

۵۰ درصد تست‌های آنفلوآنزا مثبت است

رئیس انجمن عفونی ایران: رعایت نکردن پروتکل‌های بهداشتی منجر به افزایش ابتلا به آنفلوآنزا شده و این در شرایطی است که هنوز به دوره پیک بیماری نرسیده‌ایم

ابتلا به آنفلوآنزا و بستری در مراکز درمانی و بخش آی‌سی‌یو رو به افزایش است و حالا برخی استان‌ها هم مواردی را مرگ بیماران گزارش می‌کنند. حدود ۵۰ درصد تست‌هایی که این روزها از بیماران گرفته می‌شود، آنفلوآنزا است و گزارش‌هایی هم که از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، درباره وضعیت شیوع آنفلوآنزا در کشور، ارائه می‌شود نشان می‌دهد که بیشتر بیماران مبتلا به نوع A این ویروس هستند. اما بیماران نیازمند به بستری در بخش‌های آی‌سی‌یو هم روند افزایشی دارد. البته وزیر بهداشت هم هفته گذشته عنوان کرد که کشور وارد اپیدمی آنفلوآنزا شده است. بسیاری از متخصصان استفاده از ماسک، تهویه ایمن، رعایت فاصله فیزیکی و پرهیز از دست دادن و روبرویی را از راه‌های پیشگیری از ابتلا به آنفلوآنزا و کرونا عنوان می‌کنند، اما درباره تشخیص ۲ بیماری ویروسی شایع امروز یعنی آنفلوآنزا و کرونا می‌گویند: «مسئله خیلی مهم در آنفلوآنزا این است که به‌طور ناگهانی تب و بدن درد بیمار شروع می‌شود. در حالی که در عفونت‌های تنفسی ویروسی دیگر، معمولاً بیمار اینقدر به‌وضوح این علائم مشخص را ندارد.» آمیتیس رضایی، رئیس انجمن عفونی ایران و مدیر گروه تحقیقات بالینی و اپیدمیولوژی انستیتو پاستور ایران در گفت‌وگو با همشهری در باره وضعیت فعلی این بیماری در کشور توضیحات بیشتری می‌دهد و درباره اینکه آیا این نوع از بیماری می‌تواند خطر مرگ را در بیماران افزایش دهد می‌گوید: «تنها گروه‌های پرخطر از جمله سالمندان، افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای و زنان باردار عمدتاً به‌دنبال ابتلا به این بیماری در بیمارستان بستری و ممکن است به‌خاطر شرایط حاد بیماری کارشان به بستری در آی‌سی‌یو برسد یا جانشان را از دست بدهند.» به گفته رضایی آنفلوآنزا شامل انواع A، B، C و D است که تنها نوع A و B منجر به بیماری انسان‌ها می‌شود. «در میان این نوع هم آنفلوآنزای نوع A عفونت حادتری داشته و به‌اصطلاح بیماری پرسوداثری است. به لحاظ علامت بیماری‌ها است. اما آنفلوآنزای نوع B با علائم کمتر و خفیف‌تری خود را نشان می‌دهد.»

رئیس انجمن عفونی ایران با بیان اینکه تا قبل از شیوع کرونا، اوایل پاییز فصل شیوع آنفلوآنزای نوع A بود، تأکید می‌کند: «شیوع بیماری به تدریج از آرد هم ادامه داشت و در دی به پیک خود می‌رسید. پس از آن هم در بهمن زمان شیوع آنفلوآنزای نوع B بود که شدت کمتری داشت و مرگ‌ومیر کمتری هم در پی ابتلای بیماران به آن اتفاق می‌افتاد. هم‌اکنون هم روال به همین صورت است با این تفاوت که ما در ۵،۵ سال گذشته کرونا را پشت سر گذاشتیم و مردم در زمان شیوع کرونا با رعایت مسائل بهداشتی، در برابر آنفلوآنزا هم مقاوم بودند.» او ادامه می‌دهد: «از سوی دیگر چون تعداد بیماران مبتلا کمتر بود گردش ویروس در جامعه هم اتفاق نمی‌افتاد. اما حالا بعد از ۲ سال گردش ویروس آنفلوآنزا در جامعه شروع شده چون مردم در ۲ سال گذشته مواجهه‌ای با این ویروس نداشته و ایمنی سابق را هم ندارند. این مسئله باعث شده تا شاهد شیوع شدید بیماری در جامعه باشیم.»

به گفته او این روزها عمدتاً گروه‌های پرخطر راهی بیمارستان و برخی هم به‌دلیل ناتوانی در مبارزه با بیماری به بخش آی‌سی‌یو منتقل می‌شوند که احتمال مرگ آنها هم وجود دارد: «این افراد شامل زنان باردار، بیماران مبتلا به انواع سرطان‌ها، سالمندان و حتی بیماران دارای بیماری‌های زمینه‌ای هستند.» مدیر گروه تحقیقات بالینی و اپیدمیولوژی انستیتو پاستور ایران در پاسخ به این سؤال که آیا افزایش آمار فوتی‌ها به‌خاطر کاهش رعایت پروتکل‌های بهداشتی از سوی مردم است، بیان می‌کند: «رعایت نکردن پروتکل‌های بهداشتی از سوی مردم باعث می‌شود که موارد ابتلا به ویروس بیشتر شود. این در شرایطی است که ما هنوز به دوره پیک بیماری نرسیده‌ایم.»

به اعتقاد رضایی گرچه افزایش تعداد مبتلایان به آنفلوآنزا در کشور نگران‌کننده است اما لازم نیست برخوردهای شنبه با بیماری کرونا در برابر آن داشته باشیم چرا که هم سرایش مانند کرونا نیست هم درمانش در دسترس است: «حتی می‌توانیم در مواردی با اقدامات پیشگیرانه و تجویز داروهای از ابتلای افرادی که با بیماران دچار آنفلوآنزا در ارتباط بودند جلوگیری کنیم. با این همه باز بیماران پرخطر باید رعایت بیشتری داشته باشند و به محض بروز کوک‌ترین علائمی قبل از درگیری ریه‌ها به پزشک مراجعه کنند. این افراد باید از حضور در فضاهای شلوغ خودداری کنند.»

مدیر گروه تحقیقات بالینی و اپیدمیولوژی انستیتو پاستور ایران درباره دوره نقاهت و ریکاوری بیماران آنفلوآنزا هم تأکید می‌کند: «این بیماری بین ۴ تا ۷ روز است و ممکن است افراد حتی بعد از درمان تا ۱۰ روز هم با علائم این بیماری روبرو باشند. هر چه سن افراد بیشتر باشد دوره نقاهت هم طولانی‌تر خواهد بود.»

تست PCR آنفلوآنزا دقیق‌تر است

موضوع آنفلوآنزا هر سال با آغاز فصل سرما ایجاد می‌شود اما طی ۳ سال اخیر به‌دلیل پاندمی کرونا کم‌رنگ‌تر شده بود. این هم نکته‌ای است که آرش سیفی، رئیس بخش عفونی مجتمع بیمارستانی امام خمینی به آن اشاره می‌کند و می‌گوید: «از ابتدای مهر امسال به‌طور جدی به‌ویژه شاهد گسترش آنفلوآنزای نوع A در بین مراجعین مجتمع هستیم. موضوع واکنش‌های کادر درمان، ایزولاسیون بیماران بستری مبتلا به آنفلوآنزا و استلاژی همکاران در صورت درگیری با این ویروس، از موضوعات مهم است.»

به گفته این پزشک برخلاف کووید-۱۹، با توجه به دقت بالای تست PCR در آنفلوآنزا منفی بودن نتیجه یعنی بیمار قطعاً به ویروس آنفلوآنزا مبتلا نیست: «با توجه به اینکه سرایت‌پذیری آنفلوآنزا هم نسبت به کووید کمتر است، می‌توان تا زمان آماده شدن جواب PCR برای ایزولاسیون بیماران بستری مبتلا به آنفلوآنزا صبر کرد.»



آنتی‌بیوتیک رسید

در محموله دارویی ۵۰ تنی، ۳/۵ میلیون عدد انواع سوسپانسیون آنتی‌بیوتیک وارد کشور شد

۵۰ تن دارویی آنتی‌بیوتیک شامل ۳،۵ میلیون عدد انواع سوسپانسیون آنتی‌بیوتیک شب گذشته وارد کشور شد و براساس اعلام سازمان غذا و دارو، با توزیع این محموله بخش قابل توجهی از کمبودهای دارویی در کشور به سرعت برطرف خواهد شد؛ کمبودهایی که با شروع فصل سرما و شیوع زود هنگام بیماری‌هایی از جمله سرماخوردگی و آنفلوآنزا بیشتر خود را نشان داد و مشکلات زیادی را برای بیماران به‌وجود آورد. مشکلاتی که البته بخش عمده آن به توقف تولید در شرکت‌های آنتی‌بیوتیک‌ساز برمی‌گشت و به تأکید مسئولان وزارت بهداشت، سازمان غذا و دارو و حتی برخی اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، شرکت‌های دارویی به‌دلیل اخباری که برای افزایش قیمت‌ها شنیده می‌شد، صبر کردند تا محصولات خود را بعد از افزایش قیمت عرضه کنند و در این باره دپوی در حالی که وعده داده شده بود که ۲ ماه بعد از اجرای طرح دارویار، کمبودهای دارویی کشور برطرف کنند؛

گزارش

نکته‌ای البته وزیر بهداشت هم هفته گذشته در آیین نکوداشت روز ملی بیمه سلامت و افتتاح صندوق حمایت از بیماران سخت و صعب‌العلاج به آن اشاره کرد و گفت: «برخی تولیدکنندگان دارویی اقدام دارویی مورد نیاز را به‌موقع تأمین نمی‌کنند و اگر اجرای طرح دارویار شکست بخورد، منصرف نیستیم، بلکه نهادهای همکار ما مقصر هستند.» او همچنین در آخرین جلسه هیأت دولت از نقش ۲ شرکت دارویی در کمبود آنتی‌بیوتیک در کشور برده برداشت و تأکید کرد: «مواد اولیه موجود بوده و ۲ شرکت دارویی باید در زمان مناسب دارویی مورد نیاز را تولید می‌کردند اما در ارائه اظهارات تخلف کرده و تولیدشان را به بهانه سود بیشتر، در شهریورماه کاهش داده‌اند. البته آنها کمبود به‌صورت سه‌شفت مشغول کار هستند تا کمبود برخی اقلام دارویی را برطرف کنند.» این در حالی است که علی فاطمی، نایب‌رئیس انجمن داروسازان، تأمین دارو و ذخایر استراتژیک دارو در کشور را مهم‌ترین مسئله عنوان کرده و گفته: «اولین انتظار ما این است که بحث ذخایر استراتژیک دارو نه در سطح وزارت بهداشت بلکه

داخلی دارو، تجهیزات پزشکی و پارک‌های علم و فناوری و شرکت‌های دانش‌بنیان حوزه سلامت است.» البته چند روزی است که با بازنگری و اصلاح قیمت برخی داروها، براساس اعلام سجاد اسماعیلی، مشاور رئیس سازمان غذا و دارو شرکت‌های تولیدکننده در ۳ شیف کاری در حال تولید آنتی‌بیوتیک مورد نیاز کشور هستند و شرکت‌های توزیع‌کننده هم موظف به توزیع سریع این محصولات شده‌اند: «در روزهای گذشته جلساتی با شرکت‌های توزیع‌کننده هم مؤلف تا وضعیت موجودی و تعداد تأمین دارویی آنها مورد بررسی قرار بگیرد. از این شرکت‌ها تعهد دوباره گرفته شد تا براساس برنامه‌ریزی که به سازمان غذا و دارو ارائه می‌دهند، دارویی مورد نیاز را تأمین کنند.» به گفته اسماعیلی «۵ شرکت تولید آنتی‌بیوتیک در کشور وجود دارد که در کنار آن نیاز بازار دارویی کشور از طریق واردات هم تأمین می‌شود.» بررسی‌های همشهری نشان می‌دهد که قیمت برخی از محصولات بیش از ۲ برابر افزایش پیدا کرده و این عدد درباره شربت خوراکی استامینوفن از ۶۵ هزار تومان به ۱۴۰ هزار تومان رسیده یا شربت‌های دیفن‌هیدرامین و اکسی‌پروتارت با افزایش ۴۰ هزار تومانی به ترتیب ۱۱۰ و ۱۲۰ هزار تومان اصلاح قیمت خورده‌اند؛ افزایشی که البته براساس طرح دارویار، هزینه اضافه به بیماران تحمیل نخواهد کرد و تحت پوشش بیمه و نسخه به‌اندازه همان قیمت‌های اولیه هزینه‌بر است اما برای بیماران بدون بیمه یا خریداران این افزایش قیمت وجود خواهد داشت.

کمبود تولید داخل در حال برطرف شدن

این در حالی است که به گفته صولت مرتضوی، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی ناهماهنگی‌هایی که تاکنون در تولید و تأمین دارو و سرم وجود داشته با دستور رئیس جمهور و تلاش شرکت‌های دارویی در حال برطرف شدن است. مرتضوی با بیان اینکه در فصل پاییز و ویرس آنفلوآنزا مشکلاتی ایجاد کرده، گفت: «۵۰ درصد مواد اولیه دارویی در مجموعه‌های دارویی زیرمجموعه تأمین اجتماعی تولید می‌شود. همچنین ۳۰ درصد تولید و ۴۰ درصد توزیع دارو در این مجموعه انجام می‌شود. نگاه ما در این مجموعه نگاه انتفاعی نیست و وزارت رفاه، وزارت مردم است. هدف ما رفاه نیاز مردم است و تا سرحد امکان به تولید می‌اندیشیم.» او ادامه داد: «اکثر ظرفیت تولید ماهانه این شرکت دارویی، ۳ میلیون واحد است که در یک بازه زمانی مناسب تا آخر سال به ۶ میلیون سرم در ماه خواهد رسید. امیداریم بستر صادرات و تأمین محصولات دارویی در کشورهای هدف را نیز فراهم کنیم. در این میان آنچه برای ما مطمئن‌بخش است، جاری شدن فرهنگ جهادی شده و حوزه دارو و تجهیزات پزشکی است: «ما مزاحمت مهم اجلاس اخیر روسای دانشگاه‌ها حمایت از تولیدات

نقل قول



سیداحمد عباداتیان
دستیار رئیس‌جمهور
باید مردم در عرصه‌های مختلف ورود پیدا کنند و قوانین مانع، بهبود یابد تا زمینه حضور مردم بازرتر شود. دولت آمادگی ایجاد حکمرانی مردمی را دارد، اما اگر جریان مردمی‌سازی نتواند موضوع مردمی‌سازی را به‌درستی سامان دهد در ادامه با مشکل روبرو خواهیم شد. باشگاه خبرنگاران



مهدی رضایی
معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت
در یک ماه اخیر به‌دلیل شرایط خاص کشور و مشکلات کنونی اینترنت، افت حدود ۲۰ درصدی در تعداد نسخ الکترونیک به‌وجود آمده است اما خدمات ما همچنان به‌شکل توأم کاغذی و الکترونیک، تداوم دارد. اعلام کردیم هر جایی که با قطعی شبکه یا اینترنت مواجه باشیم، نسخ کاغذی پذیرش شود.

عدد خبر

۸ هزار

تخت بیمارستانی تا آخر سال افتتاح خواهد شد. به گفته بهروز رحیمی، معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، کلینیک‌بیمارستان شهدای اهلبیت در تهران از جمله این بیمارستان‌ها هستند چراکه تهران از نظر بیمارستانی نیاز به مراقبت و رسیدگی کامل دارد.

۵ درصد

۱۵۰ هزار تخت بستری در بیمارستان‌های عمومی کشور باید به خدمات توانبخشی اختصاص پیدا کند. همچنین ایجاد تولید واحد برای حوزه توانبخشی، ادغام خدمات توانبخشی در نظام شبکه کشور، توسعه آموزش توانبخشی، افزایش مراکز تحت حد، ایجاد بانک اطلاعات جامع برای افراد دارای معلولیت، شکل‌گیری ساختار نظارتی، ارزشیابی و اعتباربخشی خدمات توانبخشی، تدوین سیاست‌های تشویقی برای متخصصان این حوزه و تولید شواهد علمی، راهکارهای تقویت این حوزه هستند.

آگهی مزایده عمومی یک مرحله‌ای واگذاری استیجاری غرفه‌های واقع در پلازهای بانوان و آقایان جزیره زیبای کیش - نوبت اول

- دفتر تهران: بزرگراه آفریقا - بالاتر از چهارراه شهید حقانی (جهان کودک) - نبش خیابان کیش - ساختمان شماره ۴۵ - طبقه همکف تلفن: ۰۲۱ - ۸۸۷۸۰۷۴۷ - ۰۲۱ - ۸۸۸۷۲۳۳۵
- موضوع مزایده: واگذاری استیجاری غرفه‌های واقع در پلازهای بانوان و آقایان جزیره زیبای کیش به شرح مندرج در اسناد به مدت ۱۲ ماه شمسی
- مبلغ برآورد: اجاره پایه هر یک از غرف موضوع مزایده به شرح جدول ذیل می‌باشد:

ردیف	شماره غرفه	نوع کاربری	مساحت (مترمربع)	اجاره بها پایه مزایده ماهیانه (ریال)	اجاره بها پایه مزایده سالانه (ریال)	مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار (ریال)	مکان
۱	۱	عرقیات و دمنوش	۱۵،۸	۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲،۶۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۲	۲	میوه و تنقلات	۱۵،۸	۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲،۶۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۳	۳	مواد غذایی	۱۵،۸	۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲،۶۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۴	۴	مواد غذایی	۱۵،۸	۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲،۶۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۹۵،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۵	۵	آرایشی و بهداشتی	۱۵،۸	۲۵۵،۰۰۰،۰۰۰	۳،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۵۵،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۶	۶	بستنی و آبیوه	۱۵،۸	۲۸۸،۰۰۰،۰۰۰	۳،۴۵۶،۰۰۰،۰۰۰	۲۸۸،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۷	۷	لوازم شنا	۱۵،۸	۲۷۵،۰۰۰،۰۰۰	۳،۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۷۵،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۸	۸	لوازم شنا	۱۵،۸	۲۷۵،۰۰۰،۰۰۰	۳،۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۷۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۹	۹	لباس زنانه	۱۵،۸	۲۸۰،۰۰۰،۰۰۰	۳،۳۶۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۸۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۱۰	۱۰	بدلیجات و عینک دودی	۱۵،۸	۲۱۵،۰۰۰،۰۰۰	۲،۵۸۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۱۵،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۱۱	۱۱	نقش حنا	۴۰	۶۸۵،۰۰۰،۰۰۰	۵،۸۴۰،۰۰۰،۰۰۰	۶۸۵،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۱۲	۱۲	بافت مو	۷	۲۸۰،۰۰۰،۰۰۰	۴،۵۶۰،۰۰۰،۰۰۰	۳۸۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۱۳	۱۳	بافت مو	۷	۴۱۵،۰۰۰،۰۰۰	۴،۹۸۰،۰۰۰،۰۰۰	۴۱۵،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۱۴	۱۴	فست فود	۴۰	۵۹۰،۰۰۰،۰۰۰	۷،۰۵۰،۰۰۰،۰۰۰	۵۹۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۱۵	۱۵	ترویچکال اسنو	۱۸	۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۳،۶۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۱۶	۱۶	بافت مو	۱۶	۲۸۸،۰۰۰،۰۰۰	۳،۴۵۶،۰۰۰،۰۰۰	۲۸۸،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلازبانوان
۱۷	۱۷	عکاسی	۸	۷۴۰،۰۰۰،۰۰۰	۸۸۸،۰۰۰،۰۰۰	۷۴۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلاز آقایان
۱۸	۱۸	یوفه	۱۶	۲۷۰،۰۰۰،۰۰۰	۳،۲۴۰،۰۰۰،۰۰۰	۲۷۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلاز آقایان
۱۹	۱۹	ماساژ	۸۰	۵۷۰،۰۰۰،۰۰۰	۶،۸۴۰،۰۰۰،۰۰۰	۵۷۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلاز بانوان
۲۰	۲۰	ماساژ	۶	۶۷۰،۰۰۰،۰۰۰	۸،۰۴۰،۰۰۰،۰۰۰	۶۷۰،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلاز آقایان
۲۱	-	تفریحات دریایی غیر موتوری	زمین ۳۰۰ متر مربع (۱۸ متر مربع آن دارای سایه‌بان است)	۱۷۵،۰۰۰،۰۰۰	۲،۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰	۱۷۵،۰۰۰،۰۰۰	محوطه پلاز آقایان
		جمع کل (ریال)		۶،۳۹۲،۰۰۰،۰۰۰	۷۶،۷۰۴،۰۰۰،۰۰۰		

- تاریخ فروش اسناد مزایده: از تاریخ درج آگهی نوبت اول تا پایان وقت اداری مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۱۱
- آخرین مهلت تحویل اسناد و ارائه پیشنهادها: از تاریخ اتمام مهلت فروش اسناد تا پایان وقت اداری مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۲۱
- محل فروش و تحویل پیشنهادها: دبیرخانه دفتر مرکزی و دفتر تهران مزایده گزار
- تاریخ و محل نمایش پیشنهادها (پاکت «الف» و «ب» و «ج»): ساعت ۱۰:۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۲۳ در دفتر مرکزی مزایده‌گزار
- تبصره: حضور نماینده تام‌الاختیار پیشنهاد دهندگان در جلسه بازگشایی پاکت «ج» در صورت ارائه معرفی‌نامه معتبر کتبی، مجاز می‌باشد.
- مبلغ خرید اسناد مزایده: ۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰ (سه میلیون) ریال که می‌بایست به روش ذیل ارائه شود:
 - رسید واریز نقدی به حساب شماره ۴۳۷۷۷۸۸۹۹۹۱ -۴۳۷۷۷۸۸۹۹۹۱ نزد بانک سپه شعبه بازار ونوس جزیره کیش
- مبلغ و نوع تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار برای هر غرفه، مطابق جدول فوق می‌باشد که می‌بایست به یکی از سه روش ذیل ارائه شود:
 - ارائه رسید بانکی واریز نقدی به شماره حساب ۴۳۷۷۷۸۸۹۹۹۱ -۴۳۷۷۷۸۸۹۹۹۱ نزد بانک سپه شعبه بازار ونوس جزیره کیش
 - ارائه چک بانکی تضمینی در وجه مزایده‌گزار
 - ارائه ضمانتنامه بانکی بدون هرگونه قید و شرط و به نام شرکت عمران، آب و خدمات منطقه آزاد کیش مطابق اسناد مزایده
- ترتیب دریافت اسناد مزایده: شرکت کنندگان در مزایده پس از دریافت یا خرید اسناد باید پیشنهادهای خود را به ترتیب زیر تهیه و به مزایده‌گزار تسلیم نمایند:
 - تهیه و تکمیل اسناد و پیشنهادها
 - تسليم پیشنهادها در مهلت مقرر در فراخوان
 - دریافت رسید تحویل پیشنهادها
- سایر شرایط مزایده: برنده مزایده با اجاره بیهی ثابت پیشنهادی بعلوه ۱۰ درصد از فروش مشروط به اینکه مبلغ درصد از فروش کمتر از ۱۵ درصد نرخ پیشنهادی اجاره ثابت نباشد تعیین می‌گردد.
 - پیشنهاد دهندگان می‌توانند برای ارائه قیمت پیشنهادی خود برای هر غرفه یک فقره اسناد جداگانه خریداری نمایند، ولی می‌بایست تنها نسبت به تحویل اسناد برای یک غرفه اقدام نموده و تنها در یک غرفه پیشنهاد قیمت ارائه داده و در مزایده شرکت نمایند.
 - هر غرفه صرفاً به یک پیشنهاددهنده واگذار می‌گردد و غرفه‌ها ملزم به فعالیت در کاربری‌های تعریف شده می‌باشند.

hamshahrinews@telegram
@hamshahrinews
hamshahrinews@instagram
hamshahrinews@twitter