رهبر انقلاب اسلامی در دیدار اعضای کنگره بزرگداشت
آیت‌الله سید محمدهادی میلانی:

آیت‌الله میلانی از ارکان نهضت اسلامی است

حوزه علمیه مشهد مدیون آیت الله میلانی است

آیت‌الله میلانی؛ شخصیتی جامع الاطراف بود

بیانات رهبر معظم انقلاب اسلامی در دیدار اعضای ستاد برگزاری کنگره بزرگداشت آیت‌الله سید محمدهادی میلانی در محل برگزاری این همایش در حرم مطهر رضوی منتشر شد.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای در این دیدار، ضمن قدردانی از برگزاری چنین کنگره‌ای، مرحوم آیت‌الله میلانی را یک شخصیت جامع‌الاطراف از لحاظ «معنوی»، «اخلاقی»، «علمی» و «اجتماعی و سیاسی» دانستند و تاکید کردند: آیت‌الله میلانی واقعاً احیاگر حوزه علمیه مشهد بود و این حوزه مدیون آن مرحوم است.

رهبر انقلاب، آیت‌الله میلانی را از لحاظ فردی، شخصی ممتاز و دارای وقار و متانت و در عین حال تواضع، وفاداری نسبت به دوستان و برخوردار از لطافت روحی و ذوق شعر توصیف کردند و افزودند: آن مرحوم از لحاظ علمی یک ملّای

بزرگ بود که از محضر اساتیدی همچون مرحوم نائینی و مرحوم شیخ محمد حسین اصفهانی بهره برده و در «درس و بحث علمی» خوش بیان بود و طلبه‌های فاضلی را پرورش می‌داد.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای یکی دیگر از جنبه‌های شخصیتی آیت‌الله میلانی را اهل سلوک بودن آن مرحوم برشمردند و با اشاره به حضور ایشان در متن قضایای اجتماعی و سیاسی آن زمان گفتند: آقای میلانی در دوران شروع مبارزات در اوایل دهه چهل، حقاً یکی از ارکان نهضت اسلامی بود و در متن مسائل حضور داشت که سفر به تهران به همراه جمع دیگری از علما بعد از بازداشت امام خمینی(ره)، نمونه‌ای از حضور تاثیرگذار در مسائل سیاسی است.

رهبر انقلاب اعلامیه‌های قوی و متین و محکم آیت‌الله میلانی در حمایت از نهضت اسلامی را نمونه دیگری از حضور تاثیرگذار آن مرحوم در متن مسائل سیاسی دانستند و گفتند: نامه ایشان در حمایت از امام خمینی(ره) بعد از تبعید امام به ترکیه، یک سند تاریخی است.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای تاکید کردند: آیت‌الله میلانی با مبارزان و افراد گوناگون از جریان‌های مختلف سیاسی ارتباط داشت اما همواره از منتسب شدن به یک جریان سیاسی خاص بشدت پرهیز می‌کرد.

ایشان در پایان اظهار امیدواری کردند برگزاری این همایش زمینه‌ساز شناسانده شدن ابعاد شخصیتی آیت‌الله میلانی، به مردم باشد.

در ابتدای این دیدار حجت‌الاسلام والمسلمین مروی تولیت آستان قدس رضوی گزارشی از اهداف همایش بزرگداشت آیت‌الله میلانی و کمیته‌های علمی آن و همچنین برگزاری پیش نشست‌ها در مشهد مقدس و کربلای معلّی، ارائه کرد.

طرح اسما؛ نقشه راه سلامت برای محروم‌ترین روستاهای ایران

طرح ملی «اسما» (ارتقای سلامت محرومان ایران) با هدف ارائه خدمات سلامت به محروم‌ترین اقشار جامعه، هم‌اکنون در بیش از ۳۰۰۰ روستای کشور در حال اجراست.

خبرگزاری مهر - گروه سلامت: طرح ملی «اسما» (ارتقای سلامت محرومان ایران) با هدف ارائه خدمات سلامت به محروم‌ترین اقشار جامعه، هم‌اکنون در بیش از ۳۰۰۰ روستای کشور در حال اجراست. این طرح بر اساس آئین‌نامه‌ای جدید در دوره مدیریت نوین بنیاد مستضعفان و بنیاد علوی تدوین شده، به‌صورت عملیاتی و روستا محور پیگیری می‌شود.

بر این اساس خبرنگار مهر با سید محمد حسن صافی مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی گفتگویی داشته است.

صافی مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی با اشاره به اینکه مخاطبان هدف این طرح، ساکنان روستاهای محروم هستند، اظهار کرد: این افراد از دهک‌های درآمدی یک و دو هستند که تحت پوشش هیچ نهاد حمایتی دیگری (مانند کمیته امداد و بهزیستی) قرار ندارند. اجرای این طرح با استفاده از شبکه ۶۰۰ نفری تسهیلگران محلی صورت می‌گیرد. وظیفه اصلی این تسهیلگران، ایجاد هماهنگی بین نهادهای حاکمیتی، دانشگاه‌های علوم پزشکی و سایر سازمان‌های فعال در حوزه سلامت، شناسایی نیازمندان واقعی و تسهیل ارائه خدمات به آنان است.

مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی در این رابطه تأکید کرد: طرح اسماً به‌وضوح مسیر خدمت‌رسانی، جامعه هدف، فرآیند ارائه خدمت، شرکا و منابع مورد نیاز را مشخص کرده و نقشه راه ما برای کاهش محرومیت سلامت در دورافتاده‌ترین مناطق کشور است. مرکز اصلی بنیاد علوی بر ارائه خدمات در حوزه‌های آموزشی، توانمندسازی اقتصادی، زیرساختی و بهداشت و درمان در مناطق محروم است و مؤسسه سلامت علوی متولی بخش سلامت این مأموریت است. بر اساس برنامه‌ریزی‌ها، گسترش دامنه پوشش این طرح به روستاهای محروم بیشتری در دستور کار قرار دارد.

اجرای گام به گام و جامعه‌محور

مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی تأکید کرد: این طرح بر مبنای ۱۷ گام عملیاتی در یک سامانه یکپارچه اجرا می‌شود. کار با تشکیل شورای سلامت شهرستان (با حضور فرماندار، شبکه بهداشت، بهزیستی و کمیته امداد) و تدوین «سند سلامت شهرستان» آغاز می‌شود. سپس در هر روستا، با مشارکت دهیار و اعضای مؤثر، شورای سلامت روستا تشکیل می‌شود. رویکرد ما جامعه‌محور است؛ یعنی مردم در حل مشکلات خود شریک می‌شوند.

تشکیل تیم‌های اجرایی و ارائه خدمات

وی در ادامه بیان کرد: پس از برنامه‌ریزی عملیاتی برای هر روستا، یک تیم اجرایی متشکل از تسهیلگر، بهورز، داوطلبان سلامت (بالغ بر ۳۰۰۰ نفر) و پزشک (تمام وقت یا پاره‌وقت) تشکیل می‌شود. این تیم، افراد از پیش شناسایی‌شده را فراخوانده و آنان را غربالگری، معاینه و سنجش سلامت می‌کنند. خدمات در حوزه‌های دندانپزشکی، چشم‌پزشکی، سلامت مادران و کودکان و... ارائه می‌شود.

آمارهای قابل توجه

مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی از غربالگری بیش از ۹۵۰ هزار نفر تاکنون خبر داد و افزود: از این میان، حدود ۸۶ درصد نیازمند خدمات دندانپزشکی و ۷۶ درصد نیازمند خدمات چشم‌پزشکی تشخیص داده شده‌اند. برای هر فرد یک پرونده الکترونیک سلامت تشکیل شده و روند خدمات به صورت گام به گام در سامانه ثبت و پیگیری می‌شود.

وی با بیان اینکه دقت در شناسایی، مشارکت جامعه محلی و استفاده از فناوری اطلاعات، سه رکن اصلی موفقیت این طرح در رسیدن به محروم‌ترین افراد است، عنوان کرد: نتایج غربالگری طرح ملی «اسما» در مناطق محروم کشور نشان می‌دهد، ۸۶ درصد از افراد غربال‌شده نیازمند خدمات دندانپزشکی و ۷۶ درصد نیازمند خدمات چشم‌پزشکی هستند. این آمار بر اساس بررسی ۹۵۰ هزار نفر در ۴۲۰۰ روستای کشور به دست آمده است.

مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی تأکید کرد: این آمارها نشان می‌دهد که مشکلات دهان و دندان و بینایی از شایع‌ترین معضلات سلامت در مناطق محروم است. بسیاری از این افراد مبتلا به آب مروارید هستند یا با دریافت یک عینک ساده مشکل بینایی آنان حل می‌شود، اما به دلیل محرومیت مالی و دوری از مراکز درمانی، سال‌ها با این مشکلات زندگی می‌کنند.

صافی همچنین افزود: بر اساس برنامه‌ریزی‌های انجام‌شده، امسال به یک میلیون نفر از جمعیت ۴ میلیونی هدف در مناطق محروم خدمات ارائه خواهد شد. فرآیند خدمت‌رسانی از طریق ۱۷ گام تعریف‌شده در سامانه الکترونیک اسماً انجام می‌شود که تمام مراحل از شناسایی تا درمان و پیگیری را پوشش می‌دهد.

تکمیل چرخه خدمت با استفاده از ظرفیت موجود

مسئول اجرای طرح اسماً افزود: علاوه بر این، برای پوشش خدمات در روزهای میانی هفته یا موارد فوری، از ظرفیت مطب‌های خصوصی، کلینیک‌ها، مراکز جامع سلامت دولتی و خیریه‌های محلی نیز استفاده خواهیم کرد. شناسایی این مراکز و عقد تفاهم‌نامه با آنان آغاز شده است.

وی همچنین تأکید کرد: این تغییر راهبرد، ما را از یک «تأمین کننده صرف منابع مالی» به یک «کنشگر فعال با رویکرد هم‌افزا» تبدیل می‌کند. هدف نهایی این است که مردم محروم، خدمات اساسی سلامت را به‌صورت مستمر، باکیفیت و با حداقل هزینه رفت‌وآمد در نزدیک‌ترین نقطه ممکن به محل زندگی خود دریافت کنند.صافی در ادامه گفت: در گامی بلند برای خدمات‌رسانی دندانپزشکی به محرومان، مؤسسه سلامت علوی با انعقاد تفاهم‌نامه با مؤسسه درمان بسیجیان، شبکه‌ای ملی با بیش از ۱۲۰ کلینیک موجود این مؤسسه در راستای ارائه خدمات استفاده می‌کند.وی در ادامه درباره جزئیات همکاری‌ها در ارائه خدمت در تفاهم با سازمان درمان بسیجیان اشاره کرد و گفت: استفاده از ۱۲۰ کلینیک دندانپزشکی استاندارد این سازمان در سطح کشور، ارائه خدمات با ۱۵-۲۰ درصد تخفیف به محرومان شناسایی‌شده، ثبت الکترونیک خدمات و پرداخت هزینه‌ها توسط مؤسسه سلامت علوی ۲. همکاری با مطب‌های خصوصی؛ جذب ۳۰-۴۰ مرکز خصوصی در مناطق غربی کشور، ارائه خدمات با ۳۰ درصد تخفیف و شروع عملیات در دو سه ماه گذشته ۳. همکاری با وزارت بهداشت: استفاده از ظرفیت ۴۰ دانشگاه علوم پزشکی (بیش از ۵۰۰ مرکز جامع خدمات سلامت) دارای مراکز جامع سلامت فعال، ابلاغ دستورالعمل از سوی معاون بهداشت وزارتخانه به دانشگاه‌ها و تأمین مواد و تجهیزات مصرفی دندانپزشکی توسط مؤسسه به جای پرداخت نقدی اشاره کرد.

مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی توضیح داد: «در مدل همکاری با مراکز دولتی، به جای پرداخت نقدی، مواد و تجهیزات دندانپزشکی مورد نیاز را تأمین می‌کنیم. این کار باعث چرخه سریع‌تر خدمات و تکمیل تجهیزات مراکز دولتی می‌شود.»

وی در ادامه عنوان کرد: دستاوردهای کلان این طرح شامل؛ ایجاد نظام بیمه مکمل اختصاصی برای محرومان دهک یک و دو، شکل‌گیری نظام تعرفه‌گذاری یکپارچه برای خدمات جهادی و دولتی و خصوصی، طراحی نظام ارجاع محلی برای حداقل‌سازی مسافت درمان است.

مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی تأکید کرد: هدف نهایی ایجاد دسترسی عادلانه به خدمات سلامت با کیفیت مناسب و هزینه کم برای تمام محرومان کشور است. این شبکه ملی که از همکاری بخش‌های دولتی، خصوصی و خیریه شکل گرفته، الگویی جدید در خدمات‌رسانی سلامت محرومان ارائه می‌دهد.

اجرای طرح نوآورانه «منطقه عاری از پوسیدگی» برای کودکان زیر ۱۲ سال در مناطق محروم

وی گفت: این طرح با همکاری دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران و بر اساس الگویی موفق طراحی شده است. که اهداف کلان این طرح شامل کاهش ۵۰ درصدی آسیب‌های دندانی در مناطق محروم طی ۱-۲ سال آینده، تغییر نگرش و رفتار بهداشتی کودکان و پیشگیری از هزینه‌های سنگین درمانی در آینده است.وی تأکید کرد: این برنامه با همکاری اساتید متخصص دندانپزشکی دانشگاه تهران تدوین شده و هدف آن کاهش شاخص پوسیدگی دندان (DMFT) است. برنامه‌ریزی برای گسترش این طرح به ۳۰۰۰ روستا، هدف‌گذاری پوشش ۷۰۰۰ روستا، ایجاد پرونده الکترونیک برای پیگیری خدمات دریافت شده توسط هر فرد، اولویت‌دهی به افراد نیازمند تر بر اساس داده‌های الکترونیک از دیگر برنامه‌های در نظر گرفته شده است.مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی تأکید کرد: ما معتقدیم با آموزش مناسب می‌توانیم نسلی سالم‌تر پرورش دهیم. این سرمایه‌گذاری نه تنها هزینه‌های آینده نظام سلامت را کاهش می‌دهد، بلکه کیفیت زندگی میلیون‌ها نفر را بهبود خواهد بخشید.

اجرای بسته حمایتی جامع برای مادران باردار مناطق محروم

صافی در خصوص این بسته حمایتی بیان کرد: این بسته با هدف کاهش مرگ و میر مادران و نوزادان و بهبود شاخص‌های سلامت در مناطق محروم طراحی شده است.

مشکلات موجود در زمینه سلامت مادران باردار

مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی اعلام کرد: مادران در مناطق محروم به دلیل سه عامل اصلی در معرض خطر هستند: ۱. عدم آگاهی از مراقبت‌های ضروری دوران بارداری ۲. ناتوانی مالی برای پرداخت هزینه‌های آزمایش‌ها و خدمات پزشکی ۳. فقر کالری و معیشتی که سلامت مادر و جنین را به خطر می‌اندازد.

وی در خصوص اجرای این طرح بیان کرد: این بسته شامل مواردی همچون پوشش هزینه‌های آزمایشگاهی ضروری، تأمین هزینه‌های رفت‌وآمد به مراکز درمانی، پوشش هزینه‌های اسکان موقت برای دریافت خدمات درمانی، انجام دو نوبت سونوگرافی ضروری، ارائه یک نوبت آزمایش‌های تخصصی، تأمین بسته‌های بهداشتی پس از زایمان برای مادر و نوزاد، ارائه دو بسته معیشتی برای تأمین کالری مورد نیاز در دوران بارداری است که در حال حاضر در حال تأمین زیرساخت‌ها هستیم.

شاخص‌های انتخاب مناطق

صافی همچنین افزود: این طرح در ۲۲ دانشگاه علوم پزشکی کشور با محوریت سه شاخص اصل؛ ۱. نرخ مرگ و میر کودکان (MMR) ۲. نرخ مرگ و میر مادران باردار (TFR) و ۳. شاخص محرومیت مناطق با تمرکز بر ۵ دهک اول درآمدی ساکن مناطق روستایی است که گستره اجرا نیز تمرکز بر مناطق تحت پوشش مؤسسه سلامت علوی است؛ بر این اساس اولویت‌دهی به استان‌های با شاخص‌های نامطلوب سلامت مادر و کودک و همکاری با دانشگاه‌های علوم پزشکی در استان‌های هدف است.

مدیرعامل مؤسسه سلامت علوی تأکید کرد: این بسته نه تنها هزینه‌های مستقیم پزشکی، بلکه هزینه‌های غیرمستقیم مانند حمل‌ونقل و اسکان را نیز پوشش می‌دهد. هدف ما این است که هیچ مادر بارداری به دلیل مشکلات مالی از دریافت خدمات ضروری محروم نماند. برنامه آینده‌های نیز شامل گسترش طرح به تمام مناطق محروم کشور، افزایش تعداد خدمات تحت پوشش و ایجاد ایجاد سامانه رصد الکترونیک برای پیگیری سلامت مادران است.

وی ادامه داد: همچنین هدف‌گذاری اولیه برای ۵۵ هزار مادر باردار در مناطق تحت پوشش این ۲۲ دانشگاه است و ارائه بسته کامل حمایتی شامل هزینه‌های آزمایشگاهی و سونوگرافی، هزینه‌های رفت‌وآمد و اسکان، بسته‌های معیشتی و بهداشتی، خدمات دندانپزشکی و چشم‌پزشکی، مشاوره و پیگیری سلامت از دیگر اهداف است.صافی اظهار داشت: برنامه آینده برای نوزادان وی در ادامه گفت: برای نوزادان متولدشده در قالب این طرح، برنامه‌های ویژه فرهنگی و توانمندسازی در دست تدوین است تا حمایت از مادران، به حمایت از نسل آینده نیز تسری یابد. این رویکرد دقیق و مبتنی بر شاخص، امکان تخصیص بهینه منابع و اثربخشی بیشتر خدمات را در مناطق دارای بیشترین نیاز فراهم می‌کند.

رئیس سازمان حج خبر داد؛

تنوع بسته‌های سفر عتبات برای زائران

رئیس طارمان حج و زیارت از تنوع بسته‌های سفر عتبات برای زائران خبر داد.

باشگاه خبرنگاران جوان - علیرضا رشیدیان، رئیس سازمان حج و زیارت در خصوص سفرهای عتبات عالیات گفت: تنوع بسته‌های سفرهای زمینی و هوایی را برای متقاضیان داریم.

وی افزود: امسال سهم بیشتری از زائران عتبات را نسبت به سال گذشته داشته‌ایم.

رشیدیان ادامه داد: امیدواریم ساماندهی سفرهای زیارتی با کیفیت داشته باشیم و این روند ارتقا پیدا کند.

رئیس سازمان حج گفت: متاسفانه آزادبرها مشکلاتی در زمینه‌های خدمات رسانی به زائران و حفظ کرامت آنها داشته‌اند که امیدوارم مدیریت شود.

وی افزود: هدف اصلی زیارت کسب بهره‌های معنوی و فرهنگی زائران است که در برخی از کاروان‌های آزادبر این مهم محقق نمی‌شود.

بهره مندی سالی بیش از یک میلیون نفر از خدمات پزشکی هسته‌ای در کشور

رئیس انجمن علمی پزشکی هسته‌ای ایران اعلام کرد: ایران امروز در لبه تکنولوژی و دسترسی به بهترین رادیوداروها قرار دارد.

به گزارش ایسنا، دکتر سیدکاظم رضوی، رئیس انجمن علمی پزشکی هسته‌ای ایران امروز در نخستین همایش متخصصان پزشکی هسته‌ای، رادیوآنکولوژی، هماتولوژی و آنکولوژی کشور که با حضور رئیس سازمان انرژی اتمی ایران در مرکز جامع سرطان شهدای تجریش برگزار شد، با اشاره به پیشرفت‌های حوزه پزشکی هسته‌ای در کشور گفت: «طی ۵ تا ۶ سال گذشته، با حمایت مستمر دکتر اسلامی و تلاش‌های شرکت پارس‌ایزوتوپ، سبد کاملی از رادیوداروهای تشخیصی و درمانی در کشور تولید شده است که حتی در پیشرفته‌ترین کشورهای دنیا نیز چنین مجموعه کاملی وجود ندارد.»

وی افزود: «ایران امروز در لبه تکنولوژی و دسترسی به بهترین رادیوداروها قرار دارد و سالانه بیش از یک میلیون نفر از خدمات پزشکی هسته‌ای بهره می‌برند.»

دکتر علی قنبری مطلق رئیس انجمن علمی رادیوآنکولوژی با اشاره به ثبت سالانه حدود ۲۰۰ هزار مورد جدید سرطان در ایران و رشد ۵ درصدی این بیماری گفت: «حدود ۵۰ تا ۶۰ درصد بیماران مبتلا به سرطان نیازمند خدمات پزشکی هسته‌ای و پت اسکن هستند. مشکل اصلی در استفاده بهینه از رادیوداروها، فقدان تصمیم‌گیری درمانی بین‌رشته‌ای است.»

وی تأکید کرد: «با همکاری بین‌رشته‌ای، افزایش دسترسی به تجهیزات و تجویز درمان‌های نوین، می‌توان اثربخشی درمان سرطان در ایران را از سطح فعلی ۴۰-۵۰ درصد به ۷۰ درصد ارتقا داد.»

دکتر محمداسماعیل اکبری، استاد سرطان‌شناسی نیز در سخنانی بر ضرورت درک عمیق مکانیسم‌های مولکولی و اتمی سرطان تأکید کرد و گفت: «توجه به محیط اطراف تومور به اندازه خود سلول‌های سرطانی اهمیت دارد و درمان باید معطوف به هر دو باشد. خوشبختانه سازمان انرژی اتمی با تولید رادیوایزوتوپ‌های درمانی، کشور را در این عرصه قدرتمند کرده است.»

خدمات مرکز جامع سرطان شهدای تجریش

دکتر صادقی، مدیرعامل مرکز جامع سرطان شهدای تجریش، نیز در این همایش افزود: «مرکز پت اسکن این بیمارستان در ماه‌های اخیر حدود ۵۰ بیمار را به صورت رایگان اسکن کرده و ماهانه نیز ۱۰ تا ۱۵ بیمار در قالب طرح‌های تحقیقاتی پذیرش می‌کند.»

زیرساخت و تعرفه‌ها متناسب با خدمات نیست

دکتر محمدرضا رئیسی‌زاده، رئیس کل سازمان نظام پزشکی، با اشاره به دستاوردهای بزرگ ایران در حوزه رادیوداروها هشدار داد: «پزشکی هسته‌ای پیشرفت علمی چشمگیری داشته اما زیرساخت و تعرفه‌ها متناسب با خدمات به‌روز نیست. اقتصاد سلامت و تعرفه، موتور محرک توسعه این حوزه است و تنگ‌نظری می‌تواند این دستاوردها را زمین بزند.»

نوبت اول

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله ای به شماره ۱۴۰۴/۳۶/۲۱۴

اداره کل راهداری و حمل و نقل جاده ای استان خوزستان در نظر دارد مناقصه عمومی یک مرحله ای به شماره ۲۰۰۴۰۰۱۴۶۷۰۰۰۲۱۴ موضوع تعمیر، ارتقا و اجرای حفاظ بتنی پل های بزرگ در راه های شریانی سطح استان خوزستان را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید.جهت دریافت اطلاعات بیشتر و اسناد مناقصه به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد ایران) مراجعه نمایید.

مهلت زمانی دریافت اسناد: شنبه ۱۴۰۴/۱۰/۰۶ تا چهارشنبه ۱۴۰۴/۱۰/۱۰ ساعت ۱۹:۰۰

مهلت تحویل پاکات: سه شنبه ۱۴۰۴/۱۰/۲۳ ساعت ۱۴:۰۰

گشایش پاکات: چهارشنبه ۱۴۰۴/۱۰/۲۴ ساعت ۰۸:۰۰

مبلغ برآورد ریالی پروژه:۴۵،۸۱۸،۵۵۹،۳۹۶ ریال

نوع و مبلغ تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار: ضمانتنامه بانکی به مبلغ: ۲،۲۹۱،۰۰۰،۰۰۰ ریال

شناسه آگهی۲۰۸۰۹۰۵

مزایدهٔ عمومی نوبت سوم فروش کامیون کشنده مستهلک در بندر امام خمینی(ره)

شرکت خدمات نمایندگی و بندری کشتیرانی هوپاد دریا در نظر دارد تعداد ۹ دستگاه کامیون کشنده را در استان خوزستان-بندر امام خمینی (ره)-تاسیسات بندری-تعمیرگاه تجهیزات خشکی شرکت کشتیرانی را از طریق مزایدهٔ عمومی به اشخاص واجد شرایط حقیقی/حقوقی واگذار نماید.

متقاضیان محترم می‌توانند به مدت ۱۰ روز از تاریخ نشر آگهی جهت بازدید به آدرس فوق و برای دریافت اسناد مزایده بصورت حضوری به آدرس تهران، لویزان، شیان خیابان شهید بیات، میدان طجرلو، ساختمان اداری خلیج فارس، طبقه ۲ واحد ۱۳ کدپستی ۱۶۷۸۶۹۵۲۴۲ و یا غیر حضوری از طریق وب سایت شرکت به آدرس www.irisl.net اقدام نمایند.

در صورت نیاز به کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۰۲۱۷۲۴۱۵۷۲۰ آقای صغیری تماس حاصل فرمایند.

سایت روزنامه نورخوزستان
Noordaily.ir

نوبت اول

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله ای

شرکت بهره برداری از سد، نیروگاه و شبکه های آبیاری زهره و جراحی به شناسه ملی ۱۰۸۶۰۵۹۲۶۷۶، کد اقتصادی ۴۱۱۱۹۸۵۳۱۹۴۴ و کد پستی ۶۳۷۳۱۶۳۱۴۸ در نظر دارد مناقصه عمومی یک مرحله ای، با مشخصات ذیل را از طریق درج در روزنامه های کثیرالانتشار استانی و همچنین پایگاه جامع اطلاع رسانی معاملات سازمان آب و برق خوزستان به آدرس اینترنتی https://dargah.kwpa.ir برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه و فراخوان تا ارائه پیشنهاد پاکات همزمان به صورت حضوری و سیستمی انجام خواهد شد.

شماره مناقصه	محل تامین اعتبار	موضوع مناقصه	مبلغ برآورد اولیه (ریال)	مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار (ریال)	مدت زمان اجرای پیمان (ماه)
۱۴۰۴-۰۰۷/م ز ج	درآمدهای جاری	عملیات ترمیم و بازسازی جاده سرویس کانال اصلی و فرعی و زهکش های شبکه هندیجان	۵۷۷۷۱۲۰۰/۰۰۰	۳/۷۸۸/۵۶۰/۰۰۰	۴ ماه

۱) زمان، مهلت، مبلغ و محل دریافت اسناد: متقاضیان واجد صلاحیت از تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۸ لغایت ۱۴۰۴/۱۰/۱۴ با مراجعه به پایگاه جامع اطلاع رسانی معاملات سازمان آب و برق خوزستان به آدرس اینترنتیhttps://dargah.kwpa.ir اسناد مناقصه فوق را دریافت نمایند.

۲) سایت ویزیت: راس ساعت ۰۹:۰۰ صبح مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۱۵ در محل پروژه به نشانی: استان خوزستان، شهرستان امیدیه، روستای آسیاب، جنب مرغداری افضلی، کارگاه IR، امور بهره برداری شبکه آبیاری هندیجان انجام خواهد شد.

۳) زمان و محل تحویل پاکات مناقصه: مناقصه گران می بایست حداکثر تا پایان وقت اداری مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۳ نسبت به ارائه پیشنهاد قیمت به صورت سیستمی به آدرس https://dargah.kwpa.ir اقدام نمایند و همچنین نسبت به تحویل پاکات «الف، ب، ج» به نشانی: استان خوزستان، شهرستان امیدیه، علی آباد، بلوار بسیج، میدان جاده قدیم میانکوه، شرکت بهره برداری از سد، نیروگاه و شبکه های آبیاری زهره و جراحی، دبیرخانه حراست و امور محرمانه اقدام و رسید دریافت نمایند.

۴) تاریخ بازگشایی پاکات: راس ساعت ۱۰:۰۰ صبح مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۲۴ در محل دفتر مرکزی شرکت.

۵) به پیشنهادهای فاقد امضاء، مشروط، مخدوش، مبهم و پیشنهاداتی که بعد از انقضاء مدت مقرر در فراخوان واصل گردد، مطلقا ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۶) پیشنهاد دهنده مکلف است نسبت به ارائه ضمانت نامه شرکت در فرآیند ارجاع کار یا واریز فیش بانکی معادل مبلغ ضمانت نامه به شماره شبا IR ۹۳۰۱۷۰۰۰۰۰۰۱۰۵۸۲۴۲۳۵۰۰۱ بانک ملی به نام شرکت بهره برداری از سد، نیروگاه و شبکه های آبیاری زهره و جراحی اقدام و اصل آن را در پاکت «الف» به این شرکت تسلیم نماید. به پیشنهادهای فاقد سپرده، سپرده های مخدوش و سپرده های کم تر ازمیزان مقرر ونظایر آن ترتیب اثرداده نخواهد شد.

۷) سایر اطلاعات و جزئیات مربوطه در اسناد مناقصه ذکر گردیده است.

۸) سایر شرایط:

۸-۱) داشتن رتبه حداقل ۵ آبیاری و زهکشی و یا گواهینامه صلاحیت پیمانکاری از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی.

۸-۲) داشتن تجربه (داشتن ۲ کار مشابه یا معادل یا بیشتر از برآورد اولیه ریالی مناقصه)، سابقه اجرایی، حسن سابقه در کارهای قبلی (رضایت از کارفرمایان قبلی)، دارا بودن ماشین آلات راهسازی شامل: (گریدر، کمپرسی، غلطک، تانکر آبپاش) توسط متقاضی، توان مالی (گردش حساب بانکی یک سال گذشته پیمانکار یا نامه تایید اعتبار بانکی پیمانکار از بانک معادل حداقل برآورد اولیه مناقصه).

۸-۳- ارائه پیشنهاد قیمت در پایگاه جامع اطلاع رسانی معاملات سازمان آب و برق خوزستان به آدرس https://dargah.kwpa.ir از الزامات بررسی پاکت های فیزیکی «الف، ب، ج» مناقصه گران می باشد. در صورت عدم ارائه پیشنهاد قیمت به صورت سیستمی مناقصه گزار می تواند پاکت های فیزیکی مناقصه گر را حذف نماید.