

به گزارش ایسنا، اصلاح قیمت برخی اقلام دارویی در حالی اخیرا در کشور رقم خورده که این تغییر قیمت‌ها برای بیماران به مراجعه به داروخانه‌ها محسوس است و به اذعان مسولان بیمه‌ها، سازمان‌های بیمه‌گر با تاخیر در جریان این افزایش قیمت قرار گرفتند و به همین ترتیب نیز با یک هفته الی ۱۰ روز تاخیر، قیمت‌های جدید داروها در سامانه‌های بیمه‌گر اعمال شد و از طرفی هم با توجه به عدم تغییر یارانه‌های دارو، سهم ریالی بیمه‌ها و بیماران افزایش یافت و ظاهرا هنوز اعتباری از سوی سازمان برنامه جهت پوشش این افزایش قیمت‌ها به بیمه‌ها، ابلاغ نشده است.

ماجرای افزایش قیمت داروها چه بود و چرا رقم خورد؟

دست‌اندرکاران تولید و تامین دارو معتقدند که داروی ایرانی یکی از ارزان‌ترین محصولات سلامت‌محور دنیا حتی نسبت به کشورهای همسایه است و به دلیل همین ارزانی قیمت‌ها نیز بسیاری از تولیدکننده‌ها با رکود و توقف خطوط تولیدی مواجه شده‌اند؛ ماجرابی که نهایتا به کمبود و واردات فوریتی یا قیمت‌های چندین برابری منجر می‌شود. به اذعان داروسازان؛ به دلیل روش‌های قیمت‌گذاری نادرست، تولید بسیاری از داروها آنقدر زیان‌ده شده بود که برای تولیدکننده ضرر بود؛ به عنوان مثال در برخی آمول‌ها قیمت پوکه خالی آن حدود ۴ هزار تومان است و این درحالیست که برای داروی تزریقی نهایی قیمت ۴۵۰۰ تومان داده بودند؛ بنابراین قیمت‌گذاری‌های این چنینی برای تولید کننده زیان‌ده است و وقتی هم که تولید نمی‌شود و به کمبود می‌خورد، همان داروی تزریقی، با قیمت ۲۹۰ هزار تومان و با کیفیتی پایین‌تر، از مبادی نظیر هند وارد کشور می‌شود. در همین راستا، دکتر پیرصالحی - رییس سازمان غذا و دارو نیز قیمت‌گذاری سرکوبگرانه را از علل کمبودهای دارویی می‌داند و می‌گوید: در سال‌های اخیر علی‌رغم افزایش قیمت ارز مبادله‌ای و تورم، قیمت‌گذاری دارو متناسب نبوده و برخی از داروها به دلیل عدم صرفه اقتصادی از چرخه تولید خارج شده‌اند. بر همین اساس هم دست‌اندرکاران دارویی کشور معتقدند که لازم بود قیمت‌گذاری‌ها بویژه در مورد برخی اقلام منطقی شود و اگر قیمت‌گذاری مناسب صورت نگیرد؛ ضمن تعطیلی خطوط تولیدی کشور، مجبور به واردات می‌شویم که در این صورت هم هزینه‌های بسیار زیادی به نظام سلامت و بیماران وارد خواهد شد.

در هر حال بنابر اعلام دکتر محمدرضا ظفرقندی – وزیر بهداشت، «حدود ۱۰ درصد از اقلام دارویی باید اصلاح قیمت می‌شدند و تولید آنها برای تولید کننده زیان‌ده بود. بر همین اساس اقدامات لازم برای اصلاح قیمت این داروها انجام شد تا تولید کننده بتواند تولید داشته باشد.» به اذعان وزیر بهداشت، «داروهایی که اصلاح قیمت شده‌اند بیشتر تزریقی و پمادهای استریل هستند که جنبه مصرف دائمی و عمومی ندارند. همچنین حدود ۸۰ درصد داروهای تزریقی، بیمارستانی هستند و به محض تجویز و مصرف در صورت حساب بیمارستان توسط بیمه پرداخت می‌شوند.»

در همین زمینه، دکتر عباس کبریایی‌زاده، رئیس هیأت مدیره فدراسیون اقتصاد سلامت ضمن تاکید بر لزوم تناسب میان نرخ ارز و تعرفه خدمات پزشکی، دارویی و تجهیزات پزشکی، می‌گوید: «چندین سال است که در قیمت‌گذاری دارو بی‌انصافی شده؛ به طوری که قیمت برخی اقلام چندین سال است افزایشی نداشته و برخی داروها با ضرری ۲۰۰ تا ۳۰۰ درصدی تولید می‌شوند.» او می‌گوید: «به تولیدکننده داخلی قیمت واقعی نمی‌دهند، وقتی که تولیدی صورت نمی‌گیرد، نهایتا مجبور به واردات آمیولی می‌شوند که در داخل ۱۹هزار تومان است و برای وارداتش باید ۲۹هزار تومان هزینه کنند؛ این چه منطقی است؟ بنابراین این که بگوئیم دارو گران شده، درست نیست، بلکه قیمت‌گذاری عادلانه رقم خورده است. نباید دارویی که اکنون از ۴۵۰۰ تومان به ۱۹ هزار تومان رسیده را ملاک قرار دهیم، بلکه آن را با قیمت ۲۹هزار تومانی وارداتی مقایسه کنید.»

اگر قیمت‌ها اصلاح نمی‌شد، چه می‌شد؟

دکتر محمد عبدزاده - رئیس هیات‌مدیره ستیدکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، هم به تولید حدود ۹۸ درصد نیاز دارویی کشور در داخل اشاره می‌کند و می‌گوید: اگر قیمت‌گذاری منطقی وجود نداشته باشد، با چالش‌های زیادی مواجه می‌شویم؛ چراکه دربارہ بسیاری از داروها واردات به راحتی انجام نمی‌شود و تولیدکننده‌های آنها در جهان محدود است؛ بنابراین اگر تولیدش در داخل متوقف شود، دسترسی مردم به آن سخت خواهد شد.

بیمه‌ها چشم‌انتظار تامین منابع

از طرف دیگر مشخص است که هر گونه تغییر قیمت در خدمات سلامت باید از سوی بیمه‌ها پوشش داده شده و سهم بیمه در این تغییرات، اعمال شود؛ این درحالیست که این اصلاح قیمت‌های اخیر، برای مردم محسوس بوده و حتی به اذعان مدیر روابط عمومی انجمن داروسازان ایران، برخی بیماران برای اقلام دارویی که توسط پزشک به عنوان مثال پنج بسته نوشته شده، درخواست بسته‌های کمتری داشتند. او البته تاکید کرده که «این موضوع زمانی بود که در یک مقطع ۲۰ روزه و در ابتدای

سلامتی مردم در نابسامانی به سر می‌برد

گرانی «دارو» و بحران در «داروخانه‌ها»

گرانی و کمبود، نبود نقدینگی، طلب بیش از۳۰هزار میلیاردی، چک‌های برگشتی و افزایش درخواست ابطال داروخانه، تقلب و سودجویی از نیاز حیاتی بیماران؛ حکایت این روزهای بازار دارویی کشور است...



اصلاح قیمت‌ها مشکلی بین سیستم بیمه‌ای و سازمان غذا و دارو اتفاق افتاده بود... در همین زمینه دکتر ناصحی – مدیرعامل سازمان بیمه سلامت پیش از این به ایسنا می‌گوید که «تغییر قیمت‌ها به این صورت است که بعد از ارزیابی قیمت‌ها، موارد توسط مراجع اصلاح مانند سازمان غذا و دارو به بیمه‌ها ابلاغ می‌شود تا بیمه این مابه التفاوت را پوشش دهد.»

او ادامه می‌دهد: «از ابتدای سال ۱۴۰۳ حدودا ۲۳ فقره ابلاغیه به بیمه‌ها آمده،

تغییر قیمت از سوی مراجع مربوطه اعلام شده است و در کمتر از ۲۴ تا ۴۸ ساعت در سامانه‌های الکترونیکی اعمال و محاسبه می‌شود. آخرین مرتبه هم ابلاغیه مربوط به حدود ۲۰۰ قلم دارو شامل پمادها، اقلام تزریقی و قهقه‌های چشمی بود که منتظر ابلاغیه سازمان غذا و دارو بودیم. ممکن است تغییرات در سامانه تیک سازمان غذا و دارو بارگذاری شود اما برای بیمه‌ها باید ابلاغ رسمی باید تا قیمت‌ها را پوشش دهند و به این ترتیب مابه التفاوت پرداختی از جیب مردم زیاد نشود. اما گاهی به دلیل تعطیلات یا برخی کندی‌ها، ممکن است اختلافی چند روزه پیش آید.»

ناصری نیز تاکید می‌کند: «این تغییر قیمت‌ها برای حفظ تولید ضروری است. قیمت تمام شده اقلام دارویی مشخص است و هر دارویی هم باید از یک حداقل سودی برخوردار باشد. اگر این اتفاق نیفتد، صنعت دارو آسیب می‌بیند و تعطیل می‌شود و همین داروی با کیفیت ایرانی باید از کشوری با کیفیت پایین‌تر و قیمت چندین برابر خریداری شود. بنابراین باید همه جانبه به موضوع نگاه کنیم؛ هم صنعت را حفظ کنیم و هم منابع آن در بیمه‌های پایه دیده شود و بدهی به مجموع بدهی بیمه‌ها اضافه نشود.» مدیرعامل سازمان بیمه سلامت همچنین با بیان اینکه تغییر قیمت‌ها به تدریج که ابلاغ می‌شود در سامانه‌های بیمه نیز اعمال می‌شود، درباره تامین منابع پوشش این اصلاح قیمت‌های برای سازمان‌های بیمه‌گر به ایسنا گفته بود که: «منتظریم اصلاحیه‌هایی که می‌آید برای سازمان بیمه سلامت تامین اعتبار شود. سازمان برنامه باید این را جبران کند تا بیمه‌ها نیز قدرت پرداخت داشته باشند.»

کمبود شدید نقدینگی و بحران در داروخانه‌ها

از ماجرای افزایش قیمت‌ها و مشکل تامین منابع مالی جهت پوشش بیمه‌ای آنها که بگذریم، کمبود شدید نقدینگی ناشی از تاخیرهای طولانی در پرداخت مطالبات از سوی بیمه‌ها و طرح دارووار از مهم‌ترین چالش‌های بازار دارویی کشور در شرایط فعلی است؛ به اذعان مسولان انجمن داروسازان، وضعیت مالی داروخانه‌ها بعد از اجرای طرح دارووار درشرایط بحرنجی قریل دارد؛ به طوری که در بخش دارووار و بیمه‌ها حدود بیش از ۳۰هزار میلیارد تومان طلب وصول نشده داروخانه‌است و تنها در حوزه

بازگشت برف و باران و باد به ایران

باد و باران و برف تا چهارشنبه

پیش از هشدار نارنجی، هواشناسی هشدار زردی به دلیل فعالیت سامانه بارشی صادر کرده که باعث بارش برف و باران، وزش باد شدید موقتی، در نواحی مستعد گرد و خاک، در جنوب و نقاط گرمسیر رعد و برق، کاهش نسبی دما و احتمال نگرگ خواهد شد. بر اساس این هشدار نیز استان‌های زیر از امروز تا چهارشنبه دچار مخاطره جوی خواهند شد که به شرح زیر است:
یکشنبه: کردستان، کرمانشاه، جنوب استانهای آذربایجان غربی و آذربایجان شرقی، ایلام، خوزستان، فارس، بوشهر، غرب و جنوب اصفهان، همدان، مرکزی، زنجان، شمال و شرق هرمزگان، غرب یزد، دوشنبه: کردستان، کرمانشاه، ایلام، همدان، مرکزی، زنجان، فارس، بوشهر، قزوین، جنوب استانهای قم، آذربایجان غربی، آذربایجان شرقی و اردبیل، نیمه شرقی کرمان، شمال و شرق هرمزگان، خراسان شمالی، خراسان رضوی، خراسان جنوبی، سیستان و بلوچستان، گیلان، مازندران، شمال استانهای تهران، البرز و سمنان،

سه‌شنبه: خراسان جنوبی، خراسان رضوی، ارتفاعات گیلان، مازندران و سمنان، شمال سیستان و بلوچستان، شرق خراسان شمالی،

چهارشنبه: گیلان، شرق خراسان رضوی و شمال خراسان جنوبی
احتمال اختلال در ناوگان حمل و نقل، لغزندگی جاده‌ها و کولاک برف، بویژه در گردنه‌های کوهستانی به سبب بارش برف، احتمال آب‌گرفگی معابر، کاهش دما، مه گرفتگی، کاهش دید افقی، وزش باد شدید موقت، خسارت به سازه‌های موقت و محصولات کشاورزی و احتمال اختلال در انتقال حامل‌های انرژی، احتمال سیلابی شدن مسیل‌ها و بالا آمدن آب رودخانه‌ها نیز مخاطرات این پدیده جوی است.

این سازمان پرهیز از سفرهای غیر ضروری، بویژه در گردنه‌های برف گیر، مجهز بودن خودروها به وسایل زمستانی و سوخت کافی، بویژه در عبور از نواحی سردسیر، خودداری از فعالیت‌های کونوردی، خودداری از فعالیت‌های تفریحی نظیر طبیعت‌گردی و ورزش‌های هوایی، آمادگی نیروهای امدادی، راهداری و شهرداری‌ها، هم‌چنین دستگاه‌های اجرایی جهت برف‌رویی در جاده‌ها و شهرها، عدم تردد عشاير و دامداران در ارتفاعات و حاشیه‌مسیل‌ها و پرهیز از قرار گرفتن در بستر و حریم رودخانه‌ها را در این زمینه توصیه کرد.

۲ هشدار برای ساکنان سواحل شمال و جنوب

سازمان هواشناسی همچنین درخصوص افزایش بیشینه سرعت وزش باد لحظه‌ای در محدوده ۲۴ نات و افزایش بیشینه ارتفاع امواج دریا تا ۵/۱ متر در مناطق نزدیک ساحل و بیشتر از ۵/۱ متر در مناطق دور از ساحل از صبح دوشنبه تا اواخر وقت دوشنبه مناطق ساحلی و دور از ساحل گیلان، مازندران و گلستان و نیز در دریای خزر هشدار زرد صادر کرد.

مخاطرات

خطر غرق شدن شناگران، احتمال پاره شدن تورهای صیادی، صدمه به ماهیان در قفس و صدمه به قایق های کوچک تفریحی و مسافری و شناورهای سبک و اختلال در تردد شناورها و فعالیت های ساحلی و فراساحلی، احتمال خسارت به تأسیسات دریایی

توصیه‌ها

ممانعت از شنا، محدود کردن تردد قایق های سبک و تفریحی، ورود و خروج کشتی ها به بندر با احتیاط، تردد کشتی های تجاری با احتیاط، محدود کردن فعالیت های شیلاتی، محدود کردن فعالیت‌های پشتیبانی صنایع فراساحل و اتخاذ تعهدات لازم توسط کلیه فعالان دریایی

اصول هزینه‌کرد است، نمی‌رسد و در بخش‌های دیگر نظیر درمان، ساخت و سازهای عمرانی و ... هزینه می‌شود. دکتر بهمن صبور – رییس انجمن داروسازان تهران در همین رابطه می‌گوید: پیش از این مقرر شده بود ۱۰ همت در دو بخش ۶ و ۴ همتی برای دارووار پرداخت شود. اما متأسفانه این پول جای دیگری هزینه شده است و ظاهرا دانشگاه‌ها در درمان هزینه کرده‌اند. وی با اشاره به سندها و چک‌های برگشتی داروخانه‌ها بویژه داروخانه‌های بیماران خاص تحت تاثیر مطالبات وصول نشده‌شان از بیمه‌ها و دارووار، می‌افزاید: اعداد و ارقام در داروهای بیماران خاص گران است. ما خواستار اجرای قانون هستیم و پول دارووار باید در حوزه دارو هزینه شود.

وی با اشاره به معضل چک‌های برگشتی داروخانه‌ها و حتی بازداشت برخی داروسازان با سابقه‌های طولانی داروخانه‌داری می‌گوید: با یک چک برگشتی سیستم داروخانه قفل می‌شود و هیچ امکان خرید دیگری وجود ندارد و این درحالیست که مطالبات ما از بیمه‌ها و دارووار بالاست. از طرف دیگر هیچ تسهیلاتی به داروخانه‌ها و صنعت داده نمی‌شود و درخواست‌های چندین ماهه دریافت وام از سوی داروسازان، بدون نتیجه مانده است. صبور می‌گوید: با گذشت دو سال از اجرای طرح دارووار، بزرگ‌ترین ایراد دارووار آن است که متولی ندارد. بیمه‌ها، سازمان هدفمندی و سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت هر کدام چالش‌های خود را در این طرح دارند و در اجرای این طرح جزیره‌ای عمل می‌شود.

معضل چک‌های برگشتی و ۸۰۰ میلیون دلار ی که سوخت

وی با اشاره به حجم مطالبات انباشته شده حوزه دارو از سال گذشته و انتقال آن به سال جاری، می‌گوید: پیش از این در ارتباط با مطالبات‌مان فقط با بیمه‌ها مشکل داشتیم اما بعد از دارووار، سازمان هدفمندی هم به بیمه‌ها اضافه شده است. در مجموع اسامل بیشترین چالش را داشتیم و بیشترین فشار را در حوزه دارو متحمل شدیم. در همین زمینه دکتر محمدرضا مرادی – نایب رییس انجمن داروسازان تهران هم با بیان اینکه اجرای طرح دارووار و تغییر نرخ ارز دارو گریزناپذیر بود و صنعت به جایی رسیده بود که چاره‌ای جز اجرای دارووار نبود، می‌گوید: قرار بود بیمه‌ها نقش خود را در اجرای این طرح درست ایفا کنند و بانک مرکزی هم در تزریق نقدینگی به صنعت به درستی عمل کند و مراکز دولتی و دانشگاهی هم در پرداخت مطالبات صنعت بهنگام باشند. اما متأسفانه دستگاهها در اجرای دارووار به تعهدات‌شان عمل نکردند و کل زنجیره تامین دارو گرفتار شده است و حاصل آن چیزی جز کمبودهای دارویی نخواهد بود. او با تاکید بر اینکه اگر این روال فعلی ادامه یابد صنعت دیگر نخواهد توانست به حرکت خود ادامه دهد، خطاب به مسولان می‌گوید: به داد «دارو» برسید؛ صدای خرد شدن استخوان‌های صنعت داروسازی به گوش می‌رسد. اگر سریع‌تر به داد صنعت و داروخانه‌ها نرسند، کمبودهای شدید دارواری را خواهیم داشت. دکتر کاوه کاظمیان – دبیر انجمن داروسازان تهران نیز با اشاره به درخواست ابطال داروخانه تحت تاثیر همین مشکلات می‌گوید: بسیاری از داروخانه‌ها تمایلی به عرضه برخی داروها نظیر انسولین و همچنین شیرخشک ندارند؛ چراکه پرداخت‌ها با تاخیرهای بسیار طولانی همراه است. در مجموع باید گفت که تاخیر در پرداخت مطالبات صنعت دارو و داروخانه‌ها به قدری عمیق و مشکل کمبود نقدینگی شدید شده که به اذعان دست‌اندرکاران، صنعت حتی توان گرفتن تسهیلات را هم ندارد؛ به طوری که چندی پیش دکتر محمد عبدزاده - رئیس هیات‌مدیره ستیدکای صاحبان صنایع داروهای انسانی اعلام کرد که «تخصیص ارز برای دارو از ابتدای سال تا پایان پاییز از سوی بانک مرکزی ۱.۹۰۰ میلیون دلار بوده اما حدود ۸۰۰ میلیون دلار آن ابطال شده، چراکه شرکت‌ها نقدینگی برای ثبت سفارش نداشتند.»

برنامه دولت برای بدهی‌های دارو چیست؟

در مجموع به اذعان وزیر بهداشت با توجه به شرایط نظام سلامت کشور، اجازه برداشت یک میلیارد دلار از صندوق توسعه ملی داده شده که ظاهرا ۷۰۰ میلیون دلار آن جهت تحقق قانون برنامه هفتم توسعه در زمینه ذخیره استراتژیک شش ماهه دارو و تجهیزات صرف خواهد شد و ۳۰۰ میلیون دلار آن نیز جهت پرداخت بخشی از بدهی ۱۰۷هزار میلیارد تومانی وزارت بهداشت هزینه خواهد شد. باب هم طبق اعلام وزیر بهداشت، «اولویت این وزارتخانه در پرداخت بدهی‌ها، نیروی انسانی است»، و با وجود هشدارهای مکرر صنعت و انجمن‌های داروسازان، هنوز صحبت روشنی از سهم بدهی‌های دارو از این یک میلیارد دلار نشده است.

از طرفی هم در شرایطی که به طور مشخص اعلام نشده این کسری و بدهی بزرگ در حوزه دارو چگونه جبران خواهد شد و برنامه دولت در این زمینه چیست، زرمزه‌های تغییر نرخ ارز در سال آینده و نگرانی از بابت اعمال این تغییرات برای حوزه دارو و تجهیزات پزشکی به گوش می‌رسد؛ موضوعی که کارشناسان سلامت تاکید دارند در صورت اعمال تغییرات ارزی در دارو، بودجه ۱۴۰۴ این حوزه حتما باید واقعی دیده شود. در همین زمینه وزیر بهداشت نیز ضمن اذعان به وضعی نبودن این تغییرات نرخ ارز، درباره آن تاکید دارد که «تغییرات نرخ ارز باید در تکلیف بیمه‌ها دیده شود و مابه‌التفاوت آن در بودجه بیمه‌ها دیده شود تا پرداخت از جیب مردم افزایش نیابد.»

آگهی مناقصه عمومی					
توبت اول					
یک مرحله ای					
شرکت توزیع نیروی برق استان بوشهر					
شرکت توزیع نیروی برق استان بوشهر					
برگزاری مناقصات ، از طریق برگزاری مناقصه عمومی یک مرحله ای از محل «اعتبارات داخلی» با مشخصات و شرایط مندرج در اسناد از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید .کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد مناقصه گران و بازگشایی پاکت ها از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد. لذا تقاضا می شود پس از نشر آگهی ، به سامانه فوق مراجعه و پس از طی مراحل مندرج در سامانه ، اقدام به شرکت در مناقصه نمایند و پیمانکاران می بایست جهت شرکت در مناقصه، اسناد را از طریق سامانه مذکور بارگذاری و نسبت به ارسال پاکات الف (به صورت فیزیکی) در تاریخ مقرر به شرکت توزیع استان بوشهر که الزامی می باشد، اقدام نمایند. ضمنا علاوه بر ارائه اسناد مناقصه در سامانه بصورت الکترونیکی، در صورت برنده شدن ارسال اصل پاکات (ب ، ج) به آدرس شرکت توزیع نیروی برق استان بوشهر الزامی می باشد.					
محل تحویل اسناد مناقصه: امور تدارکات شرکت توزیع نیروی برق استان بوشهر- تلفن :۰۳۰۳۱۲۸۲۲۱۶-۰۷۷					
به پیشنهادهای فاقد امضاء، مشروط و پیشنهاداتی که بعد از انقضاء مدت و ساعت مقرر در فراخوان واصل می شود، مطلقاً ترتیب اثر داده نخواهد شد. سایر اطلاعات و جزئیات مربوط در اسناد مناقصه مندرج است.					
هزینه درج آگهی با برنده مناقصه می باشد.					
پیمانکارانی حائز شرایط می باشند که دارای حداقل رتبه ۵ نیرو از سازمان مدیریت برنامه و بودجه کشور و دارای گواهی صلاحیت ایمنی از اداره کار تعاون و رفاه اجتماعی باشند.					
زمان فروش اسناد مناقصه: ۱۴۰۳/۱۲/۱ الی ۱۴۰۳/۱۲/۶					
ردیف	شماره مناقصه	موضوع مناقصه	کد فراخوان سامانه ستاد	مبلغ تضمین ریال (ضمانت نامه بانکی معتبر)	تاریخ و ساعت ارجل پاکات از طریق سامانه مناقصه از طریق سامانه
۱	۴۰۳/۱۴۴ م ن	نیرو رسانی ، توسعه ، اصلاح و بهینه سازی و رفع ضعف ولتاژ و تعدیل بار شبکه های توزیع نیروی برق شامل تهیه و تامین مصالح ، حمل ، ساخت و نصب تجهیزات جهت پروژه تعویض سیم به کابل خودنگهدار شهری دیلم سال ۱۴۰۳- مدیریت برق دیلم	۲۰۰۳۰۰۱۴۴۳۰۰۱۵۸	۲,۸۲۹,۰۰۰,۰۰۰	۱۴۰۳/۱۲/۱۹ ساعت ۸:۳۰
۲	۴۰۳/۱۵۷ م ن	تامین ۳۲ دستگاه خودرو استیجاری ایاب و ذهاب کارکنان در محدوده عملکرد شرکت توزیع نیروی برق استان بوشهر	۲۰۰۳۰۰۱۴۴۳۰۰۱۶۱	۶,۵۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴۰۳/۱۲/۱۹ ساعت ۸
شناسه آگهی : ۱۸۸۴۳۰۶					
نوبت اول : ۱۴۰۳/۱۱/۲۹ نوبت دوم : ۱۴۰۳/۱۱/۳۰					
مدیر امور ندرکات و قراردادها	مدیر روابط عمومی				
شرکت توزیع نیروی برق استان بوشهر	شرکت توزیع نیروی برق استان بوشهر				
۱۰۲۷۷					