سلامت

## ایرانی‌ها چاق شده‌اند

۵۰میلیون نفر از جمعیت کشور دچار اضافه‌وزن و چاقی هستند و این یعنی افزایش ابتلا به انواع بیماری‌ها، کاهش کیفیت زندگی و افزایش هزینه‌های نظام سلامت

چاقی و اضافه‌وزن بخش قابل توجهی از جمعیت ایرانی را تهدید می‌کند، چیزی حدود ۶۰درصد و حالا متخصصان می‌گویند که با وجود مشکلات جدی ناشی از اضافه وزن در افراد، جراحی‌های چاقی را باید به‌عنوان یک ضرورت درمانی درنظر گرفت تا علاوه بر کاهش وزن و سلامتی، منجر به حذف بیماری‌های ناشی از چاقی هم بشود. دیروز متخصصان حاضر در نشست خبری پنجمین کنگره جراحی‌های چاقی و متابولیک که قرار است ۳۰آذر تا ۲دی در مرکز همایش‌های رازی برگزار شود، از کاهش طول عمر ۱۵تا ۲۰ساله افراد چاق خبر دادند و اینکه ابتلا به ۲۱سرطان، افزایش ۲۰درصدی ریسک ابتلا به آرتروز زانو، ۴ تا ۵برابری مشکلات قلبی - عروقی و مشکلات دیگری ازجمله آسیب به ستون فقرات، کمردرد، دیابت، فشارخون بالا، چربی خون، آپنه خواب، نازایی، آسیب‌های روانی، ناهنجاری‌های مادرزادی برای کودکان متولدشده از مادرانی با اضافه وزن بالا، کاهش کیفیت زندگی و کارایی افراد و... هم به‌دلیل همین چاقی‌ها و اضافه وزن در افراد به‌وجود می‌آید.

### جراحی چاقی، عمل زیبایی نیست

عبدالرضا پازوکی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، چاقی و اضافه‌وزن را یکی از معضلات امروز جوامع عنوان می‌کند و می‌گوید: «هم‌اکنون بیش از ۶۰درصد جمعیت ایران از مشکل اضافه وزن رنج می‌برند؛ یعنی بالغ بر ۵۰میلیون نفر. بیماری‌هایی مثل دیابت هم که ۱۲درصد مردم به آن مبتلا هستند یا فشارخون که یک‌چهارم جمعیت کشور را درگیر کرده، از چاقی سرچشمه می‌گیرند.»

او معیار اضافه وزن و چاقی را نمایه توده بدنی (BMI) عنوان می‌کند و ادامه می‌دهد: «زمانی که نمایه توده بدنی به چاقی مفرط یعنی بیشتر از ۳۰ تا ۴۰ برسد تا ۲۰سال کاهش طول عمر در این بیماران وجود خواهد داشت. باید بدانیم جراحی چاقی در سال ۱۹۹۱ برای نمایه توده بدنی از ۴۰ گذشت و امسال به نمایه توده بدنی ۳۵کاهش یافته است. این نوع جراحی‌ها نتایج بسیار مثبتی بر طول عمر و کیفیت زندگی افراد دارد و به‌طور جدی یک ضرورت درمانی است و مردم نباید آن را جراحی زیبایی بدانند بلکه این عملی برای سلامتی است.» به‌گفته پازوکی، میزان عوارض و مشکلاتی که با این جراحی پیش می‌آید، مساوی یا کمتر از اعمال جراحی مشابه کیسه صفراست.

### دنیا از جراحی‌های چاقی استقبال می‌کند

فولاد اقبالی، دبیراجرایی پنجمین کنگره جراحی چاقی و متابولیک در حاشیه این نشست و در پاسخ به سؤال همشهری درباره اینکه با وجود هزینه‌های بالای این جراحی‌ها به‌نظر نمی‌رسد که افراد زیادی بتوانند از مزایای آن بهره‌مند شوند، بیان می‌کند: «هزینه‌بر بودن یعنی اینکه هزینه‌های شما به اندازه کافی به شما سود نرساند. این عمل‌های جراحی برای کشور بسیار به صرفه است زیرا بیماران چاق در معرض خطر ۲۱سرطان قرار دارند. حدود ۱۵سال طول عمر این افراد کم می‌شود و کارایی‌شان هم کاهش پیدا می‌کند. آنها ۲۰برابر مشکلات آرتروز دارند. پس این عمل‌ها سودرسان است و نباید یک عمل زیبایی شناخته شود.» به‌گفته اقبالی در تمام دنیا شرکت‌های بیمه از عمل‌های جراحی استقبال می‌کنند چرا که به میزان زیادی هزینه‌های نظام سلامت را کاهش می‌دهد: «تقاضای ما از شرکت‌های بیمه این است که با وجود معیارهای جدید BMI با مقدار پایین‌تر از ۴۰ یعنی بالای ۳۵ را برای پوشش بیمه‌ای این جراحی‌ها درنظر بگیرند یا BMI ۳۰ با یک بیماری مرتبط با چاقی که قطعا سود قابل توجهی برای نظام سلامت خواهد داشت.»

محمد کرمان ساروی، دبیر علمی پنجمین کنگره جراحی‌های چاقی و متابولیک هم با بیان اینکه چاقی یک بیماری متابولیک است، تأکید می‌کند: «این یعنی چاقی عوارضی نظیر فشارخون بالا، چربی خون، آپنه خواب، کمردرد و... را به‌دنبال دارد؛ پس جراحی چاقی می‌تواند به درمان سایر بیماری‌های فرد کمک کند.» به‌گفته کرمانی ساروی هم‌اکنون پوشش بیمه‌ای برای عمل جراحی نمایه توده بدنی بالای ۴۰ در مراکز دولتی وجود دارد: «این جراحی‌ها با هزینه کمتر از ۱۰میلیون تومان هم انجام می‌شود اما باید BMI را کاهش دهیم و پوشش بیمه‌ای افزایش یابد. این هزینه خیلی کمتر از هزینه‌هایی است که فرد باید در طولانی مدت برای درمان دیابت، فشارخون، نازایی و... هزینه کند.»

شهاب شهابی، مسئول کمیته علمی کنگره درباره سن انجام جراحی‌های چاقی و متابولیک توضیح می‌دهد: «جراحی چاقی از سن ۱۶ تا ۶۵ سال قابل انجام است، اما درصورتی که بیمار در سن کمتری باشد با مشاوره غدد اطفال اگر بیمار به بلوغ رسیده باشد و سن استخوانی‌اش تکمیل شده باشد، عمل قابل انجام است؛ ولی حتی انجام این عمل در دو سالگی هم گزارش شده است. در سنین بالای ۶۵ سال هم اگر تأییدیه قلب و ریه بیمار گرفته شود انجام عمل مشکلی ندارد.»

غلامرضا محمدی فارسانی، مسئول کمیته علمی غیرجراحی کنگره هم با بیان اینکه درباره چاقی علت ایجاد آن و درمان آن موضوعی چند متغیره شامل تغذیه، ورزش، سایر بیماری‌ها و... مؤثر است، عنوان می‌کند: «در این‌باره لازم است اقدامات غیرجراحی برای اثربخشی اعمال جراحی جدی گرفته شود تا در پیشگیری، درمان و کنترل عارضه مهلک چاقی از این روش‌ها استفاده کنیم. بیمار باید در مورد بعد از عمل هم توجیه شود. جراحی قسمتی از درمان است اما باید اصلاح سبک زندگی و رژیم غذایی حتما اجرایی شود و اگر اجرایی نشود، عمل هم ماندگار نخواهد بود. جراحی چاقی مؤثرترین روش درمانی است به شرط آنکه اصلاح سبک زندگی هم صورت گیرد.»

عکس: همشهری/ محمدعباس‌نژاد

# گلایه بازنشسته‌ها از بیمه تکمیلی

بازنشستگان سازمان تأمین اجتماعی در گفت‌وگو با همشهری از عملکرد نامطلوب بیمه تکمیلی گفتند

گزارش

**فاطمه عسگری‌نیا**
روزنامه‌نگار

یک‌سالی می‌شود که برخی بازنشسته‌های تامین اجتماعی به‌خاطر بدقولی‌های شرکت بیمه‌گر تکمیلی در بحث درمان، با چالش‌هایی روبه‌رو هستند. گرچه آنها همه امیدشان این بود که امسال با توجه به ابراز نارضایتی‌ها و انتقادات بسیار مسئولان ذیربط از انعقاد قرارداد جدید با این شرکت پرهیز کرده و به‌منظور تامین رفاه بیشتر بازنشسته‌ها با شرکت‌های بیمه‌گر دیگری وارد مذاکره شوند، اما این اتفاق نیفتاد و بازهم با همان شرکت قبلی قرارداد بسته شد؛ اکنون برخی بازنشستگان تامین اجتماعی از بدقولی بیمه تکمیلی گلایه دارند.

زهرا رستم‌پور، یکی از بازنشسته‌های تامین اجتماعی است که با انتقاد از عملکرد بیمه تکمیلی بازنشستگان تامین اجتماعی می‌گوید افزایش دوبرابری حق بیمه تکمیلی امسال در شرایطی اتفاق افتاده که بسیاری از بازنشسته‌های تامین اجتماعی از عملکرد این شرکت رضایت ندارند. درحالی‌که سال گذشته به ازای هر نفر حدود ۱۰۰هزار تومان حق بیمه پرداخت می‌کردیم، امسال این رقم به ۲۰۵هزار تومان رسیده است و برای بازنشسته‌ای که حداقل حقوق ۷-۶میلیون تومان می‌گیرد و قصد ثبت‌نام بیمه تکمیلی برای ۵نفر عضو خانواده‌اش را دارد، اصلا به صلاح نیست.

به‌گفته او، جز مراکزی که به‌صورت آنلاین به سیستم این شرکت متصل شده‌اند، به ازای پرداخت هزینه‌های درمانی در مراکز درمانی دیگر و ارائه اسناد و مدارک لازم به نمایندگی‌های این بیمه هنوز بعد از گذشت ۸ماه موفق به دریافت غرامت خود نشده است. این در حالی است که کارشناسان بیمه مدعی پرداخت غرامت‌ها هستند.

علی‌اصغر محمدی، یکی دیگر از بازنشسته‌های تامین اجتماعی می‌گوید فلسفه بیمه تکمیلی کاهش دغدغه‌های بازنشسته‌ها در برابر هزینه‌های بالای درمان است این در حالی است که طی یک سال گذشته اکثر بیمارستان‌ها و مراکز درمانی با لغو قرارداد خود با این شرکت شرایط را برای بازنشسته‌ها سخت کرده‌اند.»

بازنشستگان تامین اجتماعی کانون عالی بازنشستگان کارگری را مقصر اصلی این وضعیت می‌دانند و می‌گویند کانون عالی بازنشستگان کارگری نماینده ۴میلیون بازنشسته، مستمری‌بگیر و ازکارافتاده در سراسر کشور است و نباید با اینگونه کارها موکلان قانونی خود را نسبت به‌خود بی‌اعتماد کند.

علی دهقان کیا، رئیس کانون بازنشستگان کارگری تهران در گفت‌وگو با همشهری با اشاره به پیشینه ۱۰ساله تعامل کانون‌های بازنشستگان با این بیمه تکمیلی می‌گوید: «حذف پرداخت ۲درصد حق بیمه بعد از بازنشستگی و حذف پرداخت فرانشیزها با توجه به سطح پایین حقوق بازنشسته‌ها از خواسته‌های بحق ماست، درحالی‌که نه‌تنها این خواسته برای ما سال‌های سال است که در حد یک آرزو مانده، بلکه ۱۸سال هم از اجرای تبصره ماده ۲ قانون ساختار نظام جامع و رفاه تامین اجتماعی مصوبه سال ۱۳۸۳ هم گذشته است و کسی تمایلی برای اجرای این قانون ندارد.»

او در توضیح این قانون می‌گوید: «براساس این قانون درمان شامل ۲نوع همگانی تکمیلی است. در بخش درمان همگانی هنوز آیین‌نامه‌ای نوشته نشده که براساس آن مشخص شود یک بازنشسته یا بیمه‌شده تا چه سقف از خدمات درمانی را می‌تواند بدون پرداخت فرانشیز دریافت کند و تمام هزینه‌ها توسط سازمان تامین اجتماعی پرداخت شود، مازاد بر این سقف هزینه‌های باقیمانده توسط بیمه تکمیلی پرداخت شود.

**رئیس کانون بازنشستگان کارگری تهران: بازنشسته‌ها از این انعقاد قرارداد راضی نیستند اما ما برای دفاع از حقوق بازنشسته‌ها و الزام شرکت بیمه‌گر به اجرای تعهداتشان روز شنبه طی جلسه‌ای مشترک مدیران این شرکت را ملزم به امضای تعهدنامه اجرای دقیق قرارداد کردیم**

یعنی بازنشسته هیچ دغدغه‌ای از بابت هزینه‌های درمان نداشته باشد.

رئیس کانون بازنشستگان کارگری تهران در ادامه با اشاره به قانون الزام تامین اجتماعی مصوب سال ۶۹ مبنی بر اینکه صفر تا صد خدمات درمانی بایستی کاملا رایگان به بیمه‌شدگان ارائه شود، افزود: متأسفانه امروز نه‌تنها شاهد اجرای این قانون نیستیم بلکه بازنشسته‌ها باید از سر اجبار و چون گزینه انتخابی دیگری ندارند، برای ثبت‌نام بیمه تکمیلی که از عملکردش هم رضایت ندارند، اقدام کنند.

دهقان کیا ضمن پذیرش تمامی انتقادهای وارده به شرکت بیمه تکمیلی طرف قرارداد، گفت: روند کار اینگونه است که همه‌ساله یک ماه مانده به پایان مدت قرارداد، آگهی مزایده منتشر می‌شود؛ در این آگهی همه شرایط ازجمله سقف درمان، درمان متوسط و شاخص‌هایی مانند هزینه درمان آزمایشگاهی و کلینیکی و... به دقت مشخص می‌شود. شرکت‌هایی که در مزایده شرکت می‌کنند، برای هر کدام از این مولفه‌ها یک قیمت می‌دهند. در مزایده اخیر بیمه تکمیلی، ۳شرکت بیمه شرکت کردند. البته تأکید همه حتی کانون عالی بازنشستگان هم بر تغییر شرکت بیمه‌گر بود اما متأسفانه از آنجا که سایر شرکت‌های حاضر در مزایده، قیمت‌شان بسیار بالاتر بود و حاضر به پایین کشیدن نرخ‌ها نبودند، در نهایت این قرارداد با نرخ نفری ۲۰۵هزار تومان با همان بیمه قبلی بسته شد.

به‌گفته او، طبق قرارداد جدید سقف خدماتی که بازنشسته‌ها می‌توانند امسال از بیمه تکمیلی خود بهره‌مند شوند، رقمی معادل ۷۵میلیون تومان است که باز هم مثل همیشه جای خدمات دندانپزشکی در لیست خدمات خالی است: «اگر قرار بود خدمات دندانپزشکی هم به لیست خدمات اضافه شود، بازنشسته‌ها باید بین ۲۶۰ تا ۲۷۰هزار تومان حق بیمه تکمیلی پرداخت می‌کردند.»

رئیس کانون بازنشستگان کارگری تهران در ادامه به همشهری گفت: می‌دانیم بازنشسته‌ها از این انعقاد قرارداد راضی نیستند اما ما برای دفاع از حقوق بازنشسته‌ها و الزام شرکت بیمه‌گر به اجرای تعهداتشان روز شنبه طی جلسه‌ای مشترک مدیران این شرکت را ملزم به امضای تعهدنامه اجرای دقیق قرارداد کردیم. ضمن اینکه در تلاشیم تا سازمان تامین اجتماعی را ملزم به پرداخت ۵۰درصد هزینه بیمه تکمیلی کنیم تا فشار کمتری متوجه بازنشسته‌ها شود. اگر سازمان تامین اجتماعی مکلف به پرداخت حداقل ۵۰درصد این هزینه نشود، عملا برخورداری از بیمه تکمیلی برای اکثریت مستمری‌بگیران سازمان به‌خصوص حداقل‌بگیران تبدیل به امری صعب و ناممکن می‌شود. بازنشسته‌ای که ماهی ۶ یا ۷میلیون تومان حقوق می‌گیرد، پرداخت نفری ۲۰۰هزار تومان بابت بیمه تکمیلی برایش میسر نیست. به‌گفته او، با وجود همه نارضایتی‌ها تاکنون بالغ بر ۷۰هزار نفر برای برقراری بیمه تکمیلی ثبت‌نام کرده و ۱۳۰۰نفر هم انصراف خود را از دریافت این خدمات اعلام کرده‌اند.

نقل‌قول

**عباس صداقت**
**سخنگوی سازمان انتقال خون**

از ابتدای سال‌جاری تا تاکنون، حدود ۴میلیون و ۵۰۰هزار واحد محصولات و فرآورده‌های خون مورد نیاز مراکز درمانی کشور فرآوری و تأمین شده است. بر این اساس شبکه ملی خون‌رسانی کشور در زمینه شاخص اهدای خون حدود ۱۰٫۵۵درصد رشد را نسبت به‌مدت مشابه در سال گذشته داشته است. استان‌های خراسان شمالی، کردستان، کهگیلویه و بویراحمد و همدان هم بیشترین رشد شاخص اهدای خون را داشته‌اند. / ایسنا

**علی محبی**
**رئیس پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش**

سواد رسانه‌ای مورد توجه نظام آموزشی نبوده و بر این اساس چرخش برنامه درسی از موضوع محوری به شایستگی‌محوری در دستور کار سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی است. تصمیم‌گیری‌های آموزش و پرورش باید همراه با پیوست پژوهشی باشد.

**مهدی اسلامی**
**معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی**

کلیه مطالبات داروخانه‌های سرپایی و مستقل طرف قرارداد سازمان تأمین‌اجتماعی تا پایان شهریور تسویه شده و در چند روز اخیر نیز مابه‌التفاوت مطالبات مربوط به اجرای طرح دارویار تا پایان آبان به شکل کامل تسویه و پرداخت شده است. با وجود مشکلات نقدینگی که در سازمان تأمین‌اجتماعی وجود دارد، این سازمان خود را متعهد به همکاری کامل و مؤثر با طرح دارویار می‌داند.

عدد خبر

منبع: ایسنا

**۶۳۰۸ نفر**

شامل ۴۵۸کودک، ۳۹۶۸مرد و ۱۸۸۲زن امسال خدمات حمایت اجتماعی باشگاه‌های مثبت (حامی بیماران مبتلا به اچ ای وی) را دریافت کردند. در پاندمی کووید-۱۹ این برنامه‌ها به دلایل متعدد کمتر شده بود، اما امسال خدمات‌رسانی‌ها افزایش پیدا کرد.

**۸۱ مرکز**

گذری (۷۲مرکز ویژه مردان و ۹مرکز ویژه زنان) سازمان بهزیستی با هدف کنترل یا کاهش رفتارهای پرخطر در معتادان و مصرف‌کنندگان مواد، خدمات کاهش آسیب (آموزش تزریق و رفتار جنسی سالم، ارائه سوزن و سرنگ، کاندوم، غذا، پوشاک و استحمام) ارائه می‌کند.

**۴۰ مرکز**

گذری سرپناه شبانه از سوی سازمان بهزیستی کشور درنظر گرفته شده که ۳۱مرکز آن به مردان و ۹مرکز به زنان خدمات ارائه می‌دهند و طی ۶ماه سال‌جاری درمجموع ۵هزار و ۷۸۶مرد و یک‌هزار و ۳۷۵ زن از این خدمات بهره گرفته‌اند.

**۳۷ دستگاه**

موبایل‌ون (مرکز سیار) خدمات کاهش آسیب اعتیاد را به افراد در معرض خطر بیشتر ابتلا به اچ‌آی‌وی ایدز ارائه می‌دهند که امسال ۱۲هزار و ۷۰۱ مرد و یک هزار و ۶۶۸ زن از این خدمات استفاده کرده‌اند.

**۶۰ ایستگاه**

کاهش آسیب (کانکس) در ۲۲استان ازجمله تهران، خراسان رضوی، تبریز، قم، البرز و... راه‌اندازی و فعال شده‌اند. فعالیت این کانکس‌ها، همچون مراکز کاهش آسیب است و در نیمه نخست امسال به ۱۰هزار و ۳۱۵ مرد و یک‌هزار و ۲۷۹ زن خدمت ارائه کرده‌اند.

## ثبت‌نام مدارس الکترونیکی می‌شود

آموزش

«در حال راه‌اندازی زیرساخت‌های لازم برای ثبت نام به‌صورت تمام الکترونیکی در سال آینده هستیم.» این مطلب را سیدمجتبی هاشمی، مدیرکل ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت آموزش و پرورش اعلام می‌کند و به مهر می‌گوید: «درباره ثبت‌نام الکترونیکی مدارس برنامه‌ریزی شده و هدف این است که مراجعه مردم برای ثبت‌نام در مدارس کمتر شود. مراجعات مردم برای اخذ مدارک را هم در شورای‌عالی بررسی می‌کنیم تا کمتر اتفاق بیفتد و کمتر مردم در مدارس حاضر شوند.»

او ادامه می‌دهد: «محدوده ثبت‌نام را به‌صورت الکترونیکی طوری طراحی کردیم که براساس یک تکه جغرافیایی از یک منطقه خاص نباشد؛ بلکه محدوده ثبت نام هر مدرسه به‌صورت شعاع یک مدرسه اتفاق بیفتد که پذیرش دانش‌آموزان بیشتر بوده و رضایتمندی مردم هم با این روش بیشتر خواهد شد.» این مسئول با بیان اینکه امیدواریم شرایطی فراهم شود تا مردم دغدغه چندانی برای ثبت‌نام در مدارس را نداشته باشند، تأکید می‌کند: «بیشترین مسئله ما در پایه‌های ورودی اول ابتدایی است که نیازمند حضور دانش‌آموزان در پایگاه‌های سنجش هستیم. این موضوع در دست بررسی و کارشناسی است. در ورودی پایه هفتم مسئله خاصی نداریم و تنها مسئله محدوده‌بندی‌هاست که باید مدیریت شود.

در بخش سوم ورودی‌های سال دهم هستند که به موضوع هدایت تحصیلی گره خورده است. کار کارشناسی برای ثبت نام این ۳پایه در حال انجام است تا ثبت نام مدارس برای سال آینده به‌صورت تمام الکترونیکی انجام شود.»

هاشمی با اشاره به نظارت مردمی در مراحل ثبت نام بیان می‌کند: «نظارت بر جریان ثبت‌نام امسال به‌گونه‌ای صورت گرفت که برای نخستین بار به کمک نظارت مردمی و به‌صورت آزمایشی برای بیش از ۲۰ درصد مدارس رمزینه یا کیو آر کد نصب شد. مراجعه‌کنندگان محترم می‌توانستند نظرات خود را براساس آن رمزینه‌ها و در ۸ سؤال به‌صورت رضایت یا نارضایتی اعلام کنند. امسال همچنین در فرایند ثبت نام از ۸۶ هزار مدرسه بازرسی صورت گرفت. مواردی که نیاز به اصلاح داشت بازبینی و بازرسی مجدد شد و اقدامات ارزشمندی صورت گرفت.»

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله‌ای

**شرکت کی پلاس پارس** در نظر دارد تا تامین پالت‌های خود را از طریق مناقصه و به صورت قرارداد سه‌ماهه تامین نماید، لذا از متقاضیان محترم تقاضا می‌شود جهت آگاهی از شرایط مناقصه و دریافت مدارک حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۹/۲۰ به نشانی تهران، خیابان نلسون ماندلا (جردن)، بالاتر از پل میرداماد، کوچه قبادیان شرقی، پلاک ۱۹، شرکت کی پلاس پارس مراجعه نمایند.

جهت دریافت اطلاعات بیشتر با شماره ۸۸۲۰۱۴۲۲ داخلی ۱۱۵۸ تماس حاصل نمایید.

www.kplus.ir

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله‌ای

**شرکت کی پلاس پارس** در نظر دارد تامین مصالح و اجرای کانال آب و دیوار سنگی پروژه کارخانه خود را با برآورد اولیه ۱۲۹،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال واقع در منطقه کوهمره سرخی جاده کازرون به شیراز، از طریق فراخوان عمومی به شرکت واجد شرایط و صلاحیت‌دار واگذار نماید، متقاضیان می‌توانند جهت دریافت اسناد مناقصه با در دست داشتن معرفی‌نامه و کارت ملی، در روزهای غیرتعطیل بین ساعات ۱۰ الی ۱۶ از تاریخ ۱۴۰۱/۰۹/۱۳ لغایت ۱۴۰۱/۰۹/۱۵ به نشانی تهران، خیابان نلسون ماندلا، بالاتر از پل میرداماد، انتهای قبادیان شرقی، پلاک ۱۹، شرکت کی پلاس پارس، طبقه سوم مراجعه و مدارک خود را از واحد بازرگانی شرکت تحویل بگیرند. دریافت اسناد از طریق ایمیل امکان پذیر می‌باشد. مبلغ تضمین شرکت در مناقصه برابر ۱۲،۹۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال است.

بدیهی است دریافت اسناد هیچ‌گونه حقی را برای متقاضیان ایجاد نخواهد نمود.

جهت اطلاعات بیش‌تر با شماره ۸۸۲۰۷۹۲۹ داخلی ۳۲۱۰ تماس حاصل نمایید.

www.kplus.ir

همشهری
در شبکه‌های اجتماعی
همراه شماست
telegram
@hamshahrinews
instagram
hamshahrinewspaper