

۲ پیشنهاد

برای تسریع تولید دارو در ایران

وزارت بهداشت اعلام می‌کند که ۹۷ درصد داروی کشور تولید داخل است که برای تامین بخشی از مواد اولیه این داروها که وارداتی است، یک میلیارد دلار ارز در نظر گرفته می‌شود، ۳ درصد باقیمانده هم برای داروهای خارجی است که مشابه تولید داخل ندارند و با حدود ۱.۳ میلیارد دلار وارد می‌شوند. تعداد تولیدکنندگان اصلی و وابسته دارو در کشور هم حدود ۱۸۰ شرکت همراه با ۶۰ تولیدکننده ماده اولیه هستند که سال‌هاست با مشکلات زیادی مواجهند و بسیاری از آنها از تعطیلی خطوط تولیدشان در تیر امسال خبر می‌دهند؛ مشکلاتی که کمبودهای دارویی را در کشور رقم زده است. اما حالا به گفته خودشان با اجرای طرح دارویار و عملیاتی شدن پیشنهادهاشان از سوی گمرک و بانک مرکزی، امید بیشتری برای تقویت صنعت داروسازی کشور دارند و تا یکی، دو ماه آینده این کمبودها را تا حدودی برطرف خواهند کرد. محمد عبده‌زاده، رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی در این باره از ارائه پیشنهادهایی همسو با اجرای طرح دارویار خبر می‌دهد که می‌تواند منجر به تسریع تولید دارو در کشور شود. او می‌گوید: «زمان زیادی از اجرای طرح دارویار نمی‌گذرد، اما تا پیش از اجرای آن یکی از دلایل کمبود دارو، صف‌های طولانی تخصصی ارز ترجیحی و محدودیت منابع بود. در این باره شرکت‌ها باید ثبت سفارش‌هایشان را به سازمان غذا و دارو ارسال می‌کردند و این سازمان بر اساس محدودیت منابع بانک مرکزی، اولویت‌بندی‌هایی را انجام می‌داد، اما اکنون با نیامی شدن ارز، صنعت داروسازی هم مانند دیگر صنایع از بانک مرکزی بودجه می‌گیرد و دیگر با صف‌های طولانی و محدودیت‌های ارز ترجیحی مواجه نیست.» به گفته این فعال حوزه دارو در طرح دارویار یکی از نکات مثبتی که قرار است اجرایی شود، هماهنگی‌های انجام‌شده با بانک مرکزی و وزارت بهداشت برای ثبت سفارش‌های نیامی دارو در زمانی کوتاه‌تر است: «زمان ثبت سفارش و اعلام بانک عامل به بانک مرکزی برای تخصیص ارز تاکنون بازه زمانی یک‌ماهه داشته که قرار است به کمتر از یک هفته کاهش پیدا کند. بر این اساس پیش‌بینی ما این است که در فاصله یک تا ۲ ماه آینده حجم زیادی از مواد اولیه‌ای که شرکت‌ها ثبت سفارش می‌کنند، عملیاتی و کمبودهای دارویی به سرعت مرتفع شوند.» او در پاسخ به این سؤال که تا طی شدن این زمان، کمبودهای دارویی چگونه مدیریت می‌شود؟ توضیح می‌دهد: «بخشی از این مواد اولیه شرکت‌های دارویی همین حالا در گمرک کات موجود دارد و به محض ترخیص در خط تولید قرار می‌گیرند. برای ترخیص این مواد اولیه به سازمان غذا و دارو پیشنهاد داده‌ایم که با باز سال نامه به گمرک در ترخیص این مواد را با حداقل اسناد درخواست کنند. در این باره قرار است تعهد عمده داشته باشیم تا شرکت‌ها هزینه‌های گمرکی و ارزش افزوده را پرداخت کنند. اگر این پیشنهاد عملیاتی شود و روند ترخیص سرعت بگیرد، تولید دارو شتاب بیشتری خواهد داشت.» عبده‌زاده همچنین معتقد است که با اصلاح سیاست‌های ارزی، تامین آن راحت‌تر از گذشته صورت خواهد گرفت: «تامین دارو یا ارز نیامی، قطعاً بهتر از ارز ترجیحی است. ارز ترجیحی حاصل از فروش نفت و درآمد خود دولت بوده و محدودیت‌های زیادی درباره آن وجود دارد، اما ارز نیامی شامل ارز حاصل از صادرات فرآورده‌های پتروشیمی یا ارز شرکت‌ها و اشخاص است که از نظر قانونی در سامانه نیما عرضه و از سوی شرکت‌ها خریداری می‌شود. در ارز نیامی، قدرت مانور شرکت‌های دارویی برای خرید بیشتر می‌شود.» او همچنین درباره قیمتی که می‌تواند هزینه‌های تولید دارو برای تولیدکننده را مناسب کند، می‌گوید: «در طرح دارویار ۱۲ اتفاق افتاد؛ تغییر قیمت و تک‌نرخ شدن ارز که مسئله مربوط به ارز اهمیت بیشتری هم دارد؛ چرا که دست صنعت دارو را برای خرید بازتر کرد. هم‌اکنون هم در عمده‌داروهای تولید داخل اصلاح قیمت صورت گرفته و شرکت‌ها رضایت نسبی در این باره دارند. البته برخی قیمت‌ها هم نیاز به بازنگری دارند که قرار است براساس مدارک و مستندات ارزی به سازمان غذا و دارو و کمیسیون ارزیابی و قیمت‌گذاری بررسی شوند.» عبده‌زاده در پاسخ به این سؤال که آیا دارویار به معنای بقای شرکت‌هایی با توانایی اقتصادی بالاتر است یا شرکت‌های متوسط هم از اجرای این طرح منفعت خواهند برد، می‌گوید: «تاکنون در طرح دارویار وجود دارد که از قبل مجموع ۴۱۶ هزار نفر از بازنشستگان و مستمری بگیران از این تسهیلات بهره‌مند خواهند شد: «طبق توافق چند پیشنهاد ارائه شده که بانک مرکزی روی کلیت آن موافق و منجر به تسریع ثبت سفارش و تولید است: «اول اینکه ثبت سفارش کالا با ۲۰ درصد پیش‌پرداخت انجام شود؛ یعنی اگر قرار است کالایی با قیمت ۱۰۰ دلار وارد کشور شود، در پرداخت ۲۰ دلار پورسسه واردات آغاز و هنگام ورود به گمرک تسویه حساب شود؛ این یعنی شرکت‌ها ۴ ماه در تامین ریالی فرصت خواهند داشت. بحث ترخیص از گمرک با حداقل اسناد و تسویه حساب عمده هم اگر عملیاتی شود، فرصت بیشتری را برای تامین ریال به شرکت‌ها می‌دهد.» این فعال حوزه دارو درباره تامین بودجه سازمان‌های بیمه‌گر هم می‌گوید: «بیمه‌ها در حال به‌روزرسانی پرداخت‌هایشان به داروخانه‌ها هستند و این بازپرداخت‌ها باعث برگشت نقدینگی به داروخانه‌ها، شرکت‌های بخش و تولیدکننده‌ها می‌شود. دانشگاه‌های علوم پزشکی هم به شرکت‌های بخش مبلغی حدود ۸ هزار میلیارد تومان بدهی داشتند که براساس اعلام وزارت بهداشت این مبلغ از سوی سازمان برنامه و بودجه تامین شده است. چرخش این نقدینگی در زنجیره تامین دارو می‌تواند تا حدودی مشکلات شرکت‌ها را حل کند.» به گفته عبده‌زاده در طرح دارویار و اصلاح سیاست‌های ارزی، با وجود تک‌نرخ شدن ارز، مابه‌التفاوت نرخ ارز دولتی با نیامی به خزانه دولت برمی‌گردد و این پول به سازمان‌های بیمه‌گر پرداخت می‌شود. «ما پیش‌بینی کرده بودیم، خطوط تولید تعطیل شود و داروهای زیان‌ده تولید نشود. اگر طرح دارویار اجرایی نمی‌شد با بحران دارویی در کشور روبه‌رو می‌شدیم. از سوی دیگر یکی از موانع صادرات دارو یعنی ارز ترجیحی هم حذف شد و صادرات افزایش پیدا خواهد کرد.»

تیم سلامت سازمان بهارین

اجتماعی



آماده‌باش برای حمایت روحی از حادثه‌دیدگان سیل

مسئول تیم اورژانس اجتماعی استان تهران به همشهری می‌گوید با توجه به وسعت حادثه، یک تیم به فیروز کوه فرستاده شده و در صورت باز شدن مسیرها، تیم‌های دیگر هم به مناطق سیل‌زده فرستاده می‌شوند

روانشناسی تحت عنوان طرح «محب» برای ارائه خدمات مختلف به آسیب‌دیدگان به مناطق مختلف سیل‌زده اعزام شدند. او این را هم اضافه کرد که بهزیستی استان تهران، آمادگی کامل دارند تا در این حادثه به گوش می‌رسد. با وجود تمام هشدارها و ادامه بازنگری‌ها، ابعاد حادثه در حال بزرگ‌تر شدن است و حالا با افزایش تعداد فوتی‌ها، خانواده‌های بیشتری عزادار شدند. در همین شرایط است که در کنار تیم‌های امدادی، گروه‌های حمایت روان هم دست به کار شدند و به مناطق اعزام شدند. روز گذشته، مدیرکل بهزیستی استان تهران از حضور تیم‌های مختلف اورژانس اجتماعی در مناطق سیل‌زده خبر داد. او به همشهری می‌گوید: «تیمی که اعزام شده، همان تیم اورژانس اجتماعی است. تمرکز این تیم‌ها بر مداخلات روانی-اجتماعی با توجه به بحران و خسارتی که وارد شده، است. در حادثه سیل هم از میان تمام مناطق، بیشترین

خسارت به منطقه فیروز کوه وارد شد، آنجا تعداد قربانیان هم بیشتر است و با توجه به اینکه دسترسی به این منطقه فراهم شده، تیم اورژانس اجتماعی که شامل یک مددکار اجتماعی، یک روانشناس و یک رواننده است، به منطقه اعزام شدند.» بر اساس اعلام اخگری، زمانیکه خانواده‌های داغدار در منطقه‌ای بیشتر باشند، اولویت اعزام هم به تیم‌های اورژانس اجتماعی است. لازم است در چنین شرایطی از این خانواده‌ها، حمایت روانی-اجتماعی صورت گیرد. او در ادامه از آماده‌باش بودن سایر تیم‌های اورژانس اجتماعی برای اعزام به مناطق حادثه‌زده دیگر، خبر می‌دهد و می‌گوید: «این تیم‌ها در کنار مأموریت‌هایی که انجام می‌دهند، در حالت آماده‌باش قرار گرفته‌اند تا در صورت ایجاد دسترسی و اعلام فرمانداری، به مناطق فرستاده شوند.» بنا بر اعلام این مسئول در اورژانس اجتماعی استان تهران، در کنار تیمی که از

نقل قول



داوود معظمی گودرزی
رئیس پلیس فتای تهران
با توجه به فرارسیدن ایام محرم، افراد سودجو با درج آگهی‌های دروغین در شبکه‌های اجتماعی از قبیل فروش اجناس و اقدام محرم با کمترین قیمت یا جمع‌آوری وجه نقد برای کمک‌های مردمی و توزیع نذری، کاربران را درگاه‌های جعلی بانکی هدایت و در نهایت به اطلاعات بانکی آنها دسترسی پیدا می‌کنند.



سیدمؤید علویان
رئیس نظام پزشکی تهران بزرگ
تاکنون حدود ۴۰ میلیون ایرانی واکسن بیماری هپاتیت را دریافت کرده‌اند. این بیماری برای افرادی زیر ۳۰ سال تقریباً نادر است. هپاتیت C یا داروهای بسیار ساده قابل ریشه‌کن شدن است و در اثر واکسیناسیون، بیماری هپاتیت B نیز رو به کاهش است. این بیماری اگرچه هنوز درمان قطعی ندارد، ولی قابل کنترل است. /فارس

عدد خبر

۱۶۰ بیمارستان

در استان تهران به صورت روزانه تقاضای خون و فرآورده‌های خونی برای نجات جان بیماران دارند.

۹ درصد

رشد در شاخص اهدای خون، در ۴ ماهه اول سال جاری نسبت به مدت مشابه سال گذشته ثبت شده است.

۹۱ هزار

نفر در ۴ ماه ابتدایی امسال به مراکز و کلینیک‌های اهدای سراسر کشور مراجعه کرده‌اند که از این تعداد حدود ۷۳ هزار نفر موفق به اهدای خون شده‌اند.

۴/۳ درصد

شاخص اهدای خون زنان در کشور طی ۴ ماه ابتدایی امسال بوده و کردستان، لرستان، خراسان شمالی و قزوین بیشترین آمار اهدای خون در زنان را دارند. منبع: ایسنا

پرداخت ۴۰۰ هزار وام ضروری به بازنشستگان



سازمان تامین اجتماعی در سال ۱۴۰۱ با افزایش ۷۰ درصدی مبلغ وام نسبت به سال گذشته، رقم ریالی این تسهیلات را از ۷ میلیون به ۱۲ میلیون تومان رسانده و در مرحله نخست این طرح در سال جاری تاکنون ۵۰ هزار و ۷۳۰ فقره تسهیلات به بازنشستگان و مستمری بگیران واجد شرایط، پرداخت شده است. احمد اسفندپاری، معاون فرهنگی، اجتماعی و امور استان‌های سازمان تامین اجتماعی با اعلام این خبر گفت: «پیش از ۶۰ درصد مجموع بازنشستگان و مستمری‌بگیران کشور، تحت پوشش خدمات حمایت‌های سازمان هستند. صیانت و تکريم از بازنشستگان و مستمری‌بگیران همراه با ارائه خدمات متنوع و مطلوب، از برنامه‌های مهم و اولویت‌دار این سازمان است.» به گفته اسفندپاری ثبت‌نام متقاضیان تسهیلات ۱۲ میلیون تومانی توسط کانون‌های بازنشستگی و به صورت کاملاً غیر حضوری انجام می‌شود. اسناد در مجموع ۴۱۶ هزار نفر از بازنشستگان و مستمری بگیران از این تسهیلات بهره‌مند خواهند شد: «طبق توافق چند پیشنهاد ارائه شده که بانک مرکزی روی کلیت آن موافق و منجر به تسریع ثبت سفارش و تولید است: «اول اینکه ثبت سفارش کالا با ۲۰ درصد پیش‌پرداخت انجام شود؛ یعنی اگر قرار است کالایی با قیمت ۱۰۰ دلار وارد کشور شود، در پرداخت ۲۰ دلار پورسسه واردات آغاز و هنگام ورود به گمرک تسویه حساب شود؛ این یعنی شرکت‌ها ۴ ماه در تامین ریالی فرصت خواهند داشت. بحث ترخیص از گمرک با حداقل اسناد و تسویه حساب عمده هم اگر عملیاتی شود، فرصت بیشتری را برای تامین ریال به شرکت‌ها می‌دهد.» این فعال حوزه دارو درباره تامین بودجه سازمان‌های بیمه‌گر هم می‌گوید: «بیمه‌ها در حال به‌روزرسانی پرداخت‌هایشان به داروخانه‌ها هستند و این بازپرداخت‌ها باعث برگشت نقدینگی به داروخانه‌ها، شرکت‌های بخش و تولیدکننده‌ها می‌شود. دانشگاه‌های علوم پزشکی هم به شرکت‌های بخش مبلغی حدود ۸ هزار میلیارد تومان بدهی داشتند که براساس اعلام وزارت بهداشت این مبلغ از سوی سازمان برنامه و بودجه تامین شده است. چرخش این نقدینگی در زنجیره تامین دارو می‌تواند تا حدودی مشکلات شرکت‌ها را حل کند.» به گفته عبده‌زاده در طرح دارویار و اصلاح سیاست‌های ارزی، با وجود تک‌نرخ شدن ارز، مابه‌التفاوت نرخ ارز دولتی با نیامی به خزانه دولت برمی‌گردد و این پول به سازمان‌های بیمه‌گر پرداخت می‌شود. «ما پیش‌بینی کرده بودیم، خطوط تولید تعطیل شود و داروهای زیان‌ده تولید نشود. اگر طرح دارویار اجرایی نمی‌شد با بحران دارویی در کشور روبه‌رو می‌شدیم. از سوی دیگر یکی از موانع صادرات دارو یعنی ارز ترجیحی هم حذف شد و صادرات افزایش پیدا خواهد کرد.»

www.omidcdco.ir

نام پروژه	کاربری	مساحت عرصه (مترمربع)		تعداد طبقات	زیربنای کل تقریبی (مترمربع)	زمان اجرا (ماه)	تضمین شرکت در فراخوان (ریال)	وضعیت مجوزات
		طبق سند	پس از اصلاح					
چمران	اداری، خدماتی و تجاری	۱۷۳۸	۱۴۱۳	۱۷ طبقه به شرح: ۶ طبقه زیرزمین، ۱ طبقه همکف، ۱ طبقه بالکن، ۹ طبقه روی بالکن	۱۷,۷۸۷	۱۸	۲۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	دارای پروانه ساختمانی و گواهی عدم خلاف

نشانی پروژه: کرج، بلوار چمران، روبروی سه راه دانشکده، جنب مبل کوروش

شرکت توسعه و عمران امید (سهامی عام) جهت ساخت و تکمیل عملیات اجرایی در قالب قرارداد مشارکت مدنی بر روی پروژه نیمه تمام (در مرحله خاتمه عملیات اجرایی اسکلت و سقفها) واقع در شهرکرج مطابق مشخصات به شرح جدول فوق از کلیه سرمایه‌گذاران توانمند و متخصص در امر ساختمان دعوت به همکاری می‌نماید.

شرایط شرکت در فراخوان:

- ارائه تضمین شرکت در فراخوان بصورت چک تضمین شده بانکی و یا ضمانتنامه معتبر بانکی الزامی می‌باشد.
- آخرین مهلت ارائه پیشنهادات تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۶ خواهد بود.
- تضمین اجرای کامل تعهدات قراردادمشارکت مدنی معادل ۵٪ آورده مالک در پروژه بوده که همزمان با انعقاد قرارداد از مناقضی مشارکت اخذ می‌گردد.

شرکت در رد یا قبول پیشنهادها ارائه شده مختار است و به پیشنهادها مهم، مخدوش، مشروط، ناقص و یا پیشنهاداتی که پس از موعد مقرر واصل گردد ترتیب اثر نخواهد داد.

متقاضیان محترم می‌توانند از تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۹ لغایت ۱۴۰۱/۰۵/۲۴ (به غیر از ایام تعطیل و پنجشنبه‌ها) طی ساعات ۸ الی ۱۴ جهت خرید اسناد فراخوان به مبلغ ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (دو میلیون ریال) به واحد دبیرخانه و جهت کسب اطلاعات تکمیلی به معاونت املاک، مشارکت و فروش شرکت توسعه و عمران امید به نشانی تهران، میدان آرژانتین خیابان شهید احمد قصیر (بخارست)، خیابان هشتم، پلاک ۲ مراجعه و یا با شماره تلفن‌های ۸۸۵۴۸۳۶۹ - ۸۸۷۳۹۴۸۳ - ۸۸۷۳۹۸۷۲ (داخلی ۴۰۳) تماس حاصل فرمایند.

هزینه های چاپ آگهی به عهده برنده فراخوان مشارکت می‌باشد.

بازدید از ملک با هماهنگی شرکت الزامی است.

آگهی مناقصه عمومی

مناقصه گزار: شرکت بهساز کاشانه تهران (سهامی عام)
 موضوع مناقصه: تهیه مصالح و انجام کلیه عملیات دیوار چینی داخلی و پیرامونی پروژه مجتمع مسکونی غزال پاسداران به صورت وال کریت و به همراه اجرای وال پست های مربوطه.
 شرایط متقاضیان: پیمانکاران دارای رتبه انبیه.
 مبلغ و نوع سپرده شرکت در مناقصه: ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال بصورت نقد، چک بانکی یا ضمانتنامه بانکی.
 محل دریافت اسناد: تهران، بزرگراه حقانی، خیابان شهیدی، خیابان سپهر، پلاک ۲ طبقه دوم.
 قیمت اسناد: مبلغ ۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال به حساب شماره ۸۴۴-۱۴۷-۹-۸۴۴ بانک پارسیان شعبه شیخ بهایی کد ۱۰۹۷۶ بنام شرکت بهساز کاشانه تهران.
 مهلت دریافت اسناد: تا ساعت ۱۶ روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۱۹
 مهلت ارائه اسناد: تا ساعت ۱۶ روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۲
 دفتر مرکزی شرکت بهساز کاشانه تهران.
 کلیه هزینه های آگهی مناقصه به عهده برنده می‌باشد.
 شماره تماس: ۰۲۱-۸۶۰۸۵۸۷۴ (۰۲۱) داخلی ۱۱۵

www.behsazco.ir