خبر

لزوم پوشش بیمه‌ای خدمات گفتار درمانی

رئیس انجمن گفتاردرمانی ایران با اشاره به تعداد گفتاردرمانگران در کشور و هزینه‌های ارائه این خدمات به بیماران، در عین حال بر لزوم پوشش بیمه‌ای خدمات گفتاردرمانی تاکید کرد.

علی قربانی در آستانه برگزاری هفدهمین همایش گفتاردرمانی ایران اظهار کرد: حوزه فعالیت همایش سالیانه گفتاردرمانی به صورت کلی و فراگیر است، اما کاربرد علم گفتاردرمانی در کودکان و بزرگسالان شامل رفع اختلالات گفتاری شایعی همچون نابسامانی‌های گفتار و زبان و صدا و بلع به عللی همچون کم‌توانی ذهنی، افت شنوایی و مشکلات عصبی دوران رشد آسیب‌های مغزی، بد عملکردی تارهای صوتی و.... است که موجب تاخیر در گفتار و زبان، اختلال در صوت و اختلال در بلع و تشدید صدا می‌شود. وی افزود: از سایر حیطه‌های خدمات گفتاردرمانی می‌توان به اختلالاتی از جمله ناروانی گفتار یا به اصطلاح عامه لکنت در کودکان و بزرگسالان، سایر اختلالات گفتاری و بلع ناشی از آسیب‌های مغزی، سکته و ضربه مغزی، اختلالات رشدی، اختلال تاخیر در رشد گفتار، اختلال تلفظ، اختلال در صوت و مشکلات عملکردی حنجره را نام برد که نیازمند مراجعه این افراد به گفتار درمانی است. وی با بیان اینکه هفدهمین همایش گفتاردرمانی ایران از ۱۱ تا ۱۳ اردیبهشت ماه سال جاری در دانشگاه علوم بهزیستی تهران برگزار می‌شود، گفت: هدف برگزاری این همایش تبادل اطلاعات به‌روز و ارائه جدیدترین مطالب به دانشجویان و فعالان این حوزه است. همچنین یک متخصص حوزه زبان و گفتار از کشور بلژیک مهمان این همایش است. وی خاطرنشان کرد: استفاده از ابزارهای جدید در گفتار درمانی در درمان موثر بوده و همچنین استفاده از آزمون و تست‌ها راه تشخیص را نیز سریع‌تر کرده لذا درمان زمان کوتاه‌تری را سپری می‌کند. به طور مثال زمان گفتار درمانی دو ساله می‌تواند به صورت شش ماهه و یا حتی کمتر کاهش یابد. بنا بر اعلام روابط عمومی انجمن گفتاردرمانی، قربانی با اشاره به اینکه در کشور حداقل هزینه هر جلسه گفتار درمانی حدود ۴۰ هزار تومان است، عنوان کرد: تعرفه شامل میانگین خدمت‌های مختلف است و هزینه هر جلسه بنا بر اینکه چند خدمت در هر جلسه انجام شده می‌تواند متفاوت باشد. این خدمات نه تنها تحت پوشش بیمه‌های پایه کشور قرار ندارد بلکه به تازگی برخی از بیمه‌های تکمیلی نیز از پرداخت هزینه‌های گفتاردرمانی سر باز می‌زنند و بنابراین ضرورت دارد که اقدامات لازم در این زمینه صورت گیرد. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران تاکید کرد: یکی از چالش‌های پیش روی گفتاردرمانگران، پرداخت مالیات است که با توجه به زمان و انرژی که این افراد برای بیماران اختصاص می‌دهند و درآمدی که دارند، عادلانه نیست. قربانی عنوان کرد: مراکز درمانی گفتار درمانی تحت پوشش معاونت درمان دانشگاه‌های مختلف است لذا این دانشگاه‌ها شیوه‌های مختلفی در بازرسی، مجوز و بررسی دارند که سبب شده تا یک شیوه متحد حاکم نباشد و این امر گفتاردرمانگران را در سراسر کشور از جمله تهران و به ویژه شهرستان‌ها دچار مشکلات ناشی از بازرسی‌های سلیقه‌ای می‌کند.

گسترش جنبش‌های ضد واکسیناسیون در جهان باعث افزایش ابتلا به برخی بیماری‌ها شده است

«نه به واکسن» علیه سلامت

گروه جامعه: تقریبا همه ما جای یک زخم قدیمی را روی بازوی‌مان داریم. شاید زمانی که این زخم گرد روی بازوی ما جا خوش کرد را به یاد نیاوریم، اما می‌دانیم که چرا والدینی که حاضر نیستند یک تار مو از فرزندان‌شان کم شود، این زخم را به جان فرزندان‌شان می‌خرند. واکسیناسیون، دلیلی است که با دردی کوچک، از دردهای بزرگ‌تری که برخی بیماری‌ها به جان انسان می‌اندازند، رها شوید.

یک کارشناسی معروف حوزه واکسن می‌گوید: جنبش ضدواکسن که اطلاعات غلطی به مردم درباره اثرات واکسن‌ها می‌دهند، یک مشت قاتل هستند

در قرن‌های گذشته، سه بیماری بیش از همه جان انسان‌ها را می‌گرفت؛ طاعون، مالاریا و آبله. با این حال مالاریا با استفاده از کینین، داروهای ضدمالاریا و البته توسعه استفاده از حشره‌کش‌ها که در حذف پشه‌های آنوفل ناقل این بیماری موثر بودند، کنترل شد و اطلاع از اینکه کک‌های بدن موش می‌توانند عامل طاعون شوند، باعث شد که این بیماری هم با اقدامات بهداشتی رفع شود. اما در مورد آبله، این کشف تصادفی ادوارد جنر بود که باعث شد راهکاری به اسم «واکسیناسیون» یا «پیشگیری با ایمن‌سازی» جلوی مرگ انسان‌های بیشتری بر اثر این بیماری را بگیرد. داستان کشف او را بسیاری شنیده‌اند. جنر در ۱۹ سالگی از شیردوشی شنیده بود که به دلیل ابتلا به آبله گاوی، دچار آبله نخواهد شد. این گفته بعدها، وقتی جنر پزشک شده بود به یادش آمد. تحقیقات او نشان داد شیردوش‌هایی که آبله گاوی گرفته‌اند، هرگز دچار آبله نمی‌شوند. او همچنین فهمید که از دو نوع آبله گاوی فقط یکی منجر به مصون‌سازی می‌شود و البته این اثر مصون‌سازی تنها با انتقال در مرحله خاصی از بیماری کارا است. او در نهایت مقداری از مایع تاول‌های دست شیرفروشی را که به آبله گاوی مبتلا بود، به پسرکی تلقیح کرد و همان طور که انتظار داشت پسرک به آبله مبتلا نشد. وی در آن زمان برای روشی که کشف کرده بود، از عبارت «واریوله واکسینه» یا «مایه‌کوبی» استفاده کرد؛ اصطلاحی که تا همین چند دهه پیش هم در ایران مرسوم بود. جالب است بدانید که معنی لغوی عبارت «واریوله واکسینه» در لاتین، «تاول‌های ریز گاو» است. اما حالا واکسیناسیون، به اقدام مشابه پیشگیرانه با روش مصون‌سازی درباره بیماری‌هایی غیر از آبله هم اطلاق می‌شود. لویی پاستور مشهور، طیف بیماری‌های مشمول این شیوه را درباره وبای مرغی و هاری گسترش داد و اکنون واکسیناسیون علاوه بر این‌ها، از بیماری‌های دیفتری، کزاز، سیاه سرفه - که این سه مورد در یک واکسن به نام «سه‌گانه» همزمان انجام می‌شوند - فلج اطفال، سل، MMR (سرخک، اوریون و سرخجه)، هپاتیت بی، مننژیت مننگوکوکی، آنفلوآنزا، تب زرد، تیفوس و هاری نیز پیشگیری می‌کند. در این میان واکسن‌هایی مثل HPV یا زگیل تناسلی هم – که بحث‌های مربوط به آن سال گذشته خبرساز شد – وجود دارند که درباره بخشی از عامل‌های این بیماری مصونیت ایجاد می‌کنند. گاه خبرهایی هم درباره کشف واکسن بیماری‌ای مثل ایدز شنیده می‌شود که البته بیشتر در مورد جلوگیری از فعال شدن ویروس HIV در ناقلان آن کاربرد دارد و هنوز از دچار شدن به این ویروس جلوگیری نکرده‌اند.

از آبله‌کوبی تا ریشه‌کنی فلج اطفال

در تاریخ ایران می‌خوانیم که واکسیناسیون اول بار در سال ۱۲۶۴ هجری قمری به دستور امیرکبیر در دوره ناصرالدین شاه قاجار انجام شد. از آنجا که اولین واکسن، بنا بر اول بودن در کشف، آبله بود، این کار به «آبله‌کوبی» یا همان «مایه‌کوبی» معروف شد. در همان زمان، برخی سنت‌گرایان و نیز خرافات‌پردازان، شایعه کردند که واکسیناسیون منجر به ورود جن به بدن مردم می‌شود. نتیجه این شد که بسیاری مردم حاضر به انجام واکسیناسیون نشدند. حتی علی‌رغم اختصاص جریمه ۵ تومانی – که در آن زمان پول زیادی بود – هم خیلی از مردم حاضر به مایه‌کوبی نبودند. اشک‌های امیرکبیر از شنیدن این اخبار و افسوس خوردن بر جهل مردم، از قصه‌های پراندوه تاریخ است. با این حال، اکنون بیش از ۱۷۵ سال بعد از آن روزها، در ایران نه تنها برخی از واکسن‌ها از بدو نوزادی به کودکان تزریق می‌شود که برخی بیماری‌ها مثل فلج‌اطفال در ایران به وسیله واکسیناسیون ریشه‌کن شده و برخی دیگر مثل هپاتیت بی به شدت کاهش یافته‌اند.

ضدواکسیناسیون‌های عصر جدید!

شاید واکنش ایرانی‌های عصر قاجار در تقابل با واکسیناسیون را با توجه به بی‌سوادی خیل کثیری از مردمان آن زمان و اسارت آن‌ها در چنگال جهل و خرافه، با توجه به زمانه‌شان طبیعی بدانید، اما شاید باور نکنید که حالا، دو سده بعد از آن روزگار، جریان‌هایی در حال حیات و حتی گسترش در جهان هستند که «نه به واکسیناسیون» را تشویق می‌کنند. شاید فکر کنید که این ماجرا تنها مربوط به مناطق کمتر توسعه‌یافته جهان است، اما اشتباه می‌کنید! در سال‌های اخیر، در قلب اروپا و حتی آمریکای شمالی نیز جنبش‌هایی علیه واکسیناسیون در حال فعالیت هستند. بر اساس پژوهشی در سال ۲۰۱۸ که در انگلستان با پرسشگری از ۲ هزار نفر انجام شد، ۴۱ درصد از والدین دارای کودکان زیر ۱۸ سال در این کشور، در معرض پیام‌های منفی درباره واکسیناسیون در شبکه‌های اجتماعی بوده و ۵۰ درصد والدین با کودکان زیر ۵ سال نیز این نوع تبلیغات را دیده‌اند.

جنبش ضدواکسیناسیون کودکان، معتقد است که واکسن‌ها نه تنها به قول برخی از آن‌ها بی‌اثر که حتی مضر یا کشنده هستند! همان طور که گفته شد، مقابله با واکسن به عنوان یک عنصر مدرن، سابقه‌ای تاریخی دارد، اما شاید بتوان نقطه آغاز موج فعلی این ادعا را به سال ۱۹۹۸، یعنی هنگامی که دکتر اندرو ویکفیلد در یک مقاله پژوهشی ادعا کرد که ارتباطاتی بین واکسن MMR و اوتیسم وجود دارد مرتبط دانست. سایر این مدعاها بر اساس اطلاعات تایید نشده‌ای است که واکسیناسیون را عامل گسترش بیماری‌هایی مثل اگزما، آسم، آرتریت، بیماری‌های کلیوی، بیماری‌های ژنتیکی، دیابت و سرطان‌ها و نیز مواردی همچون سقط جنین و مرگ ناگهانی کودکان مطرح می‌کنند. در مطالب مربوط به مبلغان این جنبش‌ها، گاه اخبار دروغ و نادرست و یا وارونه‌نمایی‌هایی نیز به عنوان واقعیت مطرح می‌شوند. البته در این میان هستند کشورهایی که هنوز افراط‌گرایی دینی، سنت‌گرایی و تحجر جریان‌های سیاسی و اجتماعی آن‌ها دلیل اصلی مقاومت در برابر واکسیناسیون است. مثلا در حالی که با برنامه‌های ریشه‌کنی فلج اطفال در جهان، این بیماری در بسیاری از نقاط دنیا کاملا یا تقریبا کامل ریشه‌کن شده، عمده موارد فعلی این بیماری در کشورهایی مثل افغانستان، پاکستان، نیجریه، سومالی و سوریه دیده می‌شود که مردم‌شان به دلیل فعالیت تندروهای مذهبی و تحت‌تاثیر آن‌ها، از واکسیناسیون پرهیز می‌کنند. البته این مقابله، دیگر تنها دلیل سنت‌گرایانه ندارد، بلکه تبلیغ‌های جنبش‌های ضدواکسن باعث شده است که مسائلی مثل نقشه برای عقیم‌سازی و جلوگیری از باروری و در نتیجه کاهش جمعیت در این کشورها از سوی غرب به وسیله واکسیناسیون هم به عنوان دلایل سیاسی مطرح باشد.

رشد نگران‌کننده جریان‌های ضد واکسیناسیون

به هر ترتیب تبلیغات جنبش‌های ضدواکسیناسیون بی‌تاثیر هم نبوده است. یک نظرسنجی که در اواخر سال ۲۰۱۸ منتشر شد، نشان می‌دهد که بلغارستان، لتونی و فرانسه بیشترین میزان واکسن گریزان را در میان کشورهای اروپایی دارند. مطابق نتایج این نظرسنجی که در کمیسیون اروپا صورت گرفته است، کمتر از ۷۰ درصد از شهروندان بلغارستان، لتونی و فرانسه باور دارند که واکسینه کردن ضروری و بی‌خطر است. در مقابل بیش از ۹۰ درصد مردم پرتغال، دانمارک، اسپانیا و مجارستان استفاده از واکسن را مفید می‌دانند. بر اساس این گزارش، لهستان بالاترین میزان تنزل اعتماد عمومی به واکسن زدن کودکان را داشته است. در این کشور تعداد کسانی که واکسن زدن را ضروری می‌دانند، طی سه سال گذشته ۹.۲ درصد کاهش یافت است. همچنین آمارها حاکی از آن است که به جز واکسن، اعتماد به سایر داروها نیز در بسیاری از کشورهای اروپایی کاهش یافته است. بر اساس آنچه در این پژوهش مطرح شده، در نیمه اول سال ۲۰۱۸، در اروپا ۳۷ مرگ و بیش از ۴۱ هزار مورد عفونت به دلیل عدم تزریق واکسن‌های ضروری رخ داده و به بالاترین میزان در یک دهه گذشته رسیده است.

اگر این مسئله را به دلیل جریان‌های سنتی با نفوذ در کشورهای در حال توسعه قابل درک بدانیم، اما ماجرای گسترش این تفکر در کشورهای توسعه یافته کمی پیچیده است. شاید اصلی‌ترین دلیل این موضوع، فضای لیبرالی و دموکراسی حاکم در این کشورها با قرار دادن مسائلی مثل ممانعت از تبلیغ جنبش‌های ضدواکسیناسیون ذیل بحث‌های آزادی بیان باشد؛ موضوعی که باعث می‌شود تحت‌تاثیر این جریان‌ها، واکسیناسیون در برخی کشورهای توسعه‌یافته، بر اساس اعتقادات افراد، اختیاری شود.

گسترش دوباره سرخک یکی از نمودهای اثر جنبش ضد واکسن

نتیجه این مسئله، اخباری است که نشان می‌دهد مثلا در مورد سرخک، شیوع آن به رغم تلاش‌های انجام گرفته علیه آن در طول سال‌ها، در سال‌های اخیر افزایش مجدد داشته است. سازمان‌های فعال در حوزه سلامت اقدامات متعددی را برای مقابله با این بیماری عفونی انجام داده‌اند و حدود ۱۰ سال قبل این تصور وجود داشت که تلاش‌های صورت گرفته در راستای مقابله با بیماری سرخک نتیجه‌بخش بوده اما به تازگی شمار مبتلایان به این بیماری دوباره افزایش پیدا کرده است. شیوع این بیماری که تنها با واکسیناسیون قابل پیشگیری است در مدت دو سال گذشته افزایش ناگهانی پیدا کرده است. کودکان بیشترین آسیب‌پذیری را در برابر این بیماری دارند و اغلب ابتلا به این بیماری واگیردار مرگ آنان را به همراه دارد. افزایش موارد مبتلایان به این بیماری با هشدارهای کارشناسان سلامت همراه بوده که معتقدند وقفه‌های موجود در روند واکسیناسیون، اثرات منفی به همراه داشته است. لازم است اقدامات فوری به منظور افزایش پوشش واکسیناسیون انجام شود چون در غیر این صورت باید در انتظار پیامدهای فاجعه‌باری بود. سازمان جهانی بهداشت (WHO) اعلام کرد: بر اساس اهداف در نظر گرفته شده، شیوع بیماری سرخک در پنج منطقه از جهان از جمله خاورمیانه تا سال ۲۰۲۰ ریشه‌کن می‌شود. با این حال بررسی‌ها نشان می‌دهد اقداماتی که اخیرا در نقاط مختلف جهان در راستای مقابله با واکسیناسیون در حال انجام است علت افزایش شیوع این بیماری است. باید یادآور شد از آنجا که سرخک یکی از مسری‌ترین بیماری‌های عفونی به شمار می‌رود برای جلوگیری از شیوع آن به میزان ایمن‌سازی ۹۰ تا ۹۵ درصد یا حتی بالاتر نیاز است. این ماجرا در مورد تبلیغات منفی جنبش‌های ضدواکسن بعد از اختلالی که در توزیع واکسن فلج اطفال در جهان رخ داد نیز دیده می‌شود.

قاتلان پنهان سلامت

پیتر هوتز کارشناس مشهور حوزه واکسن درباره جنبش‌های ضدواکسیناسیون گفته است: «جنبش ضدواکسن که اطلاعات غلطی به مردم درباره اثرات واکسن‌ها می‌دهند، یک مشت قاتل هستند. در اثر اطلاعات غلط این جنبش میزان مرگ‌ومیر آمریکایی‌ها بر اثر سه بیماری آنفلوآنزا، سرخک و سرطان‌های دهانه رحم افزایش یافته است». نکته قابل توجه این است که پرهیز از واکسیناسیون در کشورهای توسعه‌یافته، بر گسترش بیماری در کشورهای کمتر توسعه‌یافته هم موثر است زیرا در این کشورها به دلایلی همچون فقر و محرومیت و نیز قدرت بیشتر جریان‌های سنتی متحجر یا خرافی، به خودی خود توسعه واکسن کمتر بوده است و گسترش بیماری‌ها می‌تواند با رسیدن به این سرزمین‌ها جمعیت بیشتری را درگیر خود کند. به هر حال از آنجا که برخی با تکیه بر طب سنتی و البته تکرار ادبیات جنبش‌های ضدواکسن در ایران تلاش دارند این ماجرا را در ایران نیز بیش از پیش فعال کنند، به نظر می‌رسد متولیان حوزه بهداشت به ویژه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی باید اقدامات فرهنگی، آموزشی و حتی قانونی خود را درباره مقابله با جنبش‌های ضدواکسیناسیون جدی بگیرند زیرا در صورت توسعه این تفکر همچون برخی دیگر کشورها، با دیدن آثار آن، می‌توان نتیجه گرفت که احتمالا چه آینده نامطلوبی در انتظار سلامت ایرانیان خواهد بود.

اخبار

اعلام شرایط جذب «سرباز معلم» برای سال تحصیلی ۹۹–۹۸

بر اساس بخشنامه صادره آموزش و پرورش، زمان ثبت‌نام از متقاضیان طرح سرباز معلم، از ۲۷ فرودین تا پنجم اردیبهشت‌ماه سال ۱۳۹۸ است. جذب سرباز معلم صرفاً از بین دارندگان مدرک تحصیلی لیسانس و فوق‌لیسانس انجام می‌شود و به‌کارگیری سرباز معلم در قسمت‌های اداری، مدارس مناطق شهری و مرکز استان هیچ‌گونه مجوز قانونی ندارد.

براساس این بخشنامه، داوطلبان واجد شرایط که تاریخ اعزام آن‌ها تیر و شهریور باشد ثبت‌نام و امتیازبندی می‌شوند.

همچنین براساس این بخشنامه، داوطلبان واجد شرایط دارای برگه آماده‌به‌خدمت بدون مهر غیبت که تاریخ اعزام آن‌ها تیر و شهریور ۹۸ باشد، در موعد مقرر، ثبت‌نام و امتیازبندی می‌شوند. زمان ثبت‌نام از متقاضیان طرح سرباز معلم، از تاریخ ۲۷ فرودین‌ماه لغایت پنجم اردیبهشت‌ماه سال ۱۳۹۸ است. جذب و به‌کارگیری افراد بر مبنای ارتباط رشته تحصیلی با رشته تدریس (برابر طرح طبقه‌بندی مشاغل معلمان کشور) انجام می‌گیرد و ادارات کل آموزش‌وپرورش استان مکلف هستند بر اساس اعلام نیاز مناطق و اولویت‌های تخصیص نیرو مراحل جذب و به‌کارگیری سرباز معلمان را انجام دهند.

همچنین در بخش‌های دیگر این بخشنامه آمده است:

جذب و به‌کارگیری معلمان وظیفه صرفاً در کلاس‌های درس واحدهای آموزشی مناطق کمتر توسعه‌یافته امکان‌پذیر است لذا به‌کارگیری افراد مذکور در قسمت‌های اداری، مدارس مناطق شهری و مرکز استان هیچ‌گونه مجوز قانونی ندارد.

جذب سرباز معلم صرفاً از بین دارندگان مدرک تحصیلی لیسانس و فوق‌لیسانس انجام می‌شود و داوطلبان باید هنگام ثبت‌نام فرم تعهدنامه رعایت شئون شغل معلمی و رعایت ضوابط عمومی گزینش در طول مدت خدمت، همچنین فرم پرسش‌نامه اطلاعات فردی گزینش را تکمیل و پس از الصاق یک قطعه عکس به همراه تصویر تمام صفحات شناسنامه و تصویر کارت ملی به مسئول ثبت‌نام تحویل دهند.

داوطلبان باید از سلامت کامل جسمی، روحی و روانی متناسب با شغل معلمی برخوردار باشند و احراز این مهم بنا بر تأیید اداره کل آموزش‌وپرورش استان صورت می‌پذیرد.

مدت خدمت در برنامه معلمان وظیفه ۲ سال تمام است بنابراین مشمولینی انتخاب می‌شوند که کسر خدمت ندارند و باید در این رابطه از متقاضیان تعهد اخذ شود.

شایان‌ذکر است، ادامه کار معلمان وظیفه پس از اتمام خدمت موظف ممنوع است و انجام خدمت ضرورت در آموزش‌وپرورش هیچ‌گونه حق استخدامی یا اشتغال برای افراد ایجاد نمی‌کند و اعزام افراد به مراکز آموزشی نظامی در تاریخ اول تیر ۹۸ انجام خواهد شد.

تکذیب حذف نام «کوروش» از فهرست انتخاب اسامی ثبت احوال

در پی انتشار اخباری در فضای مجازی درباره حذف نام کوروش از فهرست نام‌های مورد تایید برای نام‌گذاری پسران، سیف‌الله ابوترابی با تکذیب این خبر اظهار کرد: هیچ مشکلی درخصوص انتخاب نام کوروش وجود ندارد و اینکه انتخاب این نام با ممانعت همراه است، تکذیب می‌شود.

وی در گفت‌وگو با ایسنا درباره نبود امکان انتخاب نام کوروش از بخش انتخاب نام سازمان ثبت احوال اظهار کرد: اختلال سایت هم به دلیل هجوم کاربران بوده است که در حال رفع این اختلال هستیم.

نوبت اول

آگهی فراخوان مناقصه عمومی با ارزیابی کیفی

وزارت نیرو
شرکت مدیریت منابع آب ایران
شرکت سهامی آب منطقه ای هرمزگان

شرکت سهامی آب منطقه ای هرمزگان درنظر دارد سرور و دستگاه ذخیره سازی موردنیاز جهت پروژه مطالعه سامانه هشدار سیلاب سدهای شمیل و نیان را با شرایط ذیل از طریق مناقصه عمومی یک مرحله ای خریداری نماید.

لذا از شرکتهای دارای صلاحیت لازم دعوت می شود از تاریخ درج این آگهی حداکثر تا مورخ ۹۸/۰۲/۰۵ ضمن اعلام آمادگی کتبی ، جهت دریافت اسناد ارزیابی کیفی و اسناد مناقصه به سامانه الکترونیکی تدارکات دولت به نشانی www.setadiran.ir مراجعه نمایند .

۱- دستگاه مناقصه گزار: شرکت سهامی آب منطقه ای هرمزگان
۲- شرح مختصر عملیات : خرید سرور و دستگاه ذخیره سازی موردنیاز جهت پروژه مطالعه سامانه هشدار سیلاب سدهای شمیل و نیان
۳- محل اجرای پروژه : استان هرمزگان
۴- مدت زمان اجرای کار(جهت تهیه ، تولید و تحویل کالای موضوع مناقصه) : ۱ ماه
۵- برآورد هزینه اجرا کار : براساس قیمت پیشنهادی فروشنده
۶- مبلغ تضمین شرکت در مناقصه: مبلغ ۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال است که باید به صورت ضمانت‌نامه بانکی و یا واریز وجه نقد ، همراه با سایر اسناد مناقصه در پاکت «الف» به دستگاه مناقصه‌گزار تسلیم شود. مدت اعتبار تضمین فوق باید حداقل سه ماه از آخرین مهلت تسلیم پیشنهادها بوده و برای سه ماه دیگر نیز قابل تمدید باشد و علاوه بر آن ضمانت‌نامه‌های بانکی باید طبق فرم‌های مورد قبول در اسناد مناقصه تنظیم شود.
۷- تاریخ، مهلت، مبلغ و محل دریافت اسناد ارزیابی کیفی مناقصه‌گران و اسناد مناقصه: واجدین شرایط می‌توانند ضمن واریز مبلغ ۳،۵۰۰،۰۰۰ ریال به شماره حساب سیبا ۴۰۰۱۱۰۱۷۰۴۰۱۸۴۶۱ بانک مرکزی به نام شرکت سهامی آب منطقه ای هرمزگان از طریق درگاه پرداخت الکترونیکی سامانه یاد شده از تاریخ درج این آگهی و حداکثر تا مورخ ۹۸/۰۲/۰۵ نسبت به خرید و دریافت اسناد ارزیابی و اسناد مناقصه اقدام نمایند.
۸- تاریخ، مهلت و محل تحویل اسناد ارزیابی کیفی مناقصه‌گران و اسناد مناقصه: مناقصه‌گران پس از دریافت و مطالعه اسناد ارزیابی و اسناد مناقصه، ضروری است ضمن بارگزاری تصویر کلیه مدارک در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ ۹۸/۰۲/۱۸ ، اسناد مربوط را تکمیل و در پاکت لاک و مهر شده به دبیرخانه محرمانه اداره حراست دستگاه مناقصه‌گزار تحویل و رسید دریافت دارند.
۹- تاریخ بازگشایی پیشنهادات : پیشنهادات واصله پس از ارزیابی کیفی مناقصه گران رأس ساعت ۱۰ صبح مورخ ۹۸/۰۲/۲۳ بازگشایی خواهد شد. حضور یک نفر نماینده از طرف هر یک از پیشنهاد دهندگان با ارائه معرفی نامه معتبر ، در جلسه افتتاح پیشنهادهای قیمت آزاد است. (تمامی فرآیند برگزاری مناقصه ، از قبیل افتتاح پاکات ، تعیین برنده و عقد قرارداد از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت صورت می پذیرد.)
۱۰- محل تأمین اعتبار : اعتبارات عمرانی
۱۱ - سایت های منتشر کننده آگهی : http://iets.mporg.ir و www.hrrw.ir و www.setadiran.ir
۱۲- به پیشنهاد های فاقد سپرده ، سپرده مخدوش ، سپرده کمتر از میزان مقرر ، چک شخصی و نظایر آن و یا فاقد امضاء ، مشروط ، مخدوش و پیشنهادهایی که پس از مهلت مقرر ارسال شود مطلقاً ترتیب اثر داده نخواهد شد .
۱۳- هزینه درج آگهی ها به عهده برنده مناقصه می باشد.

تاریخ انتشار نوبت اول:۹۸/۱/۲۷ تاریخ انتشار نوبت دوم:۹۸/۱/۳۱
شناسه آگهی: ۴۳۴۸۹۰

روابط عمومی شرکت سهامی آب منطقه ای هرمزگان
۱۴۱۶

آگهی تجدید مناقصه

دانشگاه صنعتی شاهرود

واگذاری امور خدمات عمومی و پشتیبانی امور غیرتخصصی
دانشگاه صنعتی شاهرود و واحدهای تابعه

دانشگاه صنعتی شاهرود در نظر دارد انجام **امور خدمات عمومی و پشتیبانی امور غیرتخصصی** خود را از تاریخ ۱۳۹۸/۱/۱ (ابتدای فروردین ۱۳۹۸) لغایت ۱۳۹۸/۱۲/۲۹ (پایان سال ۱۳۹۸) از طریق مناقصه به پیمانکار حقوقی واجد شرایط با رعایت مقررات عمومی دولت واگذار نماید.

ضمنا مبلغ تضمین شرکت در مناقصه ۳/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (سه میلیارد و دویست میلیون ریال) می باشد که به صورت ضمانت نامه بانکی و یا چک تضمین شده بانکی و یا واریز وجه نقد به حساب سپرده شماره ۲۹۲۳۶۷۳۷۵۲ بانک تجارت بنام دریافت و پرداخت سپرده دانشگاه شعبه دانشگاه صنعتی شاهرود، ارائه شود.

لذا از کلیه متقاضیان دارای تایید صلاحیت از وزارت کار و امور اجتماعی دعوت بعمل می آید جهت دریافت اسناد مناقصه و اطلاع از شرایط آن به نشانی اینترنتی www.shahroodut.ac.ir مراجعه و ظرف مدت ده روز به دبیرخانه دانشگاه صنعتی شاهرود تحویل نمایند.

تلفن تماس: ۹- ۰۲۳۳۲۳۹۲۲۰۴

مدیریت امور اداری دانشگاه صنعتی شاهرود
۱۴۲۸