خبر

## جزئیات طرح ترافیک پایتخت در سال ۱۴۰۳

اعضای شورای اسلامی شهر تهران در روز یکشنبه (۱۴ بهمن ۱۴۰۲) همزمان با دویست و سیزدهمین جلسه شورا، نرخ پایه عوارض ورود به محدوده‌های طرح ترافیک را ۱۰۰ هزار تومان تعیین کردند و ضرایب این رقم نیز بر اساس جداول مربوط به محدوده تردد، ساعت تردد و آلایندگی وسایل نقلیه مشخص شد.به گزارش مهر، نرخ پایه عوارض طرح ترافیک سال ۱۴۰۲ مبلغ ۵۲ هزار و ۵۰۰ تومان تعیین شده بود و این نرخ برای سال ۱۴۰۳ به میزان ۱۰۰ هزار تومان تعیین‌شد.

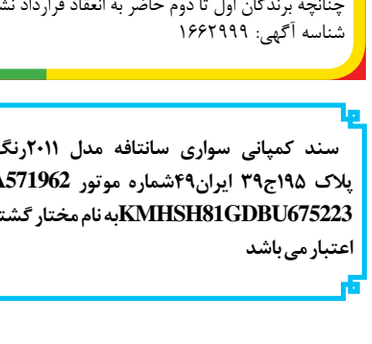
بر اساس لایحه عوارض ورود به محدوده‌های طرح ترافیک، عوارض تردد وسایل نقلیه‌ای که به صورت غیرمجاز در محدوده‌های ممنوعه تردد می‌کنند، در صورت تکمیل نبودن ظرفیت سقف مجاز تردد روزانه، مطابق حداکثر ضرایب پیش‌بینی شده در جداول ضرایب مربوط به روز و ساعت تردد و همچنین ضرایب مربوط به آلایندگی وسایل نقلیه محاسبه خواهد شد.ضریب تردد در محدوده طرح ترافیک (حلقه اول) ۱.۵ درصد، محدوده کنترل آلودگی هوا (حلقه دوم) در روزهای غیرمجاز ۰.۷۵ درصد و هر دو محدوده طرح ترافیک (حلقه اول) و کنترل آلودگی هوا (حلقه دوم) ۱.۵ درصد پیش‌بینی شده است.

بر اساس جدول ضریب مربوط به ساعت تردد، برای اولین ورود یا تردد در ساعات اوج صبحگاهی (۶:۳۰ تا ۱۰) و آخرین خروج یا تردد از ساعت ۱۶ تا ۱۹ ضریب ۱.۵ درصد، اولین ورود یا تردد در ساعات اوج صبحگاهی (۶:۳۰ تا ۱۰) و آخرین خروج یا تردد در ساعات غیراوج (قبل از ۱۶ یا بعد از ۱۹) ضریب ۱ درصد، اولین ورود یا تردد در ساعات غیر اوج (۱۰ به بعد) و آخرین خروج یا تردد در ساعات اوج عصرگاهی (۶:۳۰ تا ۱۰) ۱ درصد، اولین ورود یا تردد در ساعات اوج عصرگاهی (۱۶ تا ۱۹) و آخرین خروج یا تردد در ساعات اوج عصرگاهی (۱۶ تا ۱۹) ۱ درصد و اولین ورود یا تردد در ساعات غیر اوج (۱۰ به بعد) و آخرین خروج یا تردد در ساعات غیر اوج (قبل از ۱۶ یا بعد از ۱۹) ۰.۷ درصد پیش‌بینی شده است.

با تغییر ساعت خاتمه (۱۹) در نیمه دوم سال، ساعت مصوب شورای حمل و نقل و ترافیک شهر تهران ملاک محاسبه خواهد بود.

بر اساس جدول ضریب مربوط به آلایندگی وسایل نقلیه، برای تردد وسایل نقلیه هیبریدی و وسایل نقلیه برقی ضریب صفر درصد، وسایل نقلیه دارای گواهی معاینه فنی برتر تهران ۰.۸ درصد، وسایل نقلیه دارای گواهی معاینه فنی معتبر از مراکز معاینه فنی تهران (در صورت ایجاد دسترسی لازم از سامانه سیمفا) ۰.۹ درصد، وسایل نقلیه دارای گواهی معاینه فنی معتبر ۱ درصد و وسایل نقلیه با عمر بیش از ۲۰ سال (در صورت ایجاد دسترسی لازم از سامانه سیمفا) ۱.۲ درصد تعیین شده است.

بنابر این لایحه، وسایل نقلیه مجاز، خودروهایی هستند که مطابق ضوابط و مقررات قانونی دارای معاینه فنی برتر بوده، فاقد بدهی عوارض سالانه خودرو باشند، مالکان آن‌ها نسبت به انجام ثبت نام در سامانه «تهران من» اقدام کرده باشند و در سقف مجوزهای ورودی روزانه نسبت به رزرو مجوز ورود به محدوده طرح ترافیک اقدام کنند.در لایحه عوارض ورود به محدوده‌های طرح ترافیک در سال آینده، عوارض تردد خودروی متعلق به ساکنین محدوده‌های طرح ترافیک و کنترل آلودگی هوا که در سامانه «تهران من» ثبت نام و عوارض سالیانه خودرو و بدهی عوارض تردد در محدوده طرح ترافیک و کنترل آلودگی هوای خودروی خود را پرداخت کرده باشند، جهت صدور مجوز تردد به محدوده‌ها، متناسب با محدوده مرتبط با محل سکونت با ضریب ۰.۵ محاسبه می‌شود.




### خروج بیمارستان‌های نیمه‌تمام از «کُما»

# فرسودگی درمان

گروه جامعه - تکمیل پروژه‌های بهداشتی و درمانی چندین ساله نیمه‌تمام و محرومیت‌زدایی از سلامت؛ استراتژی که در دولت سیزدهم با جدیت دنبال شد و اکنون سرعت اتمام پروژه‌های حوزه سلامت مشهود است؛ مسوولان نیز معتقدند که مردم ثمره آن را بزودی خواهند دید.

**وزارت بهداشت تاکید دارد که از نیروهای جوان و با انگیزه در پروژه‌های جدید بکارگیری‌شوند و غیر از استخدام ۲۵ هزار نفر، از ظرفیت نیروهای‌طرحی و شرکتی در سطوح‌خدماتی و پشتیبانی در بیمارستان‌هاو بخش‌های‌جدید افتتاح‌شده**

به گزارش ایسنا، رویکرد دولت سیزدهم در حوزه عمرانی سلامت از ابتدا تاکنون، اتمام و تکمیل پروژه‌های نیمه‌تمام بهداشتی و درمانی بوده است؛ این موضوع همواره دغدغه‌ای در وزارت بهداشت بوده؛ چنانچه تعیین تکلیف این پروژه‌ها را در دستور کار قرار دادند؛ به شکلی که از دو سال گذشته تاکنون حدود ۱۶ هزار تخت بیمارستانی فقط در حوزه درمان تحویل داده شده است.

از طرف دیگر همواره عنوان شده که استراتژی وزارت بهداشت، ارائه تمام خدمات بهداشتی و درمانی مورد نیاز مردم در استان‌های محل سکونت‌شان است تا به این ترتیب نقل و انتقال بیماران به سایر استان‌ها کاهش یابد و در همین راستا نیز هدف‌گذاری ویژه‌ای برای برخی مناطق خاص بویژه مناطق محروم و مرزی و همچنین جنوب استان تهران که محرومیت زیادی در حوزه سلامت دارند، شده است.

#### اَبَر بیمارستان‌ها؛ سیاست وزارت بهداشت در حوزه درمان

در این بین اما سیاست ساخت کلان‌بیمارستان‌ها از اولویت‌های مهم وزارت بهداشت بوده؛ به طوری که افتتاح چند اَبَر بیمارستان را طی دو سال گذشته شاهد بودیم و به این ترتیب پس از انقلاب اولین بیمارستان‌های ۱۰۰۰ تختخوابی در این دولت ساخته شد و در همین راستا، کلان بیمارستان ۱۰۰۰ تختخوابی حضرت مهدی(عج) و بیمارستان غدیر با بیش از ۸۲۱ تخت در پایتخت افتتاح شد. بر همین اساس تعریف پروژه‌های ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ تختخوابی در گیلان، مازندران، خراسان رضوی، هرمزگان، مرکزی، اردبیل، فارس و همدان و ... از دیگر نمونه‌هایی است که وزارت بهداشت در راستای استراتژی ایجاد بیمارستان‌های بزرگ و کلان تعریف کرده است.

بیمارستان کودکان حکیم نیز از دیگر پروژه‌هایی بود که تحت عنوان نخستین بیمارستان تخصصی دولتی کودکان در سال‌های پس از انقلاب و به عنوان بزرگترین پردیس سلامت شهر تهران به بهره‌برداری رسید و رکورد ساخت بیمارستان در ۲۷ ماه را به ثبت رساند.

#### گشایش گره‌ای ۳۴ ساله

افتتاح بیمارستان امام خمینی شهریار پس از ۳۴ سال انتظار نیز از دیگر پروژه‌های درمانی بود که در این دولت به ثمر نشست؛ به طوری که عملیات احداث این بیمارستان در شهرستان شهریار از ۳۴ سال قبل آغاز و تا سال گذشته به پیشرفت ۷۶ درصدی رسیده بود و رییس جمهور پس از سفر اردیبهشت ۱۴۰۱ خود به این شهرستان، دستور داد مشکلات اداری و مالی تکمیل آن در کوتاه‌ترین زمان رفع شود و نهایتا این بیمارستان آبان‌ماه امسال با حضور رییس جمهور به بهره‌برداری رسید.

#### فقر درمانی در تهران و برنامه ساخت کمربند بیمارستانی

در مجموع مناطق جنوبی تهران از جمله مناطقی هستند که مسوولان در دوره‌های مختلف نسبت به فقر درمانی و وضعیت بهداشت آن همواره ابراز نگرانی کرده‌اند؛ بر همین اساس هم گفته می‌شود از ابتدای کار وزارت بهداشت دولت سیزدهم، در تهران و با اولویت مناطق جنوبی ۹۶۳۶ تخت بیماستانی در دست ساخت قرار گرفت که تاکنون حدودا بیش از ۳۰۰۰ تخت آن تحویل داده شده است. همچنین وزیر بهداشت در این باره عنوان داشته که «در دولت سیزدهم یک کمربند بیمارستانی در تهران پیش‌بینی شده که شامل بیمارستان شهید سلیمانی فردیس، شهریار، ملارد، فاز دوم بیمارستان فیروزآبادی شهرری، فاز جدید بیمارستان ورامین و پیشوا و بومهن است که یا به تازگی افتتاح شده‌اند و یا در آستانه بهره‌برداری قرار دارند.»

#### رکوردی بی‌سابقه

در هر حال بنابر اعلام مسوولان وزارت بهداشت، در حوزه درمان ۷۹ پروژه مهم بیمارستانی دیگر نیز در دستور کار است و بین ۸ تا ۱۰ بیمارستان ۱۰۰۰ تختخوابی در دست ساخت، طراحی و تامین مالی قرار دارد و در مجموع گفته می‌شود تا پایان امسال قرار است ۷۰۰۰ تخت بیمارستانی دیگر نیز با اولویت مناطق محروم و مرزی، تکمیل، تجهیز و تحویل شود که در تاریخ کشور بی‌سابقه و رکورد است؛ به این ترتیب سر جمع تا پایان امسال و طی دو سال فعالیت دولت سیزدهم، حدود ۲۳هزار تخت بیمارستانی به مجموعه ناوگان تخت‌های بیمارستانی کشور اضافه می‌شود.

#### دگرگونی چهره مراکز درمانی

با این حساب، اکنون بالغ بر ۱۶۰ هزار تخت بیمارستانی در کشور داریم و می‌توان گفت که افزایش ۱۰درصدی مجموع تخت‌های بیمارستانی پس از انقلاب، طی همین دو سال اخیر صورت گرفته است؛ وزارت بهداشتی‌ها نیز عنوان می‌کنند که برای مدیریت واحد بیمارستان‌ها و رفع مشکل ضریب اشغال تخت، برنامه دارند و به این ترتیب است که دکتر بهرام عین‌اللهی - وزیر بهداشت ضمن ابراز امیدواری نسبت به تحویل ۴۰۴۰ پروژه بهداشتی تا پایان هفته دولت سال ۱۴۰۳، معتقد است که چهره بیمارستان‌ها و مراکز درمانی در نظام سلامت در دولت سیزدهم متفاوت خواهد شد.

#### دستاوردهای سفرهای استانی

در همین راستا، رحیمی، معاون توسعه وزارت بهداشت، سفرهای استانی ریاست جمهوری را بسیار ارزشمند می‌داند و در این باره پیش از این گفته است که «کار مطالعاتی و کارشناسی سنگینی قبل از هر سفر استانی انجام می‌شود و در این سفرها تاکنون ۳۸۸ مصوبه خوب داشته‌ایم. یکی از الگوهای ما این است که پروژه‌هایی که در دل سفر قرار می‌گیرد را به اتمام برسانیم. ۳۵ پروژه را با استفاده از همین ظرفیت پیش بردیم و به نوعی ۳۸۸ هزار متر مربع بنا را در این مسیر افتتاح کنیم. اعتباراتی که در این سفرها انجام می‌شود ۳۸ درصد در سازمان برنامه داریم که نسبت به دوره چهارساله خود عدد خوب و امیدوارکننده‌ای است که تکالیف ستاد وزارت و دانشگاه‌های علوم پزشکی از عدد ۵۰ درصد عبور کرده است که برای کمتر از ۲ سالی که از عمر این سفرها می‌گذرد، عدد بسیار خوبی است.»

در این میان البته بیمارستان‌های قدیمی و فرسودگی آنها معضل چندین ساله نظام سلامت است که تا زمان به بار نشستن پروژه‌های جدید و جایگزینی آنها، نمی‌توان ارائه خدمات درمانی را در این مراکز قدیمی رها کرد؛ بنابراین فعلا تنها راه چاره، بهسازی و بازسازی این بیمارستان‌هاست؛ معاون توسعه وزارت بهداشت همچنین پیش از این درباره نوسازی و بهسازی بیمارستان‌ها گفته بود: «بخشی از کار ما نوسازی ناوگان بیمارستانی است؛ به شکلی که بیمارستان جایگزین در کنار بیمارستان قدیمی بسازیم؛ البته بحث بهسازی تاسیسات بیمارستانی نیز در دستور کار ما قرار گرفته است و قرار است تاسیسات زیربنایی ۵۰۰ بیمارستان را با همکاری سازمان برنامه و بودجه بهسازی کنیم. این کار را در قالب تفاهم‌نامه «۵۰۵۰» می‌شناسیم که ۵۰ درصد از منابع آن را وزارت بهداشت و ۵۰ درصد دیگر را دانشگاه‌ها تامین خواهند کرد.»

همچنین به اذعان سعید کریمی، معاونت درمان، وزارت بهداشت توانسته است طی دو سال گذشته، تعداد تخت‌های «پی ای‌سی‌یو» را افزایش دهد؛ به طوری که پیش از این تعداد تخت‌های پی ای‌سی‌یو معادل ۵۰۰ مورد بود که در حال حاضر تعداد این تخت‌ها به ۱۰۵۰ مورد رسیده است و تعداد تخت‌های آی‌سی‌یو نیز به ۲۵۰۰ تخت رسیده است.

در بخش درمان علاوه بر این پروژه‌های بیمارستانی، طرح توسعه‌ای اورژانس‌ها نیز پیگیری شده است؛ به شکلی که به اذعان معاونت توسعه وزارت بهداشت، در این دولت بیش از ۲۵ پروژه توسعه اورژانس پیش برده شده و همچنین حدود ۱۶ کلینیک تخصصی، بیش از ۵۲ پایگاه و مرکز فوریت‌های پزشکی تحویل داده شده است.

#### اشتغال ۵۸۰ هزار نفر در وزارت بهداشت

در مجموع در حال حاضر بیش از ۵۸۰ هزار نیروی انسانی در وزارت بهداشت فعالند که در رسته‌ها و رشته‌های مختلف مشغول هستند و البته کمبود نیروی انسانی همواره به دلیل شرایط خاص نظام سلامت مشهود بوده و اکنون هم به همین شکل است. در همین راستا اخیرا آزمون استخدامی ۲۵ هزار نفر نیرو برگزار شده و نیروهای جدید به تدریج در حال بکارگیری هستند و گفته می‌شود که سیاست آن است که برای پروژه‌های تازه افتتاح شده و مراکزی که تازه زیربار کار رفته‌اند از سهم این مجوزهای استخدامی استفاده می‌شود؛ هرچند که همواره عنوان شده این تعداد نیرو پاسخگوی نیاز و کمبود نیرو در نظام سلامت نیست و مجوزهای استخدامی جدید همچنان از سوی مسوولان مربوطه در حال پیگیری است.

همچنین وزارت بهداشت تاکید دارد که از نیروهای جوان و با انگیزه در پروژه‌های جدید بکارگیری شوند و پیش از این نیز عنوان شده که غیر از استخدام ۲۵ هزار نفر، از ظرفیت نیروهای طرحی و شرکتی در سطوح خدماتی و پشتیبانی در بیمارستان‌ها و بخش‌های جدید افتتاح شده و یا در آستانه افتتاح، استفاده خواهد شد.

در پایان باید یادآوری کرد که اگرچه همه بیمارستان‌های بزرگ و جنرال از بخش‌های مختلف ارایه خدمات برخوردارند، اما مسوولان وزارت بهداشت امیدوارند که در آینده، بیمارستان‌های تک تخصصی و مراکز ارجاعی بزرگ در کشور ایجاد شوند و با مجموعه اقدامات انجام شده و در دست انجام، محرومیت‌زدایی از حوزه سلامت ودسترسی بیش از پیش به این خدمات را بویژه در مناطق کمتر برخوردار شاهد باشیم.

اگر آمار سرطان در ایران بالا برود هم اصلاً نباید تعجب کرد

## درمان سرطان در ایران طبقاتی شد

طبق آمارهای جدید، گسترش سرطان به سالانه ۱۵۰ هزار مورد رسیده است. این آمار که با افزایش آلودگی هوا و آب و استرس و تغذیه از مواد خوراکی غیراستاندارد افزایش نیز می‌یابد؛ شرایط سختی را برای شهروندان به وجود آورده است. از سوی دیگر دسترسی دشوار به داروهای سرطان و تجهیزات مؤثر در درمان آن؛ آمار فوتی‌های سرطان را افزایش می‌دهد.

منوچهر احمدی، متخصص رادیواونکولوژی (سرطان‌شناسی)، درباره افزایش میزان سرطان به «انتخاب»: باید تحقیق و بررسی جامع‌تری درباره سرطان انجام شود. دیروز وزارت بهداشت گفته که ۱۵۰ هزار مورد سرطان جدید در سال گزارش می‌شود. اگر آمار سرطان در ایران بالا برود هم اصلاً نباید تعجب کرد. بسیاری از مردم ایران که در دهه شصت اضافه شدند به سمت می‌انسالی می‌روند؛ انواع آلودگی هوا و آب و غذاهای نامناسب و کمبود مواد غذایی و کمبود توان مردم برای تأمین ویتامین و استرس و نگرانی به روند افزایش سرطان دامن‌زده است. وی در ادامه درباره نسبت جغرافیایی گسترش سرطان بیان کرد: گسترش سرطان شهر به شهر هم متفاوت است و آمارهای متفاوتی می‌طلبد. نوع سرطان‌ها هم در نقاط مختلف فرق می‌کند. مثلاً در استان کردستان و اردبیل، سرطان معده به نسبت کل کشور و آمار جهانی زیاد است. در برخی مناطق مثل گرگان، آمار سرطان مری خیلی زیاد است. در مجموع بیشترین نوع سرطان در ایران سرطان پروستات در مردان و در زنان سرطان سینه است. با توجه به مصرف زیاد دخانیات در کشور، سرطان ریه هم خیلی بالا رفته است. سرطان معده و مری و روده و پانکراس روز به روز افزایش می‌یابد. او در رابطه با راهکار جلوگیری از سرطان اظهار داشت: سازمان جهانی بهداشت درباره مقابله با سرطان می‌گوید با چند کار ساده ۳۵ درصد از سرطان جلوگیری کرد. اول تمرین‌های ورزشی منظم، دوم عدم مصرف الکل و سیگار، سوم عدم استفاده از مواد شیمیایی شوینده و چهارم تغذیه مناسب است. مردم باید غذاهای پرچرب و سرخ کرده را کنار بگذارند؛ در مقابل خوردن سبزی و میوه از ایجاد سرطان جلوگیری می‌کند. اگر همین چند کار به صورت ثابت انجام شود، میزان شیوع سرطان به شدت کاهش می‌یابد. احمدی درباره وضعیت داروهای درمانی سرطان در ایران گفت: خوشبختانه با وجود اینترنت و شبکه‌های اجتماعی، علم چیزی نیست که در انحصار کسی بماند. پزشکان ایران هم از اطلاعات جدید علمی بهره‌مند هستند. مسأله مهم این است که داروهای جدید سرطان به سمت این می‌رود که بیشتر به مواد داخل در بدن شبیه باشد تا عوارض کمتری داشته باشند اما این داروها با وجود گرانی دلار و تحریم، سخت به دست مردم می‌رسد. درمان سرطان در ایران طبقاتی شده است. جای امیدواری این است که خیلی از داروهایی که در ایران مصرف می‌شود؛ داروهایی نیستند که عقب مانده باشند و در بیشتر کشورهای دنیا استفاده می‌شوند. وی درباره تجهیزات درمانی سرطان در ایران ادامه داد: در مورد تجهیزات یک سری تجهیزات تشخیصی وجود دارد که در ایران تعداد خوبی دارد. بنابراین تجهیزات در کشور وجود دارد. در مورد درمان سرطان، باید یا جراحی صورت بگیرد که بهترین جراح‌های دنیا را داریم، هرچند آن هم طبقاتی شده و اینقدر در بیمارستان دولتی پول به جراح کم می‌دهند، که جراحان سعی می‌کنند با زیرمیزی و حضور در بخش خصوصی کار کنند. بنابراین در حوزه جراح هم کمبودی نداریم. یکی از ارکان مهم درمان سرطان رادیوتراپی است که متأسفانه در این زمینه کمبود داریم و در چند مرکز محدود، دستگاه‌های به روز داریم.

خبر

## مکان آرامستان جدید هنوز مشخص نشده است

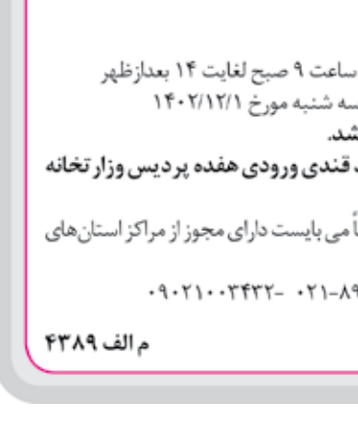
رایزنی برای تامین زمین در شمال غرب تهران

معاون خدمات شهری شهردار تهران تاکید کرد: تاکنون هیچ نقطه‌ای از پایتخت به عنوان آرامستان جدید مشخص نشده است. به گزارش ایسنا، حسین نظری در حاشیه آیین رونمایی از بسته محیط زیستی شهرداری تهران، مدیریت انرژی و منابع تجدیدپذیر که در قالب نود و هفتمین پویش امید و افتخار برگزار شد، در پاسخ به پرسشی مبنی بر احداث آرامستان‌های جدید در پایتخت گفت: در این ارتباط قبلا توضیح داده شده که مشاوره برای این پروژه و طرح اخذ شده است و مطالعات در حال انجام است.وی افزود: تمام اقدامات صورت گرفته در ارتباط با احداث آرامستان جدید در قالب مطالعات است و بعد از اتمام این مطالعات باید زمین یا زمین‌های مورد نظر به تصویب شورای شهر تهران برسد و در ادامه فرآیند احداث آرامستان جدید آغاز شود.

نظری در پاسخ به پرسشی دیگر مبنی بر اینکه مدیر عامل سازمان بهشت زهرا عنوان کرده که سال آینده ظرفیت دفن اموات در این محل به پایان خواهد رسید و برنامه‌ریزی شهرداری تهران برای احداث آرامستان‌های جدید چه خواهد بود؟ گفت: در صورتی که زمین مورد نظر برای آرامستان تأمین شود احداث آن زمانی نخواهد برد و در طول چند ماه آرامستان یا آرامستان‌های جدید احداث خواهند شد.

نظری ادامه داد: تا کنون هیچ نقطه‌ای به عنوان آرامستان جدید مشخص نشده است؛ البته مذاکراتی با برخی از نهادها از جمله بنیاد مستضعفان درخصوص تامین زمینی در شمال غرب تهران انجام شده اما همانطور که گفته شد تمام این موارد در حد مذاکره است. وی همچنین در خصوص آذین‌بندی شهر تهران در ایام رجب، شعبان، رمضان و فصل بهار اظهار کرد: این طرح در قالب طرح بهاران توسط ۲۲ منطقه شهر تهران و سازمان‌های مربوطه از جمله سازمان زیباسازی و سازمان بوستان‌ها انجام خواهد شد. معاون خدمات شهری خدمات شهری شهرداری تهران تاکید کرد: ایجاد تونل‌های نور و المان‌ها و آثار حجمی از برنامه‌های مدنظر در ایام اشاره شده خواهد بود.

این در حالی است که رئیس کمیسیون شهرسازی شورای شهر تهران پیش از این اعلام کرد که تاکنون لایحه‌ای برای احداث آرامستان جدید پایتخت به شورای شهر تهران نیامده است. مهدی عباسی در گفت‌وگو با ایسنا، در خصوص سرانجام آرامستان جدید پایتخت با تاکید بر اینکه موضوع احداث آرامستان جدید در تهران باید به تصویب شورای شهر برسد، تصریح کرد: تاکنون لایحه‌ای برای احداث آرامستان جدید پایتخت به شورای شهر نیامده است. وی در پاسخ به این سوال که گفته می‌شود در حوالی کوه بی بی شهربانو آرامستان جدید پایتخت ساخته می‌شود، اظهار کرد: از یکی از مدیران شهرداری این موضوع را پیگیری کرده و به نقل از یکی از مدیران شهرداری می‌گویم که آنها اعلام کردند «هیچ برنامه و ایده‌ای برای احداث آرامستان جدید تهران در بی بی شهربانو ندارند و آنها اعلام کردند که مطالعات نقطه‌یابی آرامستان جدید بعد از تکمیل مطالعات به شورای شهر ارسال خواهد شد.» رئیس کمیسیون شهرسازی شورای شهر تهران افزود: شورای شهر در صورت ارائه لایحه پیشنهادات را ارزیابی می‌کند و پس از بررسی همه جوانب تصمیم درست را اتخاذ می‌کنند؛ اما فعلا لایحه‌ای در مورد جانمایی آرامستان جدید پایتخت چه در کوه بی بی شهربانو و چه در مکانی دیگر، به شورای شهر نیامده است.




## آگهی مناقصه عمومی

### ساخت و نصب استند های شهری ۲*۳ و ۳*۴ در سطح شهر یزد

**مناقصه گزار:** سازمان فرهنگی اجتماعی ورزشی شهرداری یزد
**موضوع مناقصه:** ساخت و نصب استند های شهری ۲*۳ و ۳*۴ در سطح شهر یزد
**مبلغ و نوع سپرده شرکت در مناقصه:** مبلغ ضمانت شرکت در مناقصه ۳۳۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال می باشد که می تواند به صورت واریز به حساب شماره ۲۰۹۱۵۷۷۱۳۸ نزد بانک تجارت شعبه مرکزی یزد و یا به صورت ضمانت نامه بانکی(با اعتبار سه ماه) در وجه سازمان فرهنگی اجتماعی ورزشی شهرداری یزد با شناسه ملی۱۴۰۰۰۲۹۹۹۸۷ و یا اوراق مشارکت بی نام باشد. در ضمن به پیشنهادهای فاقد سپرده، سپرده های مخدوش، سپرده های کمتر از میزان مقرر، چک شخصی و نظایر آن ترتیب اثر داده نخواهد شد.
**مدت قرارداد:** ۳ ماه
**محل دریافت اسناد:** تمامی متقاضیان می بایست جهت خرید اسناد، با مراجعه به سامانه تدارکات الکترونیک( ستاد)، اسناد را دریافت و مطالعه نمایند.
**قیمت و زمان فروش اسناد:** مبلغ خرید اسناد ۱،۰۰۰،۰۰۰ ریال می باشد. مهلت فروش اسناد از تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۷ لغایت ۱۴۰۲/۱۱/۲۵ می باشد.
**زمان و محل تحویل پیشنهادات:** متقاضیان می بایست تا ساعت ۱۹:۰۰ روز شنبه ۱۴۰۲/۱۲/۰۵ پاکت های پیشنهادی خود را در سامانه تدارکات الکترونیک دولت( ستاد) بارگزاری نمایند.
**زمان بازگشائی پاکت ها:** کلیه پاکت ها در ساعت ۰۸:۰۰ صبح روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۷ در سازمان فرهنگی اجتماعی ورزشی شهرداری یزد مفتوح می گردد.
**محل انجام کار:** سطح شهریزد
سایر اطلاعات و جزئیات مربوط در اسناد مناقصه مندرج است. شماره تماس ۰۳۵۳۳۱۳۵۴۰۴
چنانچه برندگان اول تا دوم حاضر به انعقاد قرارداد نشوند سپرده های آنها به ترتیب ضبط خواهد شد.
شناسه آگهی: ۱۶۶۲۹۹۹
روابط عمومی سازمان فرهنگی، اجتماعی ورزشی شهرداری یزد
۷۶۰۹

سند کمپانی سواری سانتافه مدل ۲۰۱۱رنگ مشکی روغنی شماره پلاک ۱۹۵ج۳۹ ایران۴۹شماره موتور G6DCAA571962شماره شاسی KMHSH81GDBU675223به نام مختار گشتاسب مفقود گردیده و فاقد اعتبار می باشد

سندکمپانی وبرگ سبز(شناسنامه)وکارت خودرو سواری پیکان 1600i مدل ۸۳به شماره موتور ۱۱۲۸۳۱۳۴۵۱۱وشماره شاسی۸۳۴۸۹۱۵۵وشماره پلاک ۷۳ ایران ۹۶۴ص۱۷به نام سرمست آقا بزرگی مفقود گردیده واز درجه اعتبارساقط می باشد.

شناسه آگهی: ۱۶۶۲۶۵۲
وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات
سازمان تنظیم مقررات و ارتباطات رادیویی
## مزایده عمومی یک مرحله ای شماره ۰۶/م/۱۴۰۲
## فروش سیزده دستگاه خودروهای اسقاطی
### –شماره ۱۰۰۲۰۰۳۰۵۱۰۰۰۰۰۱سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد)–
این سازمان در نظر دارد سیزده دستگاه خودروی اسقاط خود را به شرح مندرج در اسناد مزایده و با لحاظ موارد ذیل بفروش برساند:
**۱) نوع فراخوان: مزایده عمومی یک مرحله ای**
**۲) محل، زمان و مهلت دریافت و ارائه اسناد:** متقاضیان می توانند از سامانه ستادwww.setadiran.ir در مهلت ذیل اسناد را دریافت و در تاریخ مقرر ارائه نمایند.
- تاریخ شروع انتشار اسناد مزایده در سامانه ستاد: ساعت ۱۶ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۷
- تاریخ پایان انتشار اسناد مزایده در سامانه ستاد: تا ساعت ۱۴ روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۲۱
- مهلت بازدید اقلام مزایده: از روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۸ تا روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ از ساعت ۹ صبح لغایت ۱۴ بعدازظهر
- مهلت ارایه پیشنهاد در سامانه ستاد: از ساعت ۱۶ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۷ تا ساعت ۱۴ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۱
**۳) نوع و مبلغ تضمین شرکت در مزایده به شرح مندرج در سامانه ستاد و اسناد مزایده می باشد.**
**۴) نام و نشانی مزایده گزار: خیابان شریعتی، پایین تر از پل سید خندان، روبروی خیابان شهید قندی ورودی هفده پردیس وزارتخانه سازمان تنظیم مقررات و ارتباطات رادیویی**
شایان ذکر است فقط مراکز اسقاط معتبر مجاز به شرکت در مزایده می باشند و همچنین مزایده گران الزاماً می بایست دارای مجوز از مراکز استان‌های تهران و البرز باشند.
شماره تماس اداره خرید و قراردادها : ۸۹۶۶۲۵۲۹ – ۰۲۱ و شماره تماس واحد پشتیبانی : ۰۲۱-۸۹۶۶۲۵۳۸ -۰۹۰۲۱۰۰۳۴۳۲
WWW.CRA.IR
م الف ۴۳۸۹