**به نام خدا**

تاريخ : ....................

شماره : ....................

پيوست : ..................

**قرارداد واگذاری مراقبت­های اولیه سلامت قابل ارائه در مراکز خدمات جامع سلامت**

**در مناطق شهری بالای 20 هزار نفر و حاشیه نشین**

**تحت پوشش معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران**

**این قرارداد بر اساس مجوز شماره ..................... مورخ ............... و نامه شماره .................. مورخ .............. معاونت ............
دانشگاه علوم پزشکی ایران ودراجرای بند ث ماده 74 قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور و تبصره 1 ماده 2 ایین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه علوم پزشکی ایران طبق شرایط زیر منعقد گردید و طرفین ملزم و متعهد به اجرای مفاد آن می باشند.**

ماده 1 - طرفین قرارداد :

**این قرارداد در تاریخ ....................... فیمابین شبكه بهداشت و درمان........................ / مركزبهداشت شهرستان..............................
باشناسه ملی ................... و کد اقتصادی ..............................به نمايندگي خانم/آقا ........................ با سمت .................
به نشانی:....................................................................................کدپستی: ............................. شماره تماس: ........................... که از اين پس در این قرارداد کارفرما ناميده مي شود و خانم/آقا.................................. با كد ملي .............................................
به نشانی........................................................... کد پستی ................................ تلفن ..................../ شرکت/موسسه ............................
به شماره ثبت...................................تاريخ ثبت...................................... كداقتصادي ........................و شناسه ملي ...............................
که واجد صلاحیت فنی و تخصصی می باشد ، به نمایندگی خانم/ آقای .................................. فرزند............. به شماره شناسنامه................. صادره از .................. كدملي ................................ به سمت ....................... که بموجب اساس نامه و آخرین تغییرات مندرج در روزنامه رسمی که جزء لاینفک قرارداد می باشد( تصویر مصدق پیوست ) واجد اختیار و دارای حق امضاء میباشد،
به نشانی:................................................................................. کدپستی: ..................................... تلفن: ............................
نمابر ................................ که از اين پس در این قرارداد پیمانکار ناميده مي شود، منعقد می گردد. ( پیمانکار می تواند شخص حقیقی یا حقوقی باشد)**

**ماده 2 - موضوع قرارداد:**

**خريد خدمات مراقبت­های اولیه سلامت، فعال و مستمر ( تداوم خدمات ) در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت ضمیمه و غیرضمیمه مناطق شهری و حاشیه نشین تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران طبق جدول پیوست الف**

**2-1. حجم كار : ارائه خدمات فعال و مستمر (تداوم خدمات ) برابر آخرین بسته خدمات ارسالی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (پیوست 1) با مسئولیت تأمین نیروی انسانی واجد شرایط و اداره مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش ، براساس محدوده و جمعيت تعريف شده در ساختار گسترش شبكه هاي بهداشتي و درماني دانشگاه علوم پزشكي ایران با جمعیت تحت پوشش ........................ نفر**

**تبصره (1) :** **این قرارداد شامل افرادی که به صورت مهمان به این منطقه مراجعه کرده و خدمت دریافت می کنند نیز می باشد.**

**2-2. واحد کار: مراقبت از سلامت و ارائه خدمات سلامت برابر آخرین بسته خدمات به هر فرد در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش واقع در شهرستان ....................... تحت پوشش شبکه بهداشت ودرمان .................. با محدوده جغرافیایی تعیین شده ازسوی کارفرما : از شمال ....................................... از جنوب ........................................... از شرق ........................................................ و از غرب ....................................................**

**2-3. امكانات و تجهیزات: اموال مورد نیاز هر مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش آن طبق استانداردهای مصوب توسط کارفرما برابر ضوابط و مقررات توسط جمع دار اموال هر مرکز طبق لیست پیوست (3) که جزء لاینفک قرارداد می باشد. (کلیه تجهیزات و امکانات متعلق به کارفرما می باشد) در اختیار وتحویل پیمانکار می گردد.**

**2-4. كیفیت كار:** **براساس ارزیابی های متفاوت که از طرق مختلف، مانند سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت، پایش الکترونیکی، رضایت سنجی، راستی آزمایی، مطالعات میدانی، مصاحبه و دریافت نظرات مردم، تکمیل چک لیست های ارزیابی و نظارتی پیوست (2) توسط کارفرما، مورد پایش و ارزیابی قرار می­گیرد.**

**2-5. کمیت کار: ارائه خدمات مستمر و کامل ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارتخانه طبق پیوست (1) ارائه خدمات براساس خدمات فعال، مستمر و کامل جمعیت تحت پوشش مربوط به بلوک تعریف شده و موارد ارجاعی از سوی پایگاه های سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تابعه و نیز ویزیت درمانی مراجعات سرپایی به مرکز در جمعیت تحت پوشش براساس جدول برآورد حجم خدمات مبتنی برآخرین بسته خدمات جاری پایه سلامت در جمعیت تحت پوشش ............. نفر که درسامانه سیب یکپارچه بهداشت قابل گزارشگیری می باشد.**

**2-6. خدمات: پیمانکار متعهد به ارائه خدمات در مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش که شامل پزشکی، دندانپزشکی(در صورت اعلام کارفرما)، مشاوره تغذیه و رژیم درمانی، مشاوره سلامت روان، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای(در صورت اعلام کارفرما)، مشاوره ها از جمله مشاوره ژنتیک(در صورت اعلام کارفرما)، مراقبت های مادرو کودک ،سالمندان ، میانسالان، جوانان و نوجوانان و ... منطبق بر دستور عمل اجرایی مطابق آخرین بسته خدمتی مربوط به مراکز خدمات جامع سلامت ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد.**

**2-6-1. مراحل فعال نمودن مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش عبارتند از:**

* **شناسايي گروه هدف درجمعيت تحت پوشش**
* **دعوت و پیگیری فعالانه برای ارائه خدمت فعال به هرگروه سنی خاص براساس آخرین بسته خدمتی تعریف شده مربوطه**
* **پيگيری (تلفنی یا حضوری ) درصورت عدم مراجعه به گونه ای که کلیه ساکنین منطقه تحت پوشش درسامانه سیب یکپارچه بهداشت ثبت نام شده و هیچ فردی براساس سامانه سیب، خدمت معوقه نداشته و هیچ خدمتی به صورت ناقص یا ناگرفته وجود نداشته باشد.**
* **تشکيل و تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت برای تمامی خانوارهای تحت پوشش در منطقه**
* **ارائه خدمات مبتنی بر استانداردهای تعیین شده به تک تک افراد جمعیت تحت پوشش**

**2-6-2. ارائه تمامی خدمات به افراد مهمان ( خارج ازبلوک جمعیتی تعریف شده هرگروه سنی و استانداردهای مطرح در دستورالعمل و آخرین بسته خدمتی مربوطه، می بایست به صورت رایگان صورت گیرد و بادرج کدملی، نوع خدمت، محل سکونت اصلی خدمت گیرنده درسامانه سیب یکپارچه بهداشت ثبت گردد. تعداد خدمات ارائه شده به افراد مهمان در محاسبات لحاظ خواهدشد.**

**2-6-3. ارائه خدمات به مراجعین ویزیت سرپایی که بدون رعایت سیکل ارجاع و مستقیماً به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه می نمایند ، براساس ضوابط تعرفه دولتی خواهد بود .**

**2-6-4. اخذ ویزیت از افراد فاقد پوشش بیمه ای برابر تعرفه ویزیت بخش دولتی یا اخذ فرانشیز از صاحبان دفترچه های بیمه طرف قرارداد برای این گروه از مراجعین می باشد.**

**تبصره (2) :** **نیروی پذیرش از طرف کارفرما بکارگیری و معرفی شده و ارائه خدمات مربوط به صندوق و پذیرش توسط وی صورت گرفته و کلیه وجوه دریافتی از مراجعین به حساب کارفرما واریز می گردد و پیمانکار حق دریافت هیچگونه وجهی از مراجعین به حساب خود را ندارد. بدیهی است 100 درصد درآمد حاصله متعلق به کارفرما بوده و حقوق و مزایای نیروی پذیرش از طرف کارفرما پرداخت می گردد.**

**ماده 3 - مدت انجام قرارداد:**

**مدت زمان قرارداد از تاریخ ........................ لغایت ...................... به مدت یک سال تمام هجری شمسی می­باشد.**

**ماده 4- مبلغ قرارداد :**

**مبلغ کل قرارداد برای مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش .................. جهت ارائه خدمات موضوع قرارداد که بر اساس قیمت خدمات مندرج در جدول پیوست (ب) پرداخت می گردد، معادل ...........................ریال می باشد.**

**تبصره (1) :** **مبلغ فوق برای محاسبه کل قرارداد می باشد .**

**تبصره (2): پرداخت صرفاً بر اساس عملکرد افراد خدمت دهنده خواهد بود.**

**ماده 5 - تعهدات كارفرما :**

**5-1. كارفرما آموزش و توجیه پیمانکار و نیروهای واجد شرایط ارائه خدمت در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای سلامت ضمیمه و غیر ضمیمه تحت پوشش آن را برابر مندرجات دستورالعمل­های ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع به عهده خواهد داشت. بدیهی است آموزش بدو خدمت و ضمن خدمت براي نيروهاي شاغل در مرکز و پایگاههای سلامت ضمیمه و غیر ضمیمه تحت پوشش آن به عهده کارفرما مي باشد.**

**5-2. تامين تجهيزات فني و ملزومات اداري مرکز و پایگاههای سلامت تحت پوشش آن بر اساس دستورالعمل اجراي برنامه مطابق لیست پیوست (3) بر عهده کارفرما می­باشد.**

 **5-3. تامین اقلام بهداشتی (واکسن­ها، اقلام تأمین باروری سالم، قطره مولتی ویتامین، قطره آهن و قرص آهن و داروهای مراقبت بیماری ها، اسپکولوم یکبارمصرف)، بسته­های آموزشی (زیج حیاتی، پوسترها، پمفلت­ها، تراکت­ها و... ) در صورت موجود بودن در کشور به منظور ارائه خدمات رایگان براساس قوانین و دستورالعمل­های جاری بر عهده کارفرما می­باشد.**

**5-4. كارفرما مجاز است نسبت به اجرای برنامه هاي جديد ابلاغی ازسوی وزارتخانه در تعهدات ارائه خدمات مرکز و پایگاههای سلامت تحت پوشش آن اقدام نمايد.**

**5-5. انجام ارزشيابي و پایش فنی کمی وکیفی عملکرد و فعالیت های مرکز وپایگاههای سلامت تحت پوشش آن براساس رضایت سنجی، راستی آزمایی و چک لیست پایش خدمات توسط کارشناسان شبکه بهداشت و درمان/مرکز بهداشـت و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پيشـنهادهاي كارشناسي براي رفع آنها بر عهده کارفرما می­باشد.**

**5-6. ارزشيابي و پایش فنی کیفیت عملکرد و فعالیت های مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای ضمیمه و غیر ضمیمه سلامت تحت پوشش و بازدید میدانی، ارزیابی سامانه الکترونیک مورد تایید وزارت بهداشت ، طبق چک لیست پیوست (2) شامل چک لیست های ارزیابی نحوه ارائه هر نوع خدمت(بخش فنی) و چک لیست ارزیابی نحوه مدیریت پیمانکار (بخش مدیریتی) توسط کارشناسان فنی شبکه بهداشت و درمان/مرکز بهداشت ..................... و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پيشنهادهاي كارشناسي براي رفع آنها توسط کارفرما صورت خواهدگرفت.**

**5-7. کارفرما متعهد می‌شود اطلاعات لازم را جهت انجام خدمات در اختیار پیمانکار قرار دهد.**

**5-8. جهت ورود و ثبت اطلاعات در سامانه مورد تایید وزارت بهداشت (نرم افزار پرونده الکترونیک سلامت)، کارفرما موظف است برای تیم سلامت شاغل در مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای ضمیمه و غیر ضمیمه سلامت تحت پوشش، اقدام به تعریف نام کاربری و کلمه عبور نماید.**

**5-9. كارفرما مجاز است نسبت به ادغام برنامه هاي جديد ابلاغی ازسوی وزارتخانه در سيستم خدمات اقدام نمايد.**

**ماده 6 - تعهدات پيمانكار:**

1-6. درصورتیکه پيمانكار شخص حقوقی باشد می بایست «یك نفر از اعضای تیم سلامت شاغل در همان مرکز و پایگاهای سلامت تحت پوشش » را به عنوان نماینده تام‌الاختیار خود برای استقرار و پاسخگویی و ایجاد هماهنگی های لازم در انجام خدمات موضوع قرارداد كتباً به كارفرما معرفی‌نماید.

تبصره (1): احراز صلاحیت پیمانکار و قدرت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش خود و عملکرد پایگاه مربوطه ، برای شخص حقیقی و در مورد شخص حقوقی، پیمانکار و نماینده تام‌ الاختیار وی (با بررسی رشته تحصیلی ، تجربه کاری قبلی و... ) توسط کارفرما ضروری بوده و احراز آن منوط به تایید صلاحیت وی توسط کارفرما می باشد. شرایط اختصاصی صلاحیت از طرف کارفرما مشخص می گردد. پیمانکار متعهد می شود که صلاحیت لازم و قدرت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش را داشته باشد.

2-6. درصورتیکه پیمانکار شخص حقیقی باشد، باید ازنظر تحصیلات دارای حداقل مدرک پزشکی عمومی بوده و دارای مجوز معتبر کار پزشکی (دارای شماره نظام پزشکی و فاقد ممنوعیت کار پزشکی) در مرکز خدمات جامع سلامت بوده و حضور تمام وقت داشته باشد.

تبصره (2): چنانچه پیمانکار فرد حقیقی باشد و پروانه مطب شهر یا مکان مورد تقاضا را نداشته باشد، مطابق پزشکان خرید خدمت، جهت اخذ تایید کار از معاونت درمان دانشگاه توسط کارفرما استعلام انجام می گیرد.

3-6. تعهدات پیمانکار در مورد بکارگیری نیروی انسانی:

**6-3-1.** **تأمین و به کارگیری نیروی انسانی مورد نیاز برابر استانداردهای تعریف شده در دستورالعمل اجرایی برنامه و مطابق با شرایط اختصاصی اعلام شده از سوی کارفرما به شرح ذیل و طبق لیست پیوست (الف):**

* **پزشک عمومی :.............. نفر**
* **دندانپزشک عمومی :.............. نفر**
* **کارشناس /کارشناس ارشد تغذیه:........... نفر**
* **کارشناس /کارشناس ارشد سلامت روان:.............. نفر**
* **مراقب سلامت دهان :............. نفر**
* **مراقب سلامت ................ نفر**
* **شرایط عمومی لازم جهت نیروهای بکارگیری شده:**
* **ملیت : ایرانی**
* **تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران**
* **تدین به دین مبین اسلام و یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران**
* **التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران**
* **داشتن برگه پایان خدمت یا معافیت دائم پزشکی برای کارکنان ذکور**
* **عدم اعتیاد به مواد مخدر، دخانیات و روانگردان**
* **نداشتن محکومیت جزائی موثر**
* **داشتن سلامت جسمانی، روانی و توانایی انجام کاری که برای آن به کارگیری می شود.**
* **نداشتن موانع قانونی به کارگیری در دستگاههای دولتی به موجب آراء مراجع قانونی**
* **شرایط اختصاصی لازم جهت نیروهای بکارگیری شده:**
* **داشتن مدرک تحصیلی مرتبط و منطبق با شغل مورد نظر که مورد تایید مراجع ذی صلاح مربوطه باشد.**
* **حتماً حداقل یک تا دو نفر باید دارای مدرک کارشناس مامایی و دارای نظام مامایی باشند.**
* **دارا بودن گواهی پایان خدمت (طرح) مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان یا معافیت از آن (در مورد رشته هایی که گذراندن طرح نیروی انسانی برای آنها الزامی است)**
* **رعایت اخلاق حرفه ای برابر پیوست (4) که جزءلاینفک قرارداد می باشد.**
* **رعایت آئین نامه پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران و مفاد دستورالعمل اجرایی برنامه مطابق پیوست (5) که جزء لاینفک قرارداد می باشد.**

 **تبصره (3): دانش آموختگان رشته های بهداشت عمومی، بهداشت خانواده، مبارزه با بیماریها، پرستاری و مامایی می­توانند به عنوان مراقب سلامت فعالیت نمایند.در صورتیکه مراقب سلامت فارغ التحصیل رشته مامایی و دارای نظام مامایی باشد باید خدمات مامایی پایگاه را نیز انجام دهد (مراقب سلامت- ماما). اگر همه مراقبین سلامت شاغل در یک پایگاه، دانش آموخته مامایی دارای نظام مامایی نباشند،جمعیت تحت پوشش مراقبین سلامت با مدرک تحصیلی مامایی برحسب تعداد آنها باید کمتراز سایر مراقبین سلامت با سایر مدارک تحصیلی باشد (حدود 2000 نفر).بازای هر مراقب سلامت غیرماما که خدمات مامایی جمعیت تحت پوشش وی به عهده مراقب سلامت ماما قرار می­گیرد تا سقف 300 نفر از جمعیت مراقب سلامت ماما، کم شده و به جمعیت مراقب سلامت غیرماما اضافه شود.**

**تبصره (4): پیمانکار موظف است تعداد نیروی انسانی را به میزانی تعیین و بکارگیری کند تا در تمام ساعات کار پایگاه سلامت، کلیه خدمات به تمام جمعیت تحت پوشش مرکز ، ارائه گردد و از ایجاد صف و زمان انتظار طولانی برای مراجعین جلوگیری شود.**

**6-3-2. پیمانکار موظف به عقد قرارداد با پرسنل بکارگیری شده می باشد. پیمانکار می بایست یک نسخه از قرارداد منعقد شده با پرسنل خود را در زمان عقد قرارداد تحویل کارفرما دهد.**

**6-3-3. پیمانکار موظف است در بکارگیری نیرو کلیه قوانین و مقررات مربوطه ازجمله قانون کار و تامین اجتماعی را رعایت کند.**

**6-3-4. کلیه کسانی که برای انجام موضوع قرارداد توسط پیمانکار به کار گرفته می­شوند کارکنان پیمانکار محسوب می­شوند و کلیه مسئولیت های ناشی از قانون کار، بیمه شاغلین، حوادث غیر مترقبه و سایر قوانین جاری کشور یا هر نوع حقوق و مزایای قانونی کارکنان به عهده پیمانکار می­باشد و کارفرما از هرگونه مسئولیت در این مورد مبرا است.**

**تبصره (5) : چنانچه هر گونه خسارات جانی و مالی در محیط ارایه خدمت، به کارکنان مراجعین یا اشخاص ثالث حقیقی یا حقوقی دیگر وارد ­گردد، مسئولیت آن بر عهده پیمانکار خواهد بود و جبران خسارت جانی و مالی در حوادث ناشی از قصور و تقصیر کارکنان و نقصان آگاهی علمی کارکنان مربوطه یا هرگونه قصوری که ناشی از خطاهای پزشکی پرسنل یا امکانات باشد، به عهده پیمانکار می باشد و پیمانکار می بایست جوابگوی تمامی محاکم و مراجع ذیصلاح بوده و در صورت صدور حکم قضایی در هر زمان باید برای جبران خسارت اقدام نماید. لذا در این خصوص پیمانکار باید فردی را به عنوان مسئول فنی به کارفرما معرفی نماید که فرد مذکور عهده دار هرگونه عواقب احتمالی و عوارض و ضررو زیان مالی و جسمی به مراجعه کنندگان بوده و کارفرما هیچگونه تعهدی در این خصوص نداشته و ندارد و مسئول فنی مربوطه پاسخگو می باشد.**

**6-3-5. بیمه مسئولیت کارکنان موضوع قرارداد و محل اجرای قرارداد از تعهدات پیمانکار می باشد.**

**6-3-6. پیمانکار می بایست نیروهای خود را در ابتدای بکارگیری، پس از تأیید ناظر کارفرما، جهت تایید به صورت کتبی به واحد گزینش دانشگاه معرفی نماید.**

**6-3-7. کلیه افراد معرفی شده از سوی پیمانکار بایستی فاقد سوء پیشینه و عدم اعتیاد از طرف مراجع انتظامی و قضایی باشند و پیمانکار موظف به رعايت اين امر در جذب نيروي كار مي­باشد. بدیهی است در صورت احراز موارد خلاف، کارفرما مجاز است از ادامه فعالیت نیروی مذکور ممانعت بعمل آورد و پیمانکار ظرف مدت 15 روز نسبت به رفع مشکل مربوطه یا معرفی نیروی جایگزین اقدام نماید.**

**6-3-8. نيروهاي تحت پوشش پيمانكار موظف به شركت در دوره­هاي آموزشي اولیه به مدت تعیین شده ازسوی کارفرما (حضوری و غیرحضوری) که براساس استانداردهاي اعتبار بخشي كه توسط كارفرما برگزار مي­گردد و قبولی با کسب حداقل نمره 14 آزمون کتبی و حداقل نمره 15 آزمون آسکی (از 20) ( عملی – مهارتی ) و تایید قبولی مي­باشند. هزينه برگزاري دوره آموزشي اول به عهده كارفرما خواهد بود و چنانچه هریک از نیروهای معرفی شده ازسوی پیمانکار موفق به کسب نمره قبولی و اخذ گواهی مربوطه نشوند یا از ادامه خدمت منصرف گردند، پیمانکار موظف به تقبل هزینه های آموزشی دوره های بعد می باشد.**

**6-3-9. پيمانكار موظف به اعزام پرسنل برای شركت در جلسات آموزشي مرتبط و حین خدمت كه از سوي کارفرما برگزار مي شود، مي باشد.**

**6-3-10. پیمانکار یا هریک از نیروهای شاغل در مرکز و پایگاه های سلامت تحت پوشش حق هیچ­گونه فعالیتی درخارج ازموضوع قرارداد را در محل مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش ندارند و نمی توانند در هیچ زمانی حتی در زمان تعطیلی مرکز و پایگاه های سلامت به ارائه خدمات دیگر یا مشابه پرداخته و در هیچ شرایطی حق دریافت هیچگونه وجهی از مراجعین را ندارند. در غیر این صورت در مراجع ذیصلاح پاسخگو خواهند بود. مســئولیت اجرای این مـاده با پیمانکار می باشد.**

**6-3-11. پیمانکار بایستی جمعیت تحت پوشش مربوطه را به طور مناسب بین مراقبین سلامت شاغل در پایگاه توزیع و بگونه ای عمل نماید که حتی المقدور در طی یک دوره مراقبت کامل برای یک فرد (ازگروه های سنی – جنسی مختلف )، مراقب سلامت اختصاص یافته به آن فرد تحت پوشش ثابت بماند.**

**6-3-12. هرگاه فرد تحت پوشش یکی از مراقبین سلامت شاغل در پایگاه، باردار گردد، مراقبت کامل دوران بارداری وی برعهده مراقب سلامتی که دارای مدرک کارشناس مامایی (مراقب سلامت- ماما) می باشد و دارای نظام مامایی است، محول گردیده و درصورت نیاز، جمعیت تحت پوشش غیر باردار مراقب سلامت- ماما تعدیل خواهد گردید.**

**6-3-13. پيمانکار موظف است ماهیانه حقوق كاركنان را به حساب بانکی آنها واریز و لیست­های بانکی فیش پرداختی به پرسنل و ليست بيمه پشت نويسي شده ماه قبل ممهور به مهر سازمان تامين اجتماعي که اسامي تمامی نيروهاي شاغل در پایگاه سلامت درآن باشد را به کارفرما تحويل نمايد.**

**6-3-14. پیمانکار متعهد می­شود فرد یا افرادی خارج از پرسنل موضوع قرارداد که در پایگاه­های سلامت مشغول انجام وظیفه می باشند، به لیست بیمه اضافه ننماید. در صورت تخلف پاسخگویی به عهده پیمانکار بوده و کارفرما مجازاست طبق مفاد قرارداد رفتار نماید.**

**6-3-15. پيمانكار موظف است نسبت به جایگزینی هرگونه ریزش نیرو به هر دلیل (قطع همکاری توسط پیمانکار، انصراف خود نیرو یا عدم تایید نیرو توسط کارفرما) و عدم رضایت از خدمات پرسنل حداکثر ظرف مدت 15روز و با رعايت قانون كار اقدام نماید و در صورت عدم تامین نیروی مورد نیاز، جریمه ای مطابق قسمت مفاد ماده 8 این قرارداد به وی تعلق خواهد گرفت.**

**6-3-16. تأمین لباس کار و سایر امور رفاهی نيروهاي شاغل در پایگاه سلامت بر عهده پیمانکار بوده و کارفرما هیچگونه مسئولیتی ندارد.**

**6-3-17. کارفرما هيچ­گونه تعهدي نسبت به استخدام يا عقد قرارداد مستقيم با افرادي كه از سوي پیمانکار براي انجام خدمات مورد نظر به كارگيري شده­اند نخواهد داشت. پيمانكار موظف است اين موضوع را در انعقاد قرارداد با نیروهای خود درج نمايد.**

**6-3-18. پیمانکار متعهد می‌گردد برای نیروی انسانی در موارد ضروری كه به سلامت افراد مربوط است بر اساس قوانین ومقررات و با تشخیص و اعلام کارفرما ،كارت سلامت و بهداشت ارائه نماید.**

**6-3-19. ضمانت حسن رفتار و اخلاق كاركنان و كیفیت انجام كار آنان به عهده پيمانكار است و پيمانكار در مقابل کارفرما پاسخگوست.**

**6-3-20. پیمانکار موظف است حداکثر تا مدت 15 روز از تاریخ اتمام قرارداد، نسبت به تسویه حساب پرسنل شامل پرداخت عیدی، حق سنوات و بازخرید مرخصی بر اساس قانون کار اقدام نموده و فیش واریزی به حساب پرسنل و فرم تسویه حساب تأیید شده توسط کارکنان را به کارفرما تحویل نماید.**

**تبصره (6) : تسویه حساب نهایی پیمانکار پس از ارائه مدارک فوق الذکر انجام خواهد شد.**

**6-3-21. در صورت فسخ ، بطلان یا اتمام قرارداد، تسویه حساب قانونی كاركنان به عهده پيمانكار می‌باشد.**

**6-3-22. پيمانكار متعهد می‌گردد که خود و اعضای تیم سلامت شاغل در مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش آن مرکز مشمول قانون منع مداخله كاركنان دولت در معاملات دولتي مصوب دي ماه 1337 نمي‌باشد. در صورت کشف خلاف این امر جبران خسارات وارده با تشخیص و تعیین کارشناس منتخب کارفرما به عهده پیمانکار خواهد بود و پیمانکار حق هرگونه اعتراض را نسبت به کیفیت و کمیّت خسارات معین از خود سلب می نماید و کارفرما می تواند خسارات را از مطالبات پیمانکار و یا از ضمانت نامه حسن انجام تعهدات و یا هر طریق مقتضی و ممکن وصول نماید.**

**6-3-23. مسئولیت ثبت ورود و خروج پرسنل به عهده پیمانکار می باشد.**

**6-3-24پیمانکار حق به کارگیری نیروهای روزمزد و اتباع خارجی فاقد پروانه کار را جهت انجام امور مربوط به قرارداد ندارد و می بایستی از به کار گیری نیروهای مرکز بهداشت(رسمی، پیمانی و...) و سایر کارکنان دولت در اجرای موضوع قرارداد خودداری نماید .**

**6-4. تعهدات پیمانکار در مورد تجهیزات و فضای فیزیکی و سایر ملزومات ارائه خدمت :**

**6-4-1. پیمانکار متعهد می­گردد تا شروع قرارداد در تاریخ ................ نسبت به تهیه ساختمان محل فعالیت مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای سلامت غیر ضمیمه تحت پوشش مورد قرارداد، برابر استانداردهای مصوب اعلام شده مطابق پیوست (5) اقدام نماید.**

**6-4-2. پیمانکار باید فضاي فيزيكي مناسب براساس نوع واحد ارائه ‌دهنده خدمت و نيروي انساني، به صورت زیر آماده نمايد:**

**الف) استاندارد فضای فیزیکی مورد نیاز برای مرکز خدمات جامع سلامت با جمعیت تحت پوشش 25 تا 100 هزار نفر ( متوسط 60 هزار نفر) با پایگاه سلامت ضمیمه آن، 350 تا 400 مترمربع با لحاظ پایگاه سلامت ضمیمه می باشد.(در صورت ضرورت می­تواند در 2 ساختمان همجوار یا در دو طبقه باشد که لازم است ارتباط دو طبقه توسط آسانسور برقرار باشد و پایگاه سلامت ضمیمه در صورت وجود باید در طبقه اول مستقر شود) به نحوی که علاوه بر فضای مورد نیاز پایگاه سلامت ضمیمه، فعالیت کارکنان و امکانات مورد نیاز مشروحه زیر را بتوان در آن جای داد:**

* **فضا برای رییس مرکز (12 مترمربع)**
* **فضا برای پزشک (24 متر، 2 اتاق 12 متری)**
* **فضا برای خدمات بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای (24 مترمربع)**
* **فضا برای مشاوره تغذیه و تنظیم رژیم غذایی(12 مترمربع)**
* **فضا برای خدمات سلامت روان (12 مترمربع)**
* **فضا برای سالن انتظار (حدود 50 مترمربع)**
* **فضا برای ارائه خدمات پرستاری (12 مترمربع)**
* **فضا برای پذیرش و آمار (12 مترمربع)**
* **فضا برای ارائه خدمات مشاوره شیردهی (12 مترمربع) در صورت وجود**
* **فضای برگزاری جلسات مشاوره ازدواج، آموزش و توانمندسازی جامعه درموضوع سواد سلامت، شیوه زندگی سالم، خودمراقبتی و.. با استفاده از امکانات بخش دولتی، خصوصی، بومی و محلی منطقه به مقدار 3 برابر فضای برگزاری جلسات آموزش پایگاه سلامت (فضای آموزش پایگاه سلامت در این فضا ادغام می­شود = حدود 50 مترمربع)**
* **فضا برای خدمات دهان و دندان (حدود 30 مترمربع) حداقل 20 مترمربع بازای هر یونیت**
* **فضا برای سرویس­های بهداشتی و آبدارخانه (حدود 12 مترمربع ، مشترک با پایگاه سلامت ضمیمه)**
* **فضای اورژانس و بستری موقت خانم­ها و آقایان (حدود 60 مترمربع)**
* **پیش بینی رمپ برای معلولین یا آسانسور برای ساختمان­های دوطبقه و بالاتر**

**ب) استاندارد فضای فیزیکی مورد نیاز برای پایگاه سلامت غیرضمیمه با جمعیت تحت پوشش 12500 نفر حداقل 130 متر مربع می باشد به نحوی که با تشخیص کارفرما فعالیت کارکنان و امکانات مورد نیاز مشروحه زیر را بتوان در آن جای داد:**

* **فضای کار مراقب سلامت (5 نفر). به منظور رعایت حریم شخصی مراجعین، بین مراقبین سلامت، حداقل پاراوان قرار داده شود (2 تا 3 اتاق با حداقل 12 مترمربع و جمعاً 36 متر مربع)**
* **فضای کار واکسیناسیون و نمونه گیری برای آزمایشگاه (یک اتاق 12 تا 16 متر مربع)**
* **فضای برگزاری جلسات آموزش و توانمندسازی جامعه درموضوع سواد سلامت، شیوه زندگی سالم، خودمراقبتی، کلاس­های آمادگی برای ازدواج و زایمان و.. با استفاده از امکانات بخش دولتی، خصوصی، بومی و محلی منطقه (20 تا 24 مترمربع که می­تواند خارج از محل پایگاه باشد).**
* **اتاق ارائه خدمات مامایی (به گونه ای که حریم شخصی مراجعه کننده با اطمینان رعایت گردد، دارای تخت ژنیکولوژی و فضایی برای معاینه مادر باردار مانند شنیدن صدای قلب جنین، اندازه گیری ارتفاع رحم، معاینه واژینال، معاینه پستان، و مشاوره و اخذ شرح حال درمورد HIV ، رفتارهای پر خطر، بیماری ها و ... به منظور رعایت حریم خصوصی 12 تا 16 مترمربع). این اتاق حتما درب داشته باشد.**
* **سالن انتظار و فضا برای پذیرش (25 مترمربع)**
* **فضای آبدارخانه (6 مترمربع)**
* **فضای سرويس­های بهداشتي (12 مترمربع)**
* **پیش بینی رمپ برای معلولین در ساختمان­هایی که در ورودی پله وجود دارد و آسانسور برای ساختمان­های دوطبقه و بالاتر**

**6-4-3. محل استقرار پایگاه در طبقه همکف می باشد و در موارد استثناء باحداکثر 7 پله استاندارد قابل قبول است. در غیر اینصورت باید دارای آسانسور سالم، فعال و استاندارد باشد.**

**تبصره (7) : پیمانکار موظف است در صورت نیاز به منظور تامین فضای فیزیکی لازم برای برگزاری جلسات آموزشی، ازطریق هماهنگی و جلب مشارکت سایر نهادها و واحدهای دیگر ( مساجد ، شهرداری ها و مدارس و ...) اقدام نماید.**

**6-4-4. پيمانكار موظف به حفظ و نگهداری مناسب از کلیه تجهیزات فني و اداری كه کارفرما براي انجام كار در اختیار پیمانکار می­گذارد، بوده و اطمینان از صحت عملکرد دستگاه ها به عهده پیمانکار می باشد و باید مطابق ماده 10 این قرارداد تضمین معتبر برای تجهیزات به کارفرما بدهد. در صورت هرگونه خسارت به اموال مربوطه، پیمانکار مکلف به جبران بوده و کارفرما حق دارد از محل تضمین معتبر و یا مطالبات و یا هر طریق ممکن ومقتضی نسبت به جبران خسارت و معرفی پیمانکار به مراجع قضایی اقدام نماید.**

**6-4-5. رعایت استانداردهای اعلامی توسط مدیریت فناوری دانشگاه در خصوص کاربری در فضای مجازی و استفاده از شبکه گسترده دانشگاه توسط پیمانکار ضروری است.**

**6-4-6. نصب تابلو مرکز و پايگاه های سلامت غیرضمیمه با الگوي پيشنهادي مرکز بهداشت شهرستان و با ذكر نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران- معاونت بهداشت، توسط پیمانکار ضروري است.**

**6-4-7. نصب تابلو با عنوان : "کلیه خدمات بهداشتی ارائه شده شامل خدمات واکسیناسیون، بهداشت مادر وکودک، سلامت باروري و سایر موارد دربسته خدمات برای گروه های مختلف سنی در این پایگاه رایگان می باشد " در کلیه اتاق های پایگاه سلامت و نصب تلفن شکایات شبکه و داشتن صندوق پیشنهادات و امکانات نظر سنجی از مراجعین ضروری است. در صورت عدم رعایت از سوی پیمانکار، کارفرما می تواند به عنوان جریمه یکماه از پرداخت هرگونه وجهی به پیمانکار اجتناب نماید.**

**تبصره (8): برای جمعیت های 25 هزار نفر و کمتر، فضای فیزیکی مورد نیاز به حدود 250 تا 300 متر مربع کاهش می یابد. مشروط به این که از فضاهای ضروری که مانع ارائه خدمات می گردد کاسته نشود.**

**6-4-8. تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری، فضا و نیروی انسانی مرکز می بایستی صرفاً در راستای ارائه خدمات بهداشتی درمانی براساس تعاریف پیش گفت به کارگرفته شود و هرگونه استفاده دیگری خارج از تعهدات قرارداد خلاف مقررات می باشد.**

**تبصره(9) : تحویل و تحول تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری به صورت امانی توسط کارفرما در اختیار پیمانکار قرار می گیرد، براساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه پس از قیمت گذاری توسط کارشناس خبره منتخب رییس دانشگاه و یا کارشناس رسمی دادگستری میان طرفین در قبال اخذ تضمین مندرج در ماده 10 قرارداد از پیمانکار صورت می پذیرد .**

**6-4-9. ضمن العقد خارج لازم و به وجه ملزم ، پیمانکار به کارفرما وکالت بلاعزل می‌دهد تا چنانچه پیمانکار در محل های استیجاری خود بنا به هردلیلی از ارائه خدمت سرباز زند و محل را تعطیل نماید، کارفرما وکالتاً و بدون نیاز به دستور یا حکم قضایی در حضور یا غیاب پیمانکار و عنداللزوم اگر نیاز به بازکردن در یا شکستگی قفلی باشد، این اختیار رادارد تا نسبت به خروج تجهیزات و اموال تحویلی خود اقدام نماید و در این صورت هیچگونه ادعایی و اعتراضی برای پیمانکار وجود نخواهد داشت .**

**6-5. تعهدات پیمانکار در مورد نحوه ارائه خدمت :**

**6-5-1. پیمانکار ملزم می باشد نسبت به تشکیل رایگان پرونده الکترونیکی سلامت براي جمعيت تحت پوشش اقدام نماید. درصورت دریافت هرگونه وجهی توسط کارکنان پیمانکار از گیرندگان خدمت، مطابق مقررات با پیمانکار برخورد خواهدشد.**

**6-5-2. تهیه نقشه محدوده جغرافيایي تحت پوشش پايگاه های سلامت ضمیمه و غیر ضمیمه برای هر مراقب سلامت بر عهده پیمانکار
می باشد**

**6-5-3. پیمانکار ملزم می باشد نسبت به فراخوان جمعیت منطقه تحت پوشش پیمانکار در ابتدای عقد قرارداد و ثبت تمام جمعیت منطقه تحت پوشش و ارائه خدمات مبتنی بر سامانه یکپارچه بهداشت اقدام نماید.**

**6-5-4. در صورتی که پيمانكار شخص حقوقی باشد می بایست از تاریخ انعقاد قرارداد، نماینده واجد صلاحیت و تام الاختیار خود را کتباً به کارفرما معرفی نماید و این نماینده در محل اجرای قرارداد مستقر و عهده‌دار وظیفه پاسخگویی به کارفرما و مراجعین و ایجاد هماهنگی های لازم به منظور حسن اجرای کامل قرارداد خواهد بود و در صورت نارضایتی کارفرما از نماینده، شخص حقوقی باید نماینده دیگری به کارفرما معرفی نماید. در صورتی که پیمانکار شخص حقیقی باشد حضور تمام وقت وی در مرکز خدمات جامع سلامت الزامی است.**

**6-5-5. پیمانکار و کارکنان او حق ارائه خدمات در مجاورت محل خدمت ( بلوک جمعیتی تعیین شده مربوطه و منطقه محل قرارداد ) به صورت پرداخت مبتنی بر خدمت (FFS) و سایر روش­های دریافت وجه را ندارند و درصورت کشف این موارد، اقدام طبق مندرجات قرارداد جریمه ای مطابق مفاد ماده 8 این قرارداد به وی تعلق خواهد گرفت و کارفرما طبق ماده 12 قرارداد مجاز به فسخ قرارداد می باشد.**

**6-5-6. پیمانکار حق واگذاري موضوع قرارداد را به اشخاص ديگر كلاً يا جزئاً (اعم از حقيقي يا حقوقي) ندارد. در صورت واگذاری، این واگذاری از اعتبار ساقط و علاوه بر ایجاد حق فسخ برای کارفرما جبران خسارات وارده ناشی از واگذاری با تعیین و تشخیص کمیسیون حل اختلاف مندرج در ماده 13 این قرارداد به عهده پیمانکار بوده و کارفرما مجاز است خسارات معین را از مطالبات پیمانکار و یا هر طریق ممکن و مقتضی وصول نماید.**

**6-5-7. آن بخش از خدمات ارائه شده در مرکز خدمات جامع سلامت که در جهت تکمیل، تامین و ارتقای مراقبت های اولیه سلامت باشند(مانند: ویزیت موارد ارجاعی از پایگاه های ضمیمه و غیرضمیمه تابعه توسط پزشک، دندانپزشک و .... و نیز مشاوره های تغذیه و روانشناسی و همچنین خدمات بهداشت محیط و حرفه ای و ... ) رایگان بوده و پیمانکار مجاز به دریافت هیچ­گونه وجهی از آنها نخواهد بود.**

**6-5-8. ارائه خدمات به صورت فعال مستمر ( تداوم خدمات ) به جمعیت تحت پوشش مربوطه در قالب آخرین بسته خدمات سلامت تعریف شده که به تایید طرفین رسیده است مطابق پیوست (1) همچون خدمات خود‌مراقبتی، خدمات سلامت عمومی، خدمات سلامت فردی سطح اول، مراجعات درمانی و ارجاعات به مراكز خدمات جامع سلامت كه توسط تیم سلامت ارائه يا فراهم مي‌شود بر عهده پیمانکار می باشد.**

**تبصره(10) : در صورت توقف ارائه خدمات مورد تعهد براساس قرارداد، بلافاصله به طرف قرارداد اخطار داده خواهد شد و در صورت توجه نکردن به اخطار داده شده، خسارتی به میزان 6 % مبلغ قرارداد عملکرد همان ماه بازای هر روز توقف ارائه خدمات، توسط کارفرما از مطالبات پیمانکار کسر ­می شود.**

**6-5-9. بسته‌هاي خدمت سلامت این برنامه در مرکز وپايگاه های تحت پوشش، از قبیل خدمات اولیه فردي، عمومي و ارجاعات برای دريافت خدمات ويژه مطابق آخرین بسته خدمت تعریف شده پیوست (1) خواهد بود.**

**6-5-10. میزان ساعت کار مرکز و پایگاه­های سلامت ضمیمه و غیر ضمیمه براساس مقررات قانون کار و برابر 44 ساعت در هفته می باشد که شیفت کاری صبح و یا عصر و یا منقسم در دو شیفت صبح یا عصر براساس نظر کارفرما می باشد. پیمانکار می­تواند با هماهنگی شبکه بهداشت و درمان برای افزایش پوشش و خدمات خود در صورت نیاز ساعات کار مرکز و پایگاه­های سلامت ضمیمه و غیر ضمیمه را با تایید معاونت بهداشتی افزایش دهد.**

**6-5-11. نظافت واحدها به عهده پیمانکار است.**

**6-5-12. پيمانكار موظف به رعایت نظام‌های جاری کارفرما، حفظ اسرار و نكات ایمنی می‌باشد. اطلاعات مردم و بیماران امانت بوده و با هرگونه افشاء و سوء استفاده از اسرار افراد ضمن برخورد برابر مقررات دانشگاه مراتب به مراجع قانونی تحت عنوان خیانت درامانت اعلام می­گردد.**

**6-5-13. پیمانکار ملزم به همکاری و هماهنگی با کارفرما در آموزش دانشجویان و انجام پروژه­های تحقیقاتی و کلیه طرح های کشوری ، منطقه ای و شهرستانی ابلاغی ازسوی کارفرما خواهد بود.**

**6-5-14. پیمانکار در صورت بروز اپیدمی، حوادث غیر مترقبه و یا در مواقع اضطرار تابع مقررات کارفرما خواهد بود.**

**6-5-15. کلیه اطلاعات از جمله مندرجات در سامانه مورد تایید وزارت بهداشت (نرم افزار پرونده الکترونیکی سلامت)، جزو اموال دولت محسوب شده و به صورت امانی در اختیار پیمانکار می باشد و در صورت فسخ قرارداد يا اتمام آن بايد به طور كامل و سالم به شبكه بهداشت ودرمان / مركز بهداشت تحويل گردد و پیمانکار موظف و متعهد می­شود در طی دوره همکاری و پس از آن از افشای اسرار و اطلاعات دراختیار خود جداً خودداری کند و پیمانکار مجاز نخواهد بود که هیچ نسخه ای از اطلاعات و پرونده هایی را که به صورت امانی تا پایان قرارداد دراختیار دارد به هیچ نحوی افشا و یا در اختیار افراد و سازمانهای دیگر قرار دهد.**

**6-5-16. عملکرد مراقبین سلامت درحوزه هایی مانند: آموزش سلامت، بهداشت مدارس و سایرموارد ( کارهای حجمی ) که درسامانه یکپارچه بهداشت فعلاً ثبت نمی شود با روش­های مختلف نظارتی همچون: پایش و ارزیابی محسوس و غیرمحسوس، خود اظهاری، PRAMS ، SMS Monitoring و ... کنترل گردیده و در چک لیست کیفیت و در محاسبات پرداخت اعمال خواهد گردید.**

**6-5-17. در صورت فسخ قرارداد به هر علتی، پیمانکار درصورت اعلام کارفرما، مکلف است تا شروع به کار پیمانکار جدید، طبق قرارداد فی ما بین حداکثر به مدت 3 ماه به فعالیت ادامه دهد. مبنای پرداخت سرانه در این مدت نتایج آخرین پایش و ارزیابی عملکرد به انتخاب کارفرما می­باشد.**

**6-5-18. پیمانکار می بایستی حداقل توانایی پرداخت 3 ماه حقوق و مزایای کارکنان تحت پوشش را داشته باشد و نمی تواند به بهانه عدم دریافت حق الزحمه از کارفرما، پرداخت حقوق کارکنان تحت پوشش و انجام تعهدات مورد قرارداد را به تاخیر بیاندازند.**

**6-5-19. پیمانکار در صورت انصراف باید حداقل سه ماه قبل، مراتب را به طور کتبی به کارفرما گزارش نمایدو در صورت عدم موافقت کارفرما انصراف بلا اثر می باشد.**

**6-5-20. مسئولیت هرگونه سوء استفاده از اطلاعات سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت برعهده پیمانکار است.**

**6-5-21. این قرارداد مجوز احداث درمانگاه نبوده و صرفاً برای ارائه خدمات ابلاغی موضوع قرارداد و تنها در ساعات تعیین شده توسط کارفرما می باشد. پس از پایان ساعات تعیین شده، محل تعطیل و به هیچ عنوان پیمانکار و کارکنان او مجاز به ارائه خدمات در محل نخواهند بود و در صورت تخلف علاوه بر اعمال اجرای ضمانت‌ها، موضوع در قالب ارائه خدمات پزشکی غیرمجاز قابل پیگیری و تعقیب قانونی خواهد بود. همچنین رعایت مقررات نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی و پاسخگویی به تمام مسائل نظام پزشکی، تعزیرات و مسائل حقوقی و کیفری به عهده پیمانکار است و در قبال اینگونه مسائل، هیچگونه مسئولیت و تعهدی برعهده کارفرما نمی باشد.**

**6-5-22. پیمانکار ملزم به ارائه خدمات رایگان به گروه‌های هدف ارجاع داده شده توسط پایگاه‌های سلامت تابعه می‌باشد.**

**6-5-23. پیمانکار می بایست آمار فعالیت ماهانه، فصلی و سالانه را بر اساس فرم‌های مرکز بهداشت ارائه نماید و در هنگام مراجعه کارشناسان ناظر مرکز بهداشت، کلیه اسناد، دفاتر و یا سوابق خدمات انجام شده را در اختیار آنان قرار دهد.**

**6-5-24. پیمانکار موظف است هر گونه ورود و خروج اموال خود را با هماهنگی کارفرما انجام دهد و پیمانکار درهیچ صورتی مجاز به خروج اموال کارفرما که از اموال دولتی محسوب می‌شود نخواهد بود و صرفاً خود کارفرما می تواند اموال مربوطه را با تشخیص خود از مرکز و پایگاه های تحت پوشش خارج نماید.**

**6-5-25. پیمانکار می‌بایست جهت نظافت، ضدعفونی و جمع آوری زباله های مرکز ، دستورالعمل‌های صادره از سوی واحد بهداشت محیط کمیته مرکزی کنترل عفونت دانشگاه را رعایت نماید. خارج نمودن زباله های مربوط به هر واحد با نظر مسوولین مربوطه بعهده پیمانکار و با هزینه ایشان خواهد بود.**

**6-5-26. تامین وسیله نقلیه مناسب سواری مدل 1390 به بالا(با راننده) برعهده پیمانکارخواهد بود وسیله نقلیه مذکور بایستی دارای برگه معاینه فنی راهنمایی و رانندگی بوده و الزاماً بایستی دارای بیمه شخص ثالث معتبر و دیه نیز باشد. کلیه هزینه های مربوط به وسیله نقلیه : ازقبیل دستمزد راننده، هزینه سوخت، تعمیرات و غیره کاملا به عهده پیمانکار می باشد.**

**6-5-27. هرگاه دلایل و اطلاعاتی مبنی بر ارتکاب جرایم موضوع قانون مجازات اسلامی در محل اجرای قرارداد توسط نیروهای پیمانکار حاصل شود پیمانکار باید تا تعیین نتیجه مراجع قضایی ، نسبت به جایگزینی جانشین اقدام نماید.**

**6-5-28. پیمانکار متعهد است مدارک شماره 1 و 2 به شرح زیر را قبل از انعقاد قرارداد و مدارک شماره 3 و 4 ذیل را ظرف مدت 20 روز از تاریخ امضاء قرارداد به کارفرما تحویل نماید؛ در غیر اینصورت از پرداخت مبلغ قرارداد خودداری خواهد شد.**

1. **گواهی عدم سوءپیشینه پیمانکار و سایر شاغلین**
2. **ارائه اساسنامه شرکت و آخرین تغییرات ثبت شده در روزنامه رسمی**
3. **یک نسخه از قرارداد کار منطبق با قوانین اداره کار و امور اجتماعی، برای نیروهای بکار گرفته شده**
4. **شماره حساب بانکی پیمانکار**

**6-5-29. در صورت افزایش بسته خدمت در طول مدت قرارداد، طرف پیمانکار موظف به اجرای آن می­باشد.**

**ماده 7 - نحوه پرداخت:**

**7-1. نحوه پرداخت در این قرارداد مبتنی بر عملکرد است و مبلغ قابل پرداخت صرفاً به ازای ارزش ریالی هر خدمت عملکرد وزن دهی شده براساس جدول پیوست (ب) برای هر خدمت و طبق آخرین دستورالعمل ابلاغی از وزارت متبوع و بر اساس عملکرد استخراجی از سامانه سیب قابل پرداخت می باشد.**

**تبصره 1) :** **در پایان هرماه معادل 50% عملکرد ماهانه مرکز و پایگاه های سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش براساس آمار و اطلاعات استخراجی از سامانه سیب قبل از تایید نهایی به صورت علی الحساب ازسوی کارفرما به پیمانکار پرداخت خواهد شد .**

تبصره 2) : باقیمانده عملکرد بعد از تایید انجام تعهدات موضوع قرارداد از طریق پایش و ارزیابی (براساس محاسبه پوشش خدمات فعال منطبق با آمار و اطلاعات استخراجی از ثبتیات سامانه سیب، رضایت سنجی، راستی آزمایی و اعمال نمره چک لیست پایش و ارزیابی ماهانه) محاسبه و تا پایان ماه بعد با ارائه ليست بیمه تأمین اجتماعی ممهور به مهر سازمان به همراه لیست خالص پرداختی به پرسنل ممهور به مهر بانک و کسر کسورات قانونی(5درصد سپرده بیمه و ...) و جرایم متعلقه قابل پرداخت خواهد بود.

**تبصره 3) : بدیهی است چنانچه پس از پایش و ارزیابی عملکرد ماهانه، میزان مبلغ علی الحساب­های ماهانه پرداخت شده به پیمانکار بیش از مبلغ محاسبه شده عملکرد ماهانه باشد، مبلغ مابه التفاوت از پرداخت اولین علی الحساب بعدی کسر می شود.**

**7-2. از هر پرداخت به پیمانکار 5% بابت ماده 38 قانون تامین اجتماعی کسر و در حساب سپرده نزد دانشگاه نگهداری می شود، استرداد 5% سپرده مذکور پس از ارایه مفاصا حساب از سازمان تامین اجتماعی توسط پیمانکار و با رعایت ماده 38 و اصلاحات الحاقی به آن ممکن خواهد بود.**

**7-3. پرداخت آخرين صورتحساب منوط به اخذ مفاصاحساب از سازمان تامين اجتماعي و ارائه به كارفرما مي‌باشد.**

**7-4. آزاد سازی تضمین اموال در اختیار پیمانکار منوط به تحویل اموال براساس صورتجلسه تنظیمی بین طرفین و تایید امین اموال کارفرما می باشد.**

**7-5. پرداخت به پیمانکار بر اساس صورت وضعیت و لیست حقوقی تنظیمی و تائید انجام موضوع تعهدات قرارداد توسط واحد توسعه شبکه شهرستان و ارائه فیش و لیست پرداخت شده ماه قبل که به تائید بیمه تامین اجتماعی رسیده است توسط کارفرما در پایان هر ماه انجام خواهد شد.**

**7-6. کلیه کسورات قانونی ناشی از این قرارداد برعهده پیمانکار می باشد و در هر پرداخت، کارفرما طبق ضوابط کلیه کسورات قانونی را کسر و به مراجع ذیربط پرداخت می نماید.**

**ماده 8- نظارت:**

**8-1. ملاک اعمال نمره مکتسبه از چک لیست پایش و ارزیابی به ترتیب زیر خواهد بود :**

**8-1-1. کسب امتیاز عالی ( امتياز 90 تا 100 ) براساس چک لیست پایش عملکرد، 100 % مبلغ پنجاه درصد محاسبه شده ماهانه به پیمانکار پرداخت می شود.**

**در صورت کسب امتیاز 95 تا 100، پنج درصد مبلغ پنجاه درصد محاسبه شده ماهانه به عنوان پاداش ( با رعایت مبلغ سقف کل قرارداد ) به مبلغ فوق اضافه می شود.**

**8-1-2. به ازای هر 1 امتياز كمتراز 90، یک درصد از پنجاه درصد محاسبه شده ماهانه کسر می گردد.**

**8-1-3. درصورتیکه نتيجه ارزیابی زير 70 باشد، علاوه بر کسر کل مبلغ پنجاه درصد ماهانه، همزمان به پیمانکار تذکر کتبی داده می شود و در صورت تکرار امتیاز کمتر از 70 در سه ماهه بعد، جهت فسخ قرارداد مطابق با مفاد ماده 12 این قرارداد اقدام می شود.**

**8-1-4. درصورتیکه نتيجه ارزیابی زير 55 باشد،کارفرما می تواند نسبت به فسخ قرارداد مطابق با مفاد ماده 12 این قرارداد اقدام کند.**

 **8-2 . ملاک نمره مکتسبه از ارزیابی و محاسبه پوشش فعال خدمات به ترتیب زیر خواهد بود:**

**8-2-1. گزارش آماری استخراجی از سامانه سیب یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت، درباره تعداد خدمات و مراقبت­های مستمر ( تداوم خدمات ) ارائه شده به جمعیت تحت پوشش براساس آخرین بسته خدمتی تعریف شده برای هرگروه سنی و دستورالعمل های مربوطه ، ملاک اولیه برای محاسبه پوشش فعال و مستمر خدمات خواهد بود.**

**8-2-2. در بازدیدهای ماهانه ضمن بررسی وکنترل مستندات موجود درسامانه سیب یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت و بررسی تصادفی حداقل ده درصد از پرونده های خانوار تحت پوشش ( طبق سامانه سیب ) و محاسبه تعداد خدمات و مراقبت های فعال و مستمر ارائه شده و درصورت نیاز کنترل تلفنی و حتی مراجعه به درب منازل خانوارهای مربوطه و سایر روشها، راستی آزمایی مورد بالا به عمل خواهدآمد.**

**8-3. در صورت فسخ قرارداد به دلیل عملکرد ضعیف پیمانکار و ایراد ضرر و زیان به کارفرما، در صورت تشخیص کمیسیون حل اختلاف مندرج در ماده 13 این قرارداد، ضمانت نامه انجام تعهدات و سایر مطالبات قانونی پیمانکار به نفع دانشگاه ضبط و وصول مي گردد.**

**تبصره (1) : ملاک تعیین خدمات ارائه شده، ثبت خدمات در سامانه سیب یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت است. یادآور میشود در این سامانه خدماتی که دشوارتر هستند یا از اولویت بالاتر برخوردارند، ضریب بیش از یک دارند.**

**8-4. موارد تعلق جرایم:**

**8-4-1. پیمانکار و کارکنان او حق ارائه خدمات در مجاورت محل خدمت ( بلوک جمعیتی و منطقه تعیین شده مربوطه ) به صورت FFS و سایر روش­های دریافت وجه را ندارند. و هر گونه ایجاد تقاضای القایی به منظور کسب منفعت مالی خارج از ضوابط پرداخت این قرار داد ممنوع بوده و در صورت کشف، در مرحله اول اخطار کتبی داده می شود ودر صورت تکرار در بار دوم ضمن دادن اخطار کتبی، معادل دوماه کامل مبلغ کل قرارداد ماهانه به عنوان جریمه کسر/ یا از او اخذ خواهد شد ودر صورت تکرار در بار سوم ضمن دادن اخطار کتبی، معادل چهارماه کامل مبلغ کل قرارداد ماهانه به عنوان جریمه کسر/ یا از او اخذ خواهد شد و قرارداد طبق مفاد ماده 12 قرارداد، فسخ خواهد شد. بدیهی است پیمانکار حق هر گونه شکایت و اعتراض را از خود سلب می نماید.**

**8-4-2. چنانچه در طول مدت قرارداد بنا به هردلیلی ریزش یک نفر یا بیشتر نیروها روی دهد ( به دلیل قطع همکاری توسط پیمانکار یا انصراف خود نیرو یا عدم تایید نیرو توسط کارفرما )، پیمانکار موظف است حداکثر ظرف مدت 15 روز نسبت به جایگزینی نیروی مناسب اقدام نماید . در صورت عدم معرفی نیروی جایگزین طی 5 روز اول مدت مذکور ضمن صدور اخطار کتبی اول معادل یک ماه هزینه حقوق کامل نیروی خروجی(طبق قانون کار و تامین اجتماعی ) از پرداختی همان ماه پیمانکار کسر می گردد. چنانچه ظرف مدت 5 روز دوم مدت مذکور جایگزینی نیرو صورت نگرفت ضمن صدور اخطار کتبی دوم ، 25% هزینه حقوق ماهانه همان نیرو به کسورات مذکور اضافه خواهد شد. چنانچه ظرف مدت 5 روز سوم مدت مذکور جایگزینی نیرو صورت نگرفت ضمن صدور اخطار کتبی سوم، مجدداً 25% هزینه حقوق ماهانه همان نیرو به کسورات مذکور اضافه خواهد شدو مطابق با مفاد ماده 12 قرارداد، اقدامات لازم به عمل خواهد آمد.**

**8-4-3. درصورت اثبات عدم صحت یا عدم تطابق داده های وارد شده به سامانه سیب یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت با واقعیت های موجود یا ارائه گزارش های آماری نامنطبق باراستی آزمایی های انجام شده ازسوی کارفرما و عوامل مربوطه و همچنین استفاده خارج از تعهدات این قرارداد در ارتباط با تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری، فضا و نیروی انسانی ، کسوراتی به شرح ذیل اعمال خواهد گردید:**

1. **در مرتبه اول به میزان پنج درصد (5%) از حاصل نهایی مبلغ ریالی عملکرد مالی ماهانه آن پایگاه کسر می­گردد.**
2. **در مرتبه دوم به میزان ده درصد (10% ) از حاصل نهایی مبلغ ریالی عملکرد مالی ماهانه آن پایگاه کسر می­گردد.**
3. **در مرتبه سوم مطابق مفاد ماده 12 قرارداد اقدام می­گردد.**

**8-4-4. چنانچه میزان عملکرد کمی ماهانه یک پایگاه سلامت براساس آمار و اطلاعات استخراجی از سامانه سیب، کمتر از 30% مبلغ پایه تعیین شده جهت هزینه های جاری مندرج در دستورالعمل باشد، در ماه اول اخطار کتبی به پیمانکار داده خواهد شد و ایشان موظف به ارائه برنامه توسعه ای و ارتقایی قابل قبول کارفرما خواهد بود و درصورت تکرار در مرتبه دوم، جریمه ای به میزان 15% کل مبلغ عملکرد مالی ماهانه به وی تعلق خواهد گرفت و درصورت تکرار رویداد فوق در بار سوم، قرارداد به صورت یک طرفه ازسوی کارفرما لغو خواهد گردید.**

**ماده 9 - روش اصلاح قرارداد :**

**9-1. کارفرما می تواند با تشخیص خود و در صورت ضرورت و پس از اخذ موافقت معاونت بهداشت دانشگاه موضوع قرارداد را حداکثر تا 25% کاهش یا افزایش دهد و مبلغ قرارداد نیز متناسب با کاهش یا افزایش حجم قرارداد تغییر نماید.**

**9-2. کارفرما می تواند در صورت ضرورت در جهت حسن اجرای این قرارداد و رعایت مقررات عمومی، شرایط اختصاصی را که لازم می داند با اعلام کتبی به این قرارداد الحاق نماید.**

**9-3. پيمانكار متعهد مي‌‌گردد حسب نياز كارفرما تا تعيين پيمانكار جديد و تحويل كار حداقل 3 ماه برابر مفاد موجود در اين قرارداد بعد از اتمام قرارداد با همان قيمت و شرايط موجود به ارائه خدمت ادامه دهد.**

**ماده 10 - تضامین قرارداد :**

**10-1. بدیهی است چنانچه پیمانکار قرارداد به تعهدات قانونی و قراردادی خود به هر دلیلی عمل ننموده و هر یک از مفاد قرارداد را بطور صحیح و کامل اجرا ننماید قرارداد بصورت یک جانبه فسخ، تضمین های ماخوذه وتضمین انجام تعهدات به نفع کارفرما ضبط گردیده و وصول می گردد. پیمانکار در این مورد حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود.**

**\*\*\*يك فقره ضمانت نامه معتبر بانكي جهت تضمين حسن انجام تعهدات به شماره ....................... مورخ ................ به عهده بانك ............. شعبه ............ كُد .............. به مبلغ .................................................................................... ريال تسليم كارفرما مي ‌گردد كه در صورت رعايت كامل مفاد قرارداد و تسويه حساب كامل با كاركنان تحت پوشش و تاييدكارفرما قابل استرداد است.**

**آزاد سازی تضمین پیمانکار پس از پایان قرارداد، رعایت کامل مفاد قرارداد، عدم بدهی پیمانکار و تایید ناظرین و کارفرما انجام خواهد شد.**

**10-2. بابت تضمین حفظ و نگهداری اموال تحویلی و امانی و کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی براساس صورتجلسه تنظیمی تحویل اموال به شماره ...................... مورخ .................. ضمانت نامه بانکی (معادل ارزش ریالی اموال منقول) به شماره .................... مورخ ............ به مبلغ ........................... ریال از پیمانکار اخذ خواهد شد که در پایان مدت قرارداد و پس از تحویل کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی به صورت سالم و آماده به کار به وی مسترد خواهد گردید. در صورت ورود خسارت به اموال از کارفرما و عدم جبران آن، خسارت وارده از محل مطالبات، تضمین های ماخوذه و هر محل دیگر به نفع کارفرما کسر و وصول خواهد گردید. پیمانکار در این مورد حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود.**

**ماده 11 ـ قانون منع مداخله کارکنان دولت:**

**پيمانكار متعهد می‌گردد که خود و اعضای تیم سلامت شاغل در مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تحت پوشش آن مرکز مشمول قانون منع مداخله كاركنان دولت در معاملات دولتي مصوب دي ماه 1337 نمي‌باشد. در صورت کشف خلاف این امر جبران خسارات وارده با تشخیص و تعیین کارشناس منتخب کارفرما به عهده پیمانکار خواهد بود و پیمانکار حق هرگونه اعتراض را نسبت به کیفیت و کمیّت خسارات معین از خود سلب می نماید و کارفرما می تواند خسارات را از مطالبات پیمانکار و یا از ضمانت نامه حسن انجام تعهدات و یا هر طریق مقتضی و ممکن وصول نماید.**

**ماده 12ـ موارد فسخ قرارداد:**

**در موارد ذيل کارفرما پس از کسب نظر از کمیسیون ماده 94 آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه علوم پزشکی ایران، نسبت به فسخ قرارداد اقدام کرده و در صورت لزوم مراتب را به مراجع قضایی جهت پیگرد قانونی اعلام خواهند نمود:**

**12-1. در صورتي كه پیمانکار از مفاد قرارداد تخلف نموده و یا به نحوي از عهده انجام تعهدات بر اساس مفاد قرارداد برنيايد يا بازدهي كمي و كيفي موارد مورد توافق در قرارداد به نحوي مطلوب نباشد، کارفرما مجاز است پس از ابلاغ دو اخطار كتبي به فاصله 10 روز، در صورت عدم تغيير رويه از سوي پیمانکار، بنا به تشخيص كميسيون ماده 94 آيين نامه مالي و معاملاتي دانشگاه نسبت به فسخ قرارداد به صورت يكجانبه اقدام و تضمين انجام تعهدات پیمانکار را ضبط نمايد.**

**12-2. در صورتي كه پیمانکار موضوع قرارداد را به صورت کلی و جزیی به غیر واگذار نمايد حتی به صورت وکالت.**

**12-3. کارفرما در هر زمان که تشخیص بدهد می‏تواند قرارداد را با اعلام کتبی از یک ماه قبل به صورت یک طرفه لغو نموده و نسبت به تسویه حساب با پیمانکار اقدام نماید.**

**12-4. در صورت اثبات جعلي بودن یا عدم مطابقت با واقعیت مدارك و مستندات ارائه شده توسط پیمانکار جهت عقد قرارداد، علاوه بر ایجاد حق فسخ برای کارفرما و مطالبه خسارات وارده با تعیین و تشخیص خود و استیفای آن از مطالبات پیمانکار و یا هر طریق دیگر، مراتب جهت رسیدگی به مرجع قضایی ذیصلاح ارجاع خواهد شد.**

**ماده 13 ـ مرجع حل اختلاف:**

**درصورت بروز هر گونه ابهام و اختلاف در ارتباط با موضوع قرارداد و انجام وظايف محوله به هر نحوي، چنانچه طرفين نتوانند آنرا از طريق مسالمت‌آميز حل و فصل نمايند در اين صورت موضوع اختلاف به كميسيون ماده 94 آئين نامه مالي و معاملاتي دانشگاه بعنوان داور و حكم مشترك و مرضي‌الطرفين ارجاع و راي صادره از كميسيون حل اختلاف كه صلحاً صادر مي‌شود قطعي و نسبت به طرفين لازم‌الاجرا خواهد بود و راي مذكور از طريق كميسيون حضوراً ابلاغ یا به نشاني طرفين كه در اين قرارداد درج گرديده است به پيوست نامه اداري ارسال و ابلاغ خواهد شد.**

**ماده 14 ـ تعذر (فورس ماژور):**

**در صورت بروز حوادث قهریه چنانچه انجام قرارداد غیر ممکن گردد قرارداد منفسخ می گردد و چنانچه این حوادث(قهریه) علت تعلیق در انجام موضوع قرارداد گردد، اگر مدت تعلیق بیش از یک ماه باشد کارفرما حق فسخ قرارداد را خواهد داشت و در صورتی که مدت تعلیق یک ماه و یا کمتر از یک ماه باشد پیمانکار مکلف است پس از حادثه (قهریه) اقدام به انجام موضوع قرارداد نماید و به میزان مدت تعلیق به مدت قرارداد افزوده خواهد شد.**

**ماده 15 ـ اقامتگاه طرفين قرارداد:**

**اقامتگاه و تلفن کارفرما:**

**اقامتگاه و تلفن پيمانکار:**

**نشانی‌های فوق به منزله اقامتگاه قانونی طرفین می‌باشد، لذا در دعاوی و مکاتبات رسمی، ارسال مراسلات از طریق نشانی‌های فوق‌الذکر، قانونی تلقی می‌شود. در صورت تغییر نشانی، طرفین موظفند ظرف مدت 48 ساعت کتبا یکدیگر را مطلع نمایند. در غیر این صورت کلیه نامه‌ها، ابلاغ شده تلقی می گردد.**

اين قرارداد در 15 ماده و 13 برگ و ...... پیوست، در سه نسخه جهت كارفرما، امور مالی کارفرما و پيمانكار تهيه و تنظيم شده كه پس از امضاي طرفين قرارداد لازم‌الاجرا خواهد بود.

مهر و امضاء كارفرما:

نام و نام خانوادگي نماينده:

سمت:

محل امضاء:

مهر و امضاء پيمانكار:

نام و نام خانوادگي صاحبان امضا مجاز:

سمت:

محل امضاء:

مهر و امضاء امور مالی كارفرما:

نام و نام خانوادگي:

سمت:

محل امضاء: