ایثارگران بدانند

هدفمندکردن شهریه دانشجویی ایثارگران[۴]

نادیده گرفتن عنوان قانونی ۱۰۰درصد شهریه و تبدیل آن به کمک شهریه در آیین‌نامه اجرایی ماده۶۶ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب هیأت وزیران از نقاط ضعف این آیین‌نامه است. تنظیم‌کنندگان آن به‌دنبال القای این مسئله هستند که عنوان کمک شهریه را جایگزین ۱۰۰درصد شهریه که متن صریح قانون و مصوبه مجلس است، کنند. از این‌رو از عنوان کمک شهریه به دفعات در مواد و تبصره‌های این آیین‌نامه استفاده کرده‌اند.

در تبصره یک ماده۳ مجددا به سقف کمک شهریه پرداختی به‌صورت سالانه توسط سازمان برنامه و بودجه کشور اشاره شده است.

بازدارندگی آیین‌نامه در مواد و تبصره‌های آن به حدی است که به مرور می‌تواند عامل مهمی در عدم‌ادامه تحصیل ایثارگران و فرزندان آنها باشد و آنان را از ادامه تحصیلات عالیه محروم کند.

در ماده۴ بیان شده است: ۱۰۰درصد کمک شهریه براساس ماده۳ به مشمولان ۲نیمسال اول تحصیل در مقاطع تحصیلی کارشناسی و دکترای حرفه‌ای و در نیمسال اول مقاطع کاردانی، کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی (phd) به شرط عدم‌مشروطی پرداخت می‌شود و در نیمسال‌های بعدی پرداخت با توجه به وضعیت پیشرفت علمی و معدل دانشجو به شکل‌های زیر خواهد بود:

۱-پرداخت ۱۰۰درصد کمک شهریه برای مشمولان کلیه مقاطع تحصیلی حائز معدل۱۷ و بالاتر و برای دانشجویان کارشناسی رشته‌های فنی، مهندسی و علوم پایه معدل۱۶ و بالاتر.

۲- پرداخت ۷۵درصد کمک شهریه برای مشمولان کلیه مقاطع تحصیلی حائز معدل ۱۵ - ۱۶,۹۹ ، برای دانشجویان مقطع کارشناسی رشته‌های فنی، مهندسی و علوم پایه معدل ۱۴ - ۱۵,۹۹ و دانشجویان تخصصی و (phd) حائز معدل ۱۶ - ۱۶,۹۹

۳ -پرداخت ۵۰درصد کمک شهریه برای مشمولان مقاطع تحصیلی کاردانی و کارشناسی حائز معدل ۱۲ - ۱۴,۹۹ ، برای مشمولان مقطع کارشناسی رشته‌های فنی، مهندسی و علوم پایه معدل ۱۲ - ۱۳,۹۹ و نیز دانشجویان کارشناسی ارشد حائز معدل ۱۴ - ۱۴,۹۹

ایجاد محدودیت سنی نیز یکی از موانع جدی در بهره‌مندی ایثارگران از تحصیلات دانشگاهی خواهد بود. در تبصره ماده ۴ آمده است:

استفاده از تسهیلات موضوع این آیین‌نامه برای جانبازان بالای ۵۰درصد بدون محدودیت سنی بوده و برای سایر جامعه هدف ایثارگری بازنشسته مراکز دولتی و غیردولتی و یا دارای سن ۶۰سال و بالاتر مشمول حداکثر ۵۰درصد کمک شهریه با توجه به معدل و اولویت بندی فوق خواهند شد. (حائزین بند (۱) ۵۰درصد، بند (۲) ۴۰درصد و بند (۳) ۳۰درصد کمک شهریه را استفاده خواهند کرد.

علاوه بر محدودیت سنی اشاره شده در تبصره ذیل ماده۴، در انتهای تبصره برای حائزین شرایط تبصره مجددا محدودیت بیشتری قائل شده‌اند، به این معنا که گروه‌های مشمول تبصره چنانچه مشمول بند (۱) باشند که سایرین می‌توانند از ۱۰۰درصد کمک شهریه بهره‌مند شوند، آنان از ۵۰درصد کمک شهریه بهره‌مند خواهند شد و همچنین مشمولان بند (۲) ماده۴ که سایرین می‌توانند از ۷۵درصد کمک شهریه بهره‌مند شوند از ۴۰درصد کمک شهریه بهره‌مند خواهند بود و گروه (۳) که سایرین می‌توانند از ۵۰درصد کمک شهریه بهره‌مند شوند از ۳۰درصد کمک شهریه برخوردار خواهند شد. این مقدار محدودیت که در مقاله بعدی به سایر محدودیت‌ها نیز اشاره خواهد شد می‌تواند روند تحصیل ایثارگران را از ترم مهرماه سال جاری دچار اختلال شدید و آنان را با موانع جدی مواجه کند.

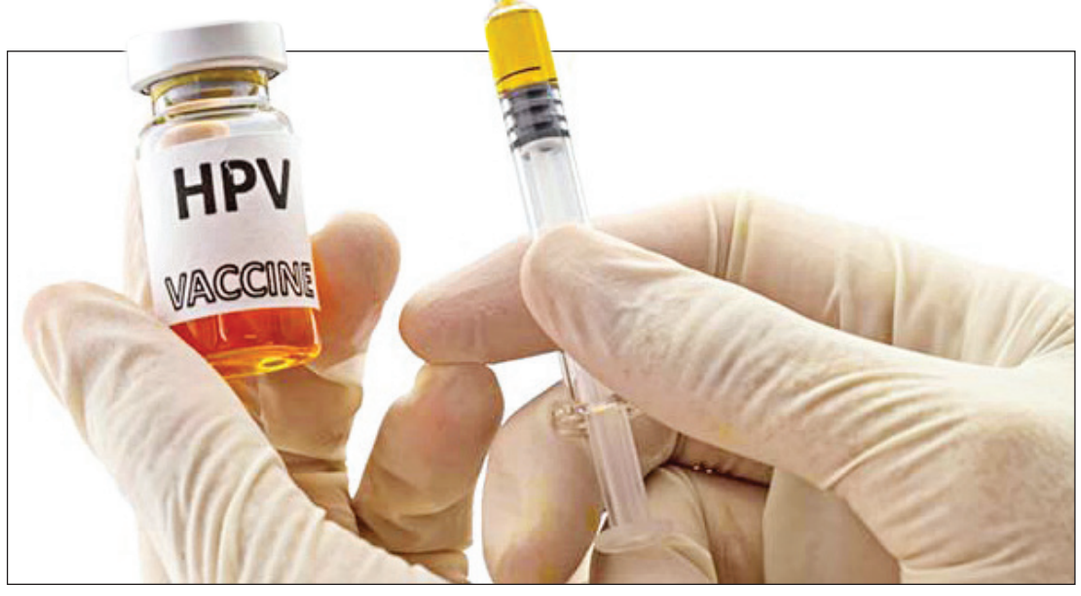
میزخبر

ورود داروی خوراکی بیماران «اس‌ام‌ای» به کشور

مدیرعامل انجمن اس‌ام‌ای ایران از ورود نخستین محموله داروی ریسدیپلام (Risdiplam) با نام تجاری اِوریسدی (Evrysdi) به کشور خبر داد و گفت: «این دارو نخستین داروی خوراکی بیماری اس‌ام‌ای در جهان بوده و با فاصله کمی بعد از ورود به بازارهای جهانی، وارد ایران شده است.» سعید اعظمیان، ادامه داد: «هم‌اکنون بیش از ۵هزار بیمار اس‌ام‌ای در دنیا از این دارو استفاده می‌کنند. این دارو در سال ۲۰۲۰تأیید سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) و در سال ۲۰۲۱تأیید آژانس دارویی اروپا (EMA) را دریافت کرده است و سازمان غذا و داروی ایران هم این دارو را در سال ۱۴۰۰و به فاصله کمتر از یک‌سال از تأییدیه‌های بین‌المللی، تأیید کرد و امروزه این داروی درمانی خوراکی در بیش از ۸۶کشور مورد تأیید است.»

کودکان بالای ۵سال بدون متقاضی سرپرستی

رئیس سازمان بهزیستی کشور با اعلام اینکه مراحل فرزندخواندگی به کوتاه‌ترین زمان ممکن رسیده است، گفت: «هر نوزادی که در شیرخوارگاه جانمایی می‌شود، قابلیت واگذاری ندارد و درصد کمی از این کودکان به فرزندخواندگی می‌روند. فرزندخواندگی شامل مراحل متعددی از جمله دریافت حکم قضایی، غربالگری و انجام آزمایش‌های سخت و پیچیده است.» علی‌محمد قادری در توضیح بیشتر به فارس گفت: «هم‌اکنون با قوه قضاییه و سازمان بازرسی کشور در حال رایزنی هستیم و جلساتی با وزیر دادگستری داشتیم تا روند فرزندخواندگی تسهیل شود.» از سوی دیگر، سعید بابایی، مدیرکل کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور هم با اعلام اینکه سالانه حدود ۲هزار کودک به سرپرستی در قالب فرزندخواندگی سپرده می‌شوند، افزود: « بیش از ۸۰درصد خانواده‌ها متقاضی کودک زیر ۲سال و بیش از ۹۴درصد خانواده‌های متقاضی فرزند، متقاضی کودک زیر ۵سالند.» به گفته او، مشکل بهزیستی در بحث فرزندپذیری، کودکان بالای ۵سال است که سرپرستی ندارند، سلب حضانت شده‌اند یا کودکانی که دارای بیماری خاص هستند.



واکسن HPV از ۵۰۰ هزار تا یک‌میلیون و ۶۰۰ هزار تومان

بررسی‌های همشهری نشان می‌دهد افزایش اطلاع‌رسانی‌ها نسبت به خطرات ویروس HPV، تقاضا برای این واکسن را افزایش داده است

گزارش

میزان شیوع عفونت ویروس HPV در ایران در بررسی انجام شده در ۴استان برای جمعیت زنانی که در سنین باروری هستند، ۸درصد اعلام شده است، اما با وجود شیوع کم آن، اهمیت توجه به این ویروس به عنوان عاملی برای بیماری‌های سرطانی است؛ سرطان دهانه‌رحم با انواع خوش‌خیم و بدخیم یازگیل تناسلی قابل انتقال در مردان و زنان که می‌تواند منجر به سرطان‌های نادر در سر، گردن و آلت تناسلی شود؛ این در حالی است که واکسن HPV با نام گاردasil به عنوان عامل حفاظتی در کودکان و بزرگسالان مقابل برخی از انواع این ویروس مطرح است و به صورت محدود وارد کشور می‌شود، اما تاکنون در برنامه واکسیناسیون کشوری قرار نداشته است. قیمت یک‌میلیون و ۶۰۰هزار تومانی این واکسن خارجی برای هر دوز آن (تزریق ۳دوزی) هم باعث شده بسیاری توانایی خرید واکسن را نداشته باشند؛ هر چند که تولید داخل هم برای این واکسن وجود دارد و یک شرکت دانش‌بنیان این واکسن‌های دوظرفیتی را تحت عنوان پاپیلوگارد تولید و در داروخانه‌های تحت پوشش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور توزیع می‌کند، اما این واکسن هم بسیار محدود تولید و توزیع می‌شود و قیمت آن هم برای هر دوز ۵۰۰هزار تومان اعلام می‌شود. پیگیری‌های همشهری نشان می‌دهد افزایش اطلاع‌رسانی‌ها نسبت به خطرات ویروس HPV، تقاضا برای این واکسن را افزایش داده و شنیده می‌شود که سازمان غذا و دارو مجوزهای افزایش واردات این واکسن را برای یکی از شرکت‌های واردکننده صادر کرده است. حالا هم براساس اعلام علی قنبری‌مطلق، رئیس اداره مدیریت سرطان وزارت بهداشت به ایسنا، بررسی‌های کارشناسی برای افزوده شدن این واکسن به برنامه واکسیناسیون کشوری در دستور کار قرار گرفته است.

دلایل بروز عفونت HPV

به گفته رئیس اداره مدیریت سرطان وزارت بهداشت در حال حاضر تنها مساله شیوع این عفونت مطرح نیست، بلکه میزان افزایش سرطان طی ۲دهه آینده و نوع خوش‌خیم HPV که سبب بروز زگیل تناسلی و نوع بدخیم که باعث بروز سرطان‌هایی از جمله سرطان دهانه رحم می‌شود، اهمیت دارد. البته به گفته قنبری‌مطلق، از زمان ورود HPV به بدن تا بروز سرطان حدود ۲دهه زمان می‌برد، اما این به آن معنا نیست که تمام افرادی که به عفونت HPV مبتلا شوند، قرار است با سرطان دست و پنجه نرم کنند. او با بیان اینکه در حال حاضر سرطان دهانه رحم در ایران بروز بالایی ندارد، می‌گوید: «در حال حاضر تنها سرطان قابل پیشگیری سرطان وابسته به HPV و واکسن آن است. این واکسن تولید شده و در کشورها موجود است. در ایران هم ۲ شرکت دانش‌بنیان به این موضوع ورود کرده‌اند که یکی از آنها واکسن را تولید کرده و دیگری هم در حال گرفتن مجوز برای تولید است. برای آنکه بتوانیم از بروز این عفونت جلوگیری کنیم، راهکارهایی مانند افزایش دانش افراد درباره HPV و راه‌های جلوگیری از ابتلا به این عفونت و تزریق واکسن را داریم.» این مسئول در وزارت بهداشت ادامه می‌دهد: «رعایت نشدن بهداشت فردی از سوی زنان و مردان در تماس‌های جنسی مهم‌ترین عامل آلودگی به عفونت HPV است که می‌تواند سبب انتقال عفونت شود. اخیرا برخی گزارش‌ها نشان می‌دهد آلودگی به HPV حتی در بین کسانی هم که روابط پرخطر جنسی ندارند، ممکن است به وجود بیاید؛ مثلا در خصوص استخر یا آب‌های آلوده هم این احتمال مطرح شده که افراد از این طریق به عفونت مبتلا شوند؛ هر چند این احتمال چندان قوی نیست.» به گفته رئیس اداره مدیریت سرطان وزارت بهداشت تزریق این واکسن برای هر دو جنس امکانپذیر است، اما اولویت تزریق در دختران به‌ویژه در گروه سنی ۹ تا ۱۴سال است: «در سنین بالاتر هم منعی برای تزریق وجود ندارد و کسانی که در سنین بالاتر ازدواج کرده‌اند هم می‌توانند آن را تزریق کنند، اما علت اینکه اعلام می‌شود در سنین پایین واکسن تزریق شود، این است که قبل از ازدواج واکسن تزریق شود تا اثرات خود را بگذارد.» قنبری‌مطلق درباره برنامه وزارت بهداشت برای ورود واکسن HPV به برنامه واکسیناسیون کشوری، می‌گوید: «در حال بررسی این موضوع هستیم که آیا واکسن HPV وارد برنامه کشوری واکسیناسیون شود یا خیر. در صورت اتمام اقدامات کارشناسی ممکن است این واکسن هم به برنامه واکسیناسیون کشوری اضافه شود. همچنین با کاهش قیمت تست HPV در کشور این غربالگری تحت پوشش بیمه قرار گرفته و کمک می‌کند افراد در معرض خطر را شناسایی کنیم.»

سهمیه داروخانه منتخب، ۳ تا ۱۰واکسن

توزیع واکسن HPV به دلیل محدودیت واردات در داروخانه‌ها چندان گسترده نیست و به گفته محمود هادی‌پور، کارشناس دارو به همشهری، سهمیه داروخانه‌های منتخب از این واکسن، ۳ تا ۱۰عدد به صورت ماهانه است. او ادامه می‌دهد: «افزایش اطلاع‌رسانی‌ها در فضای مجازی باعث شده که جوانان تمایل بیشتری نسبت به تزریق این واکسن داشته باشند، اما میزان واردات جوابگوی نیاز فعلی نیست و قیمت یک‌میلیون و ۶۰۰هزار تومانی آن برای هر دوز واکسن هم باعث می‌شود که برخی از خریدش منصرف شوند؛ البته این واکسن تولید داخلی هم دارد و به صورت محدود با حدود ۵۰۰هزار تومان در حال توزیع است.» به گفته هادی‌پور، ورود این واکسن به برنامه واکسیناسیون کشوری، نیازمند برنامه‌ریزی و پروتکل دقیق است؛ چراکه یا باید خط تولید قوی در کشور داشته باشیم یا تقاضای ثبت واردات بموقع انجام شود: «شرکت‌های محدودی در دنیا این واکسن را در حجم بالایی براساس سفارش‌های جهانی تولید می‌کنند و اگر قرار بر واردات باشد، ابتدای سال میلادی باید این برنامه‌ریزی صورت بگیرد، اما واردات محصولات دارویی خارجی به کشور با توجه به محدودیت‌های ارزی، اولویت‌بندی شده و به نظر نمی‌رسد که واکسن HPV در این اولویت‌بندی قرار داشته باشد.»

نقل‌قول

حمید طریفی‌حسینی
رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی

تا ۱۰ مرداد ماه، نوبت‌دهی برای حدود یک میلیون نوآموز بدو ورود به دبستان انجام شده و کار ارزیابی سلامت برای حدود ۴۹۵ هزار نفر به پایان رسیده است. پیش‌بینی می‌شود تا اواسط شهریور بتوانیم سنجش سلامت نوآموزان بدو ورود به دبستان را تمام کنیم. /ایسنا

سعید کریمی
رئیس کمیته علمی کشوری مقابله با کرونا

واکسن‌های موجود در کاهش آمار بستری و مرگ بیماران کووید-۱۹ همچنان مؤثرند اما به واکسن سازهای داخلی توصیه کرده‌ایم تولید واکسن براساس واریانت و زیرواریانت‌های غالب کنونی را در دستور کار قرار دهند.

عدد خبر

هزینه انتخاب رشته چقدر است؟

۱۰۰ هزار
تومان در مناطق محروم و کوچک، ۲۰۰هزار تومان در مناطق برخوردار، ۳۰۰هزار تومان در مراکز استان و ۴۰۰هزار تومان در کلانشهرها

۵۰ درصد
تخفیف برای خانواده شهدا و افراد تحت پوشش کمیته امداد درنظر گرفته شده است.

۷۳۴ پایگاه
در کشور برای ارائه مشاوره‌های تخصصی ثبت شده‌اند و ۱۷۰۰نفر مشاور در این مراکز مشغول فعالیت‌اند.

منبع: خبرگزاری مهر

هشدار درباره حذف لبنیات از سبد خرید مردم

سلامت

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت از کاهش چشمگیر مصرف مواد لبنی در ماه‌های اخیر خبر می‌دهد و می‌گوید که جبران نکردن این اتفاق، برای کودکان به‌ویژه در مناطق محروم خطرناک است. احمد اسماعیل‌زاده، با اعلام اینکه این اتفاق به‌دلیل گرانی لبنیات در ۳-۲ ماه اخیر رخ داده است، به ایلنا توضیح بیشتری می‌دهد و می‌گوید:«حتی افرادی که در زمینه لبنیات، مصرف چشمگیری داشته‌اند نیز مصرف خود را کاهش داده‌اند. وقتی مصرف لبنیات کاهش پیدا می‌کند افراد به سمت گروه‌های غذایی دیگری گرایش پیدا می‌کنند.» او به جایگزینی نوشابه‌ها و نوشیدنی‌های شیرین به جای شیر اشاره می‌کند:«این موضوع عمدتا در گروه‌های سنی نوجوان بسیار بارز است. با این حال با توجه به اینکه هنوز مدارس تعطیل بوده و بررسی‌های دقیقی در این رابطه انجام نشده است هنوز نمی‌توان به‌طور قطع و یقین بگوییم که به جای شیر، نوشابه مصرف می‌شود، اما وقتی نوشیدنی مانند شیر که به‌عنوان یک میان وعده در مدارس استفاده می‌شد، کم می‌شود کودکان نه‌تنها به سمت نوشابه که حتی به سمت نوشیدنی‌های شیرین، آبمیوه‌های صنعتی و شربت‌ها گرایش پیدا می‌کنند.»

او با اعلام اینکه هنوز تحقیق جامعی که نشان دهد به جای شیر چه چیزی مصرف می‌شود وجود ندارد، می‌گوید:«آمارهای متعددی که از گوشه و کنار کشور به ما می‌رسد نشان می‌دهد که میزان تولید لبنیات بسیار زیاد است اما مصرف آن کاهش پیدا کرده است، البته قبلا هم مصرف لبنیات در کشور در حد مطلوبی نبود، ولی در حال حاضر کاهش چشمگیری یافته است.» براساس اعلام این مسئول در وزارت بهداشت، اگر این شرایط ادامه داشته باشد، کمبود کلسیم، کمبود پروتئین و مواد مغذی در کودکان دارای سوءتغذیه به‌ویژه در استان‌های کم‌برخوردار به شکل قابل توجهی خود را در قالب پوکی استخوان، کوتاه قدی و بیماری‌هایی از این دست نشان خواهد داد.

او درباره راهکار وزارت بهداشت برای جبران کمبود مصرف لبنیات در کشور به‌ویژه در میان کودکان و نوجوانان هم توضیح می‌دهد: «ما باید روی برنامه مصرف شیر در مدارس حداقل در استان‌های کم برخوردار تمرکز کنیم تا حداقل برای کودکان این مناطق، مصرف یک واحد شیر را در طول روز داشته باشیم. همچنین ممنوعیت ارائه نوشابه و نوشیدنی‌های صنعتی شیرین در مدارس، استراتژی دیگر ماست که آن را دنبال می‌کنیم.» اسماعیل‌زاده، راهکار دیگر را رایزنی با نهادها، بنیادها و خیران برای استفاده از منابع آنها به سمت کاهش قیمت لبنیات، اعلام کرد. اما این تنها موضوعی نبود که مدیرکل دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت به آن اشاره کرد:«در سال‌های گذشته که قیمت‌ها پایین بود مصرف غذاهای دریایی به‌ویژه ماهی به‌عنوان یک منبع سرشار از مواد پروتئینی و اسیدهای چرب امگا ۳به غیر از برخی استان‌ها که نزدیک دریا بوده‌اند چندان برجسته نبود. در مورد مصرف سایر مواد غذایی پروتئینی به‌ویژه گوشت قرمز، شاهد کاهش هستیم. البته پروتئین را تنها از گوشت قرمز نمی‌گیریم؛ در بسیاری از مواد دیگر مانند گوشت ماکیان، مرغ، تخم مرغ و حبوبات نیز وجود دارد اما اتفاقی که رخ داده این است که قیمت این مواد جایگزین نیز افزایش پیدا کرده است.»

او نسبت به عوارض مصرف پروتئین‌ها هم هشدار داد:« با توجه به سخت شدن معیشت مردم طبیعتا مصرف این مواد پروتئینی کاهش پیدا کرده است؛ به همین دلیل تأکید مسئولان باید روی این موضوع باشد، در غیر این صورت عوارض کاهش مصرف این مواد در آینده، خود را روی سلامت مردم نشان خواهد داد.»

آگهی مزایده (نوبت دوم) صندوق تعاون و سرمایه گذاری مسکن در نظر دارد

نسبت به فروش ۸ قطعه زمین با کاربری مسکونی مطابق مشخصات جدول ذیل واقع در سرحدآباد کرج از طریق برگزاری مزایده عمومی به فروش برساند.متقاضیان محترم می‌توانندجهت تهیه اسناد مزایده از تاریخ درج آگهی به نشانی : تهران میدان نوبنیاد ، خیابان شهید لنگری ، سایت شرقی شهرک شهید چمران ، ساختمان صندوق تعاون و سرمایه گذاری مسکن معاونت امور پیمان و رسیدگی مراجعه و یا با شماره تلفن ۴۲۱۳۷۲۳۱-۰۲۱ تماس حاصل نمایند.

تلفن تماس جهت بازدید از محل زمین : ۰۹۱۲۰۸۲۶۵۰۲

آخرین مهلت ارائه پیشنهاد قیمت یک هفته پس از تاریخ چاپ آگهی می‌باشد. نوع و مبلغ تضمین: چک تضمین به میزان ۵درصد مبلغ پیشنهادی.

ردیف	شماره قطعه	شماره پلاک ثبتی	مساحت بعدازاصلاح(مترمربع)	ردیف	شماره قطعه	شماره پلاک ثبتی	مساحت بعدازاصلاح(مترمربع)
۱	۱۳۴	۱۶۳/۷۲۹۶	۱۵۹۰	۵	۵۸	۱۶۳/۷۳۶۴	۷۲۰
۲	۱۳۶	۱۶۳/۷۲۹۸	۱۵۳۰	۶	۸۱	۱۶۳/۷۴۱۰	۱۲۵۴/۷۸
۳	۱۱۶	۱۶۳/۷۲۷۸	۸۹۵	۷	۱۲۶	۱۶۳/۷۲۸۸	۱۵۹۰
۴	۴	۱۶۳/۷۲۳۲	۱۵۹۰	۸	۲۲۷	۱۶۳/۷۰۳۴	۲۸۵۰

آگهی مناقصه عمومی شماره ۲۰۰۱۰۰۵۲۶۵۰۰۰۱۹۱

شهرداری کرج در نظر دارد برابر بودجه دولتی ، پروژه مندرج در جدول ذیل را از طریق مناقصه عمومی به پیمانکاران واجد شرایط واگذار نماید

ردیف	شرح پروژه	مبلغ سپرده به ریال	مدارک لازم	نحوه پرداخت قرارداد
۱	خرید قطعات یدکی ناوگان حمل و نقل عمومی	۵/۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	ارائه پروانه یا مجوز صنفی از مراجع ذیصلاح	به صورت نقدی و اسناد خزانه اسلامی

۱- سپرده شرکت در مناقصه به یکی از روش های ذیل ارائه گردد: ضمانت نامه بانکی معادل مبلغ فوق که به مدت ۹۰ روز اعتبار داشته و قابل تمدید باشد و یا واریز فیش نقدی به مبلغ فوق به حساب ۴۰۸۱۰۱۱۴۰۷۹۷۰۳۰۱ و شماره شبا IR۰۸۰۱۰۰۰۰۴۰۸۱۰۱۱۴۰۷۹۷۰۳۰۱ بانک مرکزی

۲- برندگان نفراول و دوم مناقصه هرگاه حاضر به انعقاد قرارداد نشوند سپرده آنان به ترتیب ضبط خواهد شد.

۳- مبلغ ۱.۰۰۰.۰۰۰ ریال به عنوان هزینه خرید اسناد به حساب ۷۰۰۷۸۵۳۱۳۷۹۵ به نام شهرداری کرج ازطریق سامانه الکترونیک دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir می بایست واریز گردد.

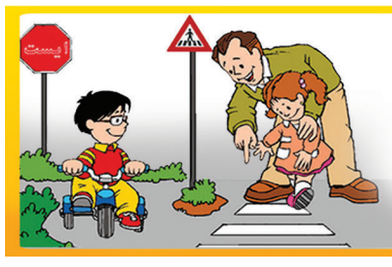
۴- متقاضیان می توانند از تاریخ انتشار آگهی تا ساعت ۱۲:۰۰ تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۳ جهت خرید اسناد مناقصه به سامانه الکترونیک دولت (ستاد) مراجعه نمایند.

۵- شرکت کنندگان می بایست ضمن بارگذاری ضمانت نامه شرکت در مناقصه در سامانه ستاد ، نسبت به تحویل اصل ضمانت نامه تا ساعت ۱۲:۰۰ تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۲ به آدرس : کرج ، میدان توحید ، بلوار بلال ، دبیرخانه شهرداری کرج واقع در طبقه اول اقدام نمایند.

۶- در صورت بروز هرگونه تناقض در موارد مندرج درآگهی با سامانه ستاد ، ملاک عمل سامانه ستاد خواهد بود.

۷- پیشنهادات رسیده در مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۳ در کمیسیون عالی معاملات شهرداری کرج مطرح و پس از بررسی و کنترل ، برنده مناقصه اعلام خواهدشد.

۸- هزینه چاپ آگهی به عهده برنده مناقصه می باشد.

جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۰۹۱۲۸۶۸۴۸۰۰ تماس و یا به سایت www.karaj.ir مراجعه نمائید.

اداره امور قراردادها و پیمانها - شهرداری کرج