------------------------|--------------------------------------|--|
| نام موسسه: | پاک(مركز تصوير برداري پزشکی) | به استناد بند ۱۲ ماده یک قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی و خورده‌نی و آشامیدنی مصوب سال ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی و آئین نامه اجرائی ماده ۸ قانون تشکیل وزارت متبوع و بر اساس رای کمیسیون قانونی ماده ۲۰ مورخ ۱۳۹۹/۰۲/۱۵ جهت پذیرش مسئولیت فنی این پروانه صادر گردید. |
| نام مسئول فنی: | عزیز ونوفی نیری (کد ملی: ۱۳۶۰۷۰۵۲۴۶) | |
| نوبت کاری: | صبح | |
| دانشگاه/دانشکده: | دانشگاه علوم پزشکی اردبیل | |
| شهر: | اردبیل | |
| اعتبار پروانه مسئول فنی: | ۱۴۰۱/۰۲/۰۳ | |

❖ در صورت تغییر مسئول فنی به هر شکل و عنوان باید مراتب توسط مرکز/موسسه مزبور به دانشگاه اعلام شود و پروانه جدید اخذ گردد.

❖ حضور مسئول فنی در نوبت کاری مسئولیت فنی در مرکز/موسسه الزامی می باشد.

❖ مسئول فنی بر اساس ضوابط و مقررات و شرح وظایف قانونی عهده دار مسئولیت فنی مرکز/موسسه می باشد.

❖ به استناد بند ۱۲ ماده یک قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قانون آموزش مداوم جامعه پزشکی کشور بر سرانه به مرکز/موسسه تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۳ منتهی می باشد.

❖ برای حصول اطمینان از اصالت این پروانه از طریق بارکد QR (رمزینده) درج شده در بالای پروانه جهت ورود به اطلاعات موسسه اقدام گردد.

دکتر شهرام حبیب زاده

رئیس دانشگاه

شماره: ۳۳۳
تاریخ: ۱۳۸۳

بروآئنه بهره برداری مرکز تصویر برداری

نام مرکز تصویر برداری: یکس

شماره: ۱۳۳۱

نوع: خصوصی

نوبت کاری: شبانه روزی

موسس: شرکت طب و تصویر برداری و سایر اقلام

ظرفی: ۱۰ نفر

پیکربندی: ۳ دستگاه تصویر برداری

شماره: ۳۳۳
تاریخ: ۱۳۸۳

ساخته شده توسط: آقایان ...

تاریخ: ۱۳۸۳

مکان: تهران

تاریخ: ۱۳۸۳

تاریخ: ۱۳۸۳

تاریخ: ۱۳۸۳

تاریخ: ۱۳۸۳

تاریخ: ۱۳۸۳

تاریخ: ۱۳۸۳

تاریخ: ۱۳۸۳

تاریخ: ۱۳۸۳