



قرارداد واگذاری ارائه خدمات در پایگاه سلامت غیر ضمیمه در دو شیفت صبح و عصر

در مناطق شهری بالای ۲۰ 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 و در اجرای ماده ۷۰ قانون برنامه هفتم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور و تبصره ۱ ماده ۲ آیین 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 ۱ - طرفین قرارداد:

این قرارداد در تاریخ فیما بین شبکه بهداشت و درمان / مرکز بهداشت شهرستان با شناسه ملی و کد اقتصادی به نمایندگی خانم/آقا با سمت به نشانی: دارای کدپستی: با شماره تماس: که از این پس در این قرارداد کارفرما نامیده می شود و خانم/آقا با کد ملی به نشانی دارای کد پستی با شماره تماس / شرکت / موسسه به شماره ثبت تاریخ ثبت کد اقتصادی و شناسه ملی که واجد صلاحیت فنی و تخصصی می باشد، به نمایندگی خانم/آقا فرزند به شماره شناسنامه صادره از کد ملی 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 می باشد، به نشانی: کدپستی: تلفن: نمابر: که از این پس در این قرارداد پیمانکار نامیده می شود، منعقد می گردد (پیمانکار می تواند شخص حقیقی یا حقوقی باشد).

ماده ۲ - موضوع قرارداد:

ارائه خدمات مراقبت های اولیه سلامت، فعال و مستمر (تداوم خدمات) در پایگاه سلامت در مناطق شهری و حاشیه نشین تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران طبق جدول پیوست (۱) که جزء لاینفک قرارداد می باشد.

۲-۱. **حجم کار:** ارائه خدمات فعال و مستمر (تداوم خدمات) برابر آخرین بسته خدمات ارسالی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پیوست (۲) با تأمین نیروی انسانی واجد شرایط، اجاره فضاء و اداره پایگاه سلامت اعلامی از طرف کارفرما، براساس محدوده و جمعیت تعریف شده در ساختار گسترش شبکه های بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران با جمعیت تحت پوشش نفر

تبصره (۱): این قرارداد شامل افرادی که به صورت مهمان به این منطقه مراجعه کرده و خدمت دریافت می کنند نیز می باشد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۹....

مدیریت امور عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران
نماینده کارفرما امضاء مناقصه و مزایده
تأیید و محل امضای اداره امور قراردادها

۲-۲. واحد کار: مراقبت از سلامت و ارائه خدمات سلامت برابر آخرین بسته خدمات به هر فرد در پایگاه سلامت واقع در شهرستان

تحت پوشش شبکه بهداشت و درمان با محدوده جغرافیایی تعیین شده از سوی کارفرما: از شمال از جنوب از شرق و از غرب

۲-۳. امکانات و تجهیزات: اموال مورد نیاز هر پایگاه سلامت طبق استانداردهای مصوب توسط کارفرما برابر ضوابط و مقررات توسط جمع دار اموال هر مرکز بهداشت تابعه دانشگاه طبق لیست پیوست (۳) که جزء لاینفک قرارداد می باشد (کلیه تجهیزات و امکانات متعلق به کارفرما می باشد) به صورت امانی تحویل پیمانکار می گردد.

۲-۴. کیفیت کار: براساس ارزیابی هایی که از طرق مختلف، مانند سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت، پایش الکترونیکی، رضایت سنجی، راستی آزمایی، مطالعات میدانی، مصاحبه و دریافت نظرات مردم توسط کارفرما، مورد پایش و ارزیابی قرار می گیرد.

۲-۵. کمیت کار: ارائه خدمات براساس خدمات فعال، مستمر و کامل جمعیت تحت پوشش مربوط به بلوک تعریف شده براساس خدمات مبتنی بر آخرین بسته خدمات جاری پایه سلامت در جمعیت هدف نفر که در سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت قابل گزارشگیری می باشد. پیوست های (۱ و ۲)

۲-۶. خدمات: پیمانکار متعهد به ارائه خدمات در پایگاه سلامت که شامل مراقبت های مادر و کودک، سالمندان، میانسالان، جوانان و نوجوانان، مشاوره تغذیه و رژیم درمانی، مشاوره سلامت روان و ... منطبق بر آخرین بسته خدمتی مربوط به پایگاه سلامت ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد.

۲-۶-۱. مراحل فعال نمودن پایگاه سلامت عبارتند از:

- ✓ شناسایی گروه هدف در جمعیت تحت پوشش و تهیه نقشه محدوده جغرافیایی تحت پوشش پایگاه سلامت برای هر مراقب سلامت
 - ✓ دعوت و پیگیری فعالانه برای ارائه خدمت فعال به هرگروه سنی خاص براساس آخرین بسته خدمتی تعریف شده مربوطه
 - ✓ پیگیری (تلفنی یا حضوری) در صورت عدم مراجعه به گونه ای که کلیه ساکنین منطقه تحت پوشش در سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت ثبت نام شده و هیچ فردی براساس سامانه مذکور، خدمت معوقه نداشته و هیچ خدمتی به صورت ناقص یا ناگرفته وجود نداشته باشد.
 - ✓ تشکیل 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
- ۲-۶-۲. ارائه تمامی خدمات به افراد مهمان (خارج از بلوک جمعیتی تعریف شده هرگروه سنی و استانداردهای مطرح در دستورالعمل و آخرین بسته خدمتی مربوطه، می بایست به صورت رایگان صورت گیرد و با درج کد ملی، نوع خدمت، محل سکونت اصلی خدمت گیرنده در سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت ثبت گردد. (مطابق با شیوه نامه)

۲-۶-۳. ارائه کلیه مراقبت ها و خدمات بهداشتی ارائه شده براساس آخرین بسته خدمات به کلیه افراد، رایگان می باشد.

۲-۶-۴. پایگاه سلامت باید مطابق تعهدات موضوع قرارداد و شیوه نامه پیوست که جز لاینفک قرارداد است بنحوی عمل کند که کل جمعیت تحت پوشش در منطقه از خدمات مندرج در قرارداد بهره مند شوند.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه

نماینده کارفرما
تایید اسناد مناقصه و مزایده
تایید و محل امضا
اداره امور قراردادها

۵-۶-۲. رعایت به کارگیری تعداد نیرو بر اساس جمعیت خدمت گیرنده و پرداخت مبتنی بر عملکرد باید مورد توجه قرار گیرد. (مطابق با شیوه

نامه)

ماده ۳ - مدت انجام قرارداد:

مدت زمان قرارداد از تاریخ لغایت به مدت یک سال تمام هجری شمسی می باشد.

ماده ۴ - مبلغ قرارداد:

۴-۱. مبلغ ماهیانه پرداخت های پرسنلی پیمانکار به شرط ارائه خدمت کامل به کل جمعیت فعال تحت پوشش ریال و به حروف

(..... ریال) بر اساس جدول آنالیز حقوق و مزایای فرم پیشنهاد قیمت قرارداد (مطابق با شیوه نامه) که جزء لاینفک

قرارداد می باشد.

۴-۲. مبلغ ماهیانه هزینه های جاری مطابق جدول پیوست ریال و به حروف (..... ریال) می باشد.

۴-۳. مبلغ ماهیانه هزینه اجاره مطابق اجاره نامه منعقد ریال و به حروف (..... ریال) می باشد.

۴-۴. حق الزحمه ماهیانه پیمانکار به ازای هر نفر معادل ریال می باشد.

۴-۵. مبلغ کل ماهیانه قرارداد ریال و به حروف (..... ریال) می باشد.

۴-۶. مبلغ کل قرارداد (ارزش حجم کل کار): ریال و به حروف (..... ریال) می باشد.

ماده ۵ - نحوه پرداخت:

پرداخت بر اساس تایید کارفرما در ۱۲ مرحله به شرح ذیل می باشد:

۵-۱. پرداخت های ماهانه هزینه اجاره فضا:

- در پایان هرماه وجوه مربوط به هزینه اجاره فضای فیزیکی مطابق با اجاره نامه و درخواست پیمانکار که به تایید ناظر قرارداد و کارفرما رسیده باشد توسط کارفرما پس از کسر کسورات قانونی در وجه پیمانکار پرداخت خواهد شد. در صورت اضافه شدن مبلغ اعلامی از سقف تعیین شده توسط کارفرما در فرم پیشنهاد قیمت، قابل پرداخت نخواهد بود.

- تبصره ۱: پیمانکار موظف به اجاره فضا در محدوده حدوسط بلوک تعیین شده جمعیتی و در طبقات همکف به بالا می باشد و مکان اعلامی پیمانکار

جهت استقرار پایگاه باید به تایید واحد گسترش مرکز/شبکه تحت پوشش برسد.

- تبصره ۲: پیمانکار موظف به ارائه اجاره نامه معتبر و دارای کد رهگیری می باشد.

- تبصره ۳: پیمانکار موظف به اجاره فضا دارای استانداردهای ایمنی شامل تاییدیه آتش نشانی و تاییدیه آسانسور می باشد.

۵-۲. پرداخت های ماهانه هزینه های جاری:

قرائن شد مورد قبول است.

محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۱۱

تایید و محل امضای امور قراردادها
نماینده کارفرما: استناد مناقصه و مزایده
معاونت امور عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران

در پایان هر ماه وجوه مربوط به هزینه های جاری از جمله قبوض، اجاره خودرو و ... حداکثر تا سقف مبالغ مندرج در جدول فرم پیشنهاد قیمت مطابق با لیست تنظیمی پیمانکار و در صورت تایید ناظر کارفرما پس از پرداخت توسط پیمانکار، در وجه وی پس از کسر کسورات قانونی پرداخت میشود (تا سقف مبلغ اعلام شده) و در صورت اضافه شدن مبلغ اعلامی از سقف تعیین شده جهت شیفت صبح قابل پرداخت نخواهد بود.

- **تبصره ۱:** سرانه لوازم مصرفی پزشکی، غیرپزشکی و حامل های انرژی و اینترنت ماهانه به طور کامل صورت می گیرد.
- **تبصره ۲:** پرداخت ۱۰۰٪ سرانه خدمات نظافت در صورتی صورت می گیرد که به استناد گزارش پایش های انجام شده توسط ستاد شبکه / مرکز یا معاونت بهداشتی و ... وضعیت نظافت پایگاه مطلوب گزارش شده باشد.
- **تبصره ۳:** در بررسی عملکرد ماهانه پیمانکار و به استناد گزارش پایش های انجام شده توسط ستاد شبکه / مرکز یا معاونت بهداشتی و ... چنانچه وضعیت نظافت پایگاه و تجهیزات گزارشات نامطلوب ارائه شده باشد کارفرما مجاز است تعهدات مالی ماهانه مرتبط با هزینه نظافت پایگاه را تا ۱۰۰٪ به پیمانکار پرداخت نماید (به ازای هر گزارش نظافت نامطلوب پایگاه، کارفرما مجاز به کسر ۱۵٪ از هزینه کل ماهانه نظافت از پیمانکار می باشد).
- **تبصره ۴:** پرداخت ۱۰۰٪ سرانه خودرو در صورتیکه مواردی که نیاز به استفاده نقلیه توسط عوامل پیمانکار بوده مانند فعالیت های برون بخش مراقبین سلامت، حضور مراقبین در جلسات آموزشی برگزار شده ستاد شبکه / مرکز بهداشت شهرستان، دریافت دارو و مکمل های بهداشتی و تجهیزات از ستاد شبکه / مرکز بهداشت شهرستان و ... در پایگاه، به طور کامل انجام شده باشد.
- **تبصره ۵:** در بررسی عملکرد ماهانه پیمانکار توسط کارفرما چنانچه مواردی که نیاز به استفاده نقلیه توسط عوامل پیمانکار بوده ولی اعمال نشده باشد کارفرما مجاز است به ازاء عدم انجام هر تعهد (مانند فعالیت های برون بخش مراقبین سلامت، حضور مراقبین در جلسات آموزشی برگزار شده ستاد شبکه / مرکز بهداشت شهرستان و ...) ۵٪ از تعهد مالی پیمانکار کسر نماید و پیمانکار حق اعتراضی در این صورت ندارد.
- **تبصره ۶:** چنانچه ملک اجاره شده توسط کارفرما برای شیفت عصر به کارگیری شود پرداخت افزایش هزینه های جاری و مصرفی تا سقف ۵۰ درصد افزایش از سقف مبلغ مندرج در جدول فرم پیشنهاد قیمت که به منظور استفاده شیفت عصر ایجاد می گردد، پس از بررسی توسط ناظر قرارداد به عهده کارفرما خواهد بود. مشروط به اینکه از سقف ۲۵٪ افزایش پیمان خارج نگردد.

۳-۵. پرداخت های ماهانه پرسنلی:

- ۳-۵-۱. در پایان هر ماه پیمانکار می بایست پس از پرداخت کلیه حق الزحمه پرسنل خود، مدارک مربوطه (تأیید بانک مبنی بر واریز وجوه، لیست بیمه و ...) را به همراه صورت وضعیت ماهیانه جهت تایید ناظر ارسال نماید که پس از تنظیم فرم گزارش نظارت توسط ناظر و اعمال جرایم مربوطه براساس چک لیست نظارتی و آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه و مفاد قرارداد پس از کسر کسورات قانونی در وجه پیمانکار پرداخت می گردد.
- ۳-۵-۲. پرداخت ماهانه عملکرد پرسنلی پیمانکار توسط کارفرما بر اساس عملکرد پایگاه و تعداد خدمات ارائه و ثبت شده مراقبین سلامت در سامانه یکپارچه می باشد که بر اساس حقوق مراقب سلامت و توسط خدمات ماهانه ارزش ریالی هر خدمت در روز و ماه محاسبه و سرانه خدمتی مشخص می شود (مطابق با شیوه نامه)

تبصره ۱: سقف پرداختی به پیمانکار تعداد ۲۶۰۰ خدمت در ماه به ازای هر مراقب سلامت می باشد و به ثبت خدمت بیشتر از ۲۶۰۰ خدمت رقمی اضافه تر پرداخت نخواهد شد مگر اینکه در تقویم ماه مذکور بیش از ۲۶ روز کاری داشته باشد.

تبصره ۲: تعداد خدمت ثبت شده بر اساس پایش ها و راستی آزمایی بررسی و در صورت صحت آن قابلیت تایید و پرداخت دارد.

تبصره ۳: چنان چه در راستی آزمایی انجام شده شواهدی از ثبت خدمات فیک محرز گردد در بار اول تذکر کتبی و کسر ۱۵٪ درصد از کل مبلغ قرار داد ماه مورد محاسبه و در بار دوم نیز همچنان تذکر کتبی و کسر سی درصد از کل قرارداد ماه مورد محاسبه و در بار سوم کارفرما حق دارد قرارداد را یک طرفه فسخ نماید.

تبصره ۴: پیمانکار ملزم به پرداخت حقوق و مزایا به کلیه نیروهای شاغل تحت خدمت خود به صورت ماهانه و طرح طبقه بندی مشاغل می باشد.

تبصره ۵: در صورتی که عملکرد پایگاه به نحوی باشد که در محاسبه انجام شده پیمانکار فقط حقوق دو مراقب سلامت را از کارفرما دریافت می دارد، پیمانکار موظف است حقوق کامل بر اساس طرح طبقه بندی مشاغل را به کلیه مراقبین سلامت خود پرداخت نماید.

تبصره ۶: مبلغ کارانه ۱۰ درصدی پس از پایش و ارزیابی کمی و کیفی عملکرد به پیمانکار و ارائه دهنده خدمت به ترتیبی که در شیوه نامه آمده است، هر سه ماه یکبار قابل پرداخت خواهد بود. بدیهی است پرداخت کارانه به مراقبین سلامت باید به نحوی مدیریت شود که میزان کارانه پرداختی پرسنل از ۱۰ درصد مجموع حقوق کلی برآورد شده در سرانه بیشتر نگردد.

تبصره ۷: هر پایگاه سلامت باید یک مسئول ترجیحا" از بین ماما مراقب های مستقر در پایگاه داشته باشد و به دلیل مسئولیت بیشتر نسبت به سایرین، برای این فرد می توان اضافه پرداختی تا ۵٪ هزینه حقوق طرح طبقه بندی مشاغل بابت حق مسئولیت در نظر گرفت و پرداخت این حق الزحمه در پرداخت های پرسنلی کارفرما به پیمانکار قابل پرداخت می باشد.

۳-۳-۵. از هر پرداخت به پیمانکار ۵٪ بابت ماده ۳۸ قانون تامین اجتماعی کسر و در حساب سپرده نزد دانشگاه نگهداری می شود، استرداد ۵٪ سپرده مذکور پس از ارایه مفاسا حساب از سازمان تامین اجتماعی توسط پیمانکار و با رعایت ماده ۳۸ و اصلاحات الحاقی به آن ممکن خواهد بود.

۴-۳-۵. پرداخت آخرین صورتحساب منوط به اخذ مفاسا حساب از سازمان تامین اجتماعی و ارائه به کارفرما می باشد.

۴-۵. پرداخت حق الزحمه پیمانکار:

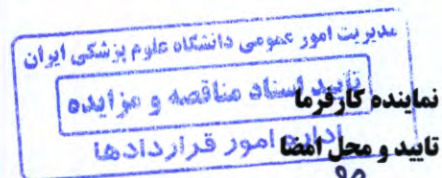
در پایان هرماه پس از پرداخت حقوق و مزایای پرسنل و ارائه رسید واریز مالیات و بیمه حقوق و همچنین پرداخت هزینه های جاری و ارائه رسیدهای مربوطه، پیمانکار درخواست حق الزحمه ماهانه خود را بر اساس بند ۴-۴ ارسال نموده که پس از تایید توسط ناظر قرارداد و اعمال جرایم مربوطه در صورت قصور در انجام تعهدات، طی چک جداگانه ای پس از کسر کسورات قانونی در وجه پیمانکار پرداخت می گردد.

تبصره ۱: رقم پرداختی به پیمانکار بابت سود، حداکثر تا سقف رقم ریالی در بند ۴-۴ قرارداد خواهد بود.

تبصره ۲: آخرین پرداخت سود پیمانکار منوط به ارائه مفاسا حساب موضوع ماده ۳۸ قانون تامین اجتماعی می باشد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۱۳۰۰۰



تبصره ۳: پیمانکار موظف است در صورت عدم پرداخت صورت وضعیت ماهیانه توسط کارفرما تا ۲ ماه توان مالی لازم را جهت ارائه خدمت و پرداخت دستمزد و مزایای کارکنان موضوع قرارداد و هزینه های جاری و اجاره فضا را داشته و در این مدت نسبت به ارائه خدمت براساس مفاد قرارداد اقدام نماید.

تبصره ۴: کارفرما هیچ گونه مسئولیتی در قبال مفاسد اجاره ندارد و در پایان قرارداد، پیمانکار متعهد به تسویه حساب نهایی با موجر می باشد.

تبصره ۵: چنانچه مالکیت ملک محل موضوع قرارداد با پیمانکار باشد، مبلغ اجاره بها توسط کارشناسان منتخب رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران تعیین و پرداخت می گردد.

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

تبصره ۶: چنانچه پیمانکار در پایان ماه سوم نتواند خدمات فعال خود را به ۳۰٪ افزایش داده به نحوی که مراقبین سلامت دوم، سوم و... (تعداد مورد توافق در هر پایگاه) به کار گیری نشوند، مبلغ ۳۰ درصد از سود پیمانکار کسر و به پیمانکار اخطار داده می شود.

تبصره ۷: چنانچه پیمانکار نتواند تا پایان ماه ششم خدمات فعال را افزایش داده و بیش از ۵۰٪ مراقبین سلامت مورد توافق این قرارداد را تکمیل کند کارفرما حق دارد قرارداد را یک طرفه فسخ نماید.

ماده ۶ - تعهدات کارفرما :

۶-۱. کارفرما آموزش و توجیه پیمانکار و نیروهای واجد شرایط ارائه خدمت در پایگاه سلامت آن را برابر مندرجات دستورالعمل های ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع به عهده خواهد داشت. بدیهی است آموزش بدو خدمت و ضمن خدمت برای نیروهای شاغل در پایگاه سلامت آن به عهده کارفرما می باشد.

۶-۲. تامین تجهیزات فنی و ملزومات اداری پایگاه سلامت بر اساس دستورالعمل اجرای برنامه مطابق لیست پیوست (۳) بر عهده کارفرما می باشد.

تبصره ۱: کارفرما موظف است کالیبراسیون تجهیزات پایگاههای برونسپاری را همانند سایر واحدهای دولتی با هماهنگی پیمانکار انجام دهد و پیمانکار تعهد پرداختی در این خصوص ندارد.

۶-۳. تامین اقلام بهداشتی (واکسن ها، اقلام تأمین باروری سالم، قطره مولتی ویتامین، قطره آهن و قرص آهن و داروهای مراقبت بیماری ها، اسپکولوم یکبار مصرف)، بسته های آموزشی (زیج حیاتی، پوسترها، پمفلت ها، تراکت ها و...) در صورت موجود بودن در کشور به منظور ارائه خدمات رایگان بر اساس قوانین و دستورالعمل های جاری بر عهده کارفرما می باشد.

۶-۴. کارفرما مجاز است نسبت به اجرای برنامه های جدید ابلاغی از سوی وزارتخانه در تعهدات ارائه خدمات پایگاه سلامت اقدام نماید.

۶-۵. انجام ارزشیابی و پایش فنی کمی و کیفی عملکرد و فعالیت های پایگاه سلامت براساس رضایت سنجی، راستی آزمایی و چک لیست پایش خدمات توسط کارشناسان شبکه بهداشت و درمان / مرکز بهداشت و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پیشنهادهای کارشناسی برای رفع آنها بر عهده کارفرما می باشد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۱۴

نماینده کارفرما
تایید و محل امضا
تایید اسماء بنافیه و مزایده
اداره امور قراردادهای
دانشگاه علوم پزشکی ایران

۶-۶. ارزشیابی و پایش فنی کیفیت عملکرد و فعالیت های پایگاه سلامت و بازدید میدانی، ارزیابی سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت، طبق چک لیست های ارزیابی نحوه ارائه هر نوع خدمت (بخش فنی) و ارزیابی نحوه مدیریت پیمانکار (بخش مدیریتی) توسط کارشناسان فنی شبکه بهداشت و درمان/مرکز بهداشت و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پیشنهادهای کارشناسی برای رفع آنها توسط کارفرما صورت خواهد گرفت.

۶-۷. کارفرما متعهد می شود اطلاعات لازم را جهت انجام خدمات در اختیار پیمانکار قرار دهد.

۶-۸. جهت ورود و ثبت اطلاعات در سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت (نرم افزار پرونده الکترونیک سلامت)، کارفرما موظف است برای تیم سلامت شاغل در پایگاه سلامت، اقدام به تعریف نام کاربری و کلمه عبور نماید.

۶-۹. کارفرما مجاز است نسبت به ادغام برنامه های جدید ابلاغی از سوی وزارتخانه در سیستم خدمات اقدام نماید.

۶-۱۰. کارفرما موظف به نصب تایمکس در پایگاههای تحت پوشش و خروج اطلاعات ورود و خروج پرسنل تا پایان پنجم ماه بعد می باشد.

ماده ۷- تعهدات پیمانکار:

۷-۱. در صورتیکه پیمانکار شخص حقوقی باشد، می بایست «یک نفر» را به عنوان نماینده تام الاختیار خود برای استقرار و پاسخگویی و ایجاد هماهنگی های لازم در انجام خدمات موضوع قرارداد کتباً به کارفرما معرفی نماید. در صورت عدم رضایت کارفرما از خدمات نماینده معرفی شده پیمانکار موظف است حداکثر ظرف ۷ روز نسبت به جایگزین نمودن نماینده جدید مورد تایید کارفرما اقدام نماید.

۷-۲. در صورتیکه پیمانکار شخص حقیقی باشد، باید از نظر تحصیلات دارای حداقل مدرک مرتبط (پزشک، ماما، کارشناس بهداشت عمومی، روانشناس بالینی، کارشناس تغذیه، کارشناس مدیریت خدمات بهداشتی درمانی) بوده و حضور تمام وقت داشته باشد.

۷-۳. پیمانکار اعلام می نماید که دارای تحصیلات و صلاحیت و توانایی مدیریت برای انجام تعهدات موضوع قرارداد و اداره کارکنان را دارد.

تبصره ۱. احراز صلاحیت پیمانکار و قدرت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش خود، برای شخص حقیقی و نماینده تام الاختیار شخص حقوقی (با بررسی رشته تحصیلی، تجربه کاری قبلی و...) ضروری بوده و احراز آن منوط به تایید صلاحیت وی توسط کارفرما می باشد که شرایط اختصاصی صلاحیت از طرف کارفرما مشخص می گردد.

۷-۴. پیمانکار مکلف است از تاریخ انعقاد قرارداد، کلیه مسئولیت های قانونی مربوط به الزامات، مقررات و دستورالعمل های ایمنی و بهداشت کار، تأمین تجهیزات و تمهیدات ایمنی و برگزاری آموزش های لازم را به طور کامل رعایت نماید. همچنین اخذ هرگونه مجوز، تأییدیه یا گواهی مرتبط از مراجع ذیصلاح از جمله وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با نظارت کارفرما صرفاً بر عهده پیمانکار بوده و نامبرده متعهد به اجرای دقیق مفاد بخشنامه شماره ۱۲۳۰۲۳ مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۱۳ و کلیه اصلاحات و الحاقات بعدی آن می باشد. در همین راستا، کارفرما یا ناظر منتخب ایشان حق دارد در هر زمان و به هر نحو که مقتضی بداند، نسبت به بازرسی وضعیت ایمنی، مستندات آموزشی و گواهینامه های اخذ شده توسط پیمانکار اقدام نماید. پیمانکار ملزم به همکاری کامل با ناظر بوده و در صورت مشاهده هرگونه نقص، تخلف یا عدم انطباق با استانداردهای ایمنی، مکلف است ظرف مهلت تعیین شده توسط ناظر، نسبت به رفع نواقص اقدام نماید. بدیهی است که هرگونه قصور، تخلف، عدم رعایت مقررات یا کوتاهی در اخذ تأییدیه های لازم ناشی از عملکرد پیمانکار، موجب مسئولیت کامل قانونی و مالی وی بوده و مسئولیت جبران تمامی خسارات احتمالی اعم از جانی، مالی و اداری

قرائت شد مورد قبول است.

محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۱/...

نماینده کارفرما اسناد مناقصه و مزایده
تایید و محل امضای امور قراردادها

بر عهده پیمانکار خواهد بود. اعمال نظارت توسط کارفرما، رافع مسئولیت‌های قانونی و قراردادی پیمانکار در قبال حوادث و تخلفات احتمالی نخواهد بود و کارفرما در این خصوص هیچ‌گونه مسئولیتی نخواهد داشت.

۵-۷. تعهدات پیمانکار در مورد بکارگیری نیروی انسانی:

۱-۵-۷. استاندارد نیروی انسانی مورد نیاز برای هر پایگاه سلامت با جمعیت فعال به شرط پوشش ۱۰۰ درصد جمعیت هر ۳۰۰۰ نفر یک مراقب

سلامت تعیین می گردد (ارائه خدمت ماهانه توسط هر مراقب سلامت ۲۶۰۰ خدمت منوط به ۲۶ روز کاری)

تبصره ۱. پیمانکار اعلام می نماید که شیوه نامه و دستورالعمل مربوطه را مطالعه کرده و از مندرجات آن کاملاً مطلع می باشد و بعداً نمی تواند متعذر به عدم اطلاع شود.

شرایط عمومی لازم جهت نیروهای بکارگیری شده:

- ✓ ملیت ایرانی مطابق شرایط مندرج در بندهای ۲۱-۴-۷ و ۲۰-۴-۷ این قرارداد
- ✓ 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:

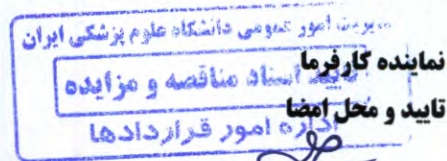
- ✓ حداقل تحصیلات و رشته تحصیلی مراقبین سلامت (با مدرک تحصیلی کاردان یا کارشناس مامایی، پرستاری، بهداشت عمومی، بهداشت خانواده، مبارزه با بیماریها)
- ✓ حتماً حداقل یک تا دو نفر از نیروها باید دارای مدرک کارشناس مامایی و دارای نظام مامایی باشند.
- ✓ دارا بودن گواهی پایان خدمت (طرح) مشمولین قانون خدمت پزشکان 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 (۵) که جزء لاینفک قرارداد می باشد.
- ✓ رعایت آئین نامه پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران الزامی می باشد.

تبصره ۲:

مراقب سلامت باید فارغ التحصیل یکی از رشته های بهداشت عمومی، بهداشت خانواده، مبارزه با بیماری ها، پرستاری و مامایی باشد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۱۶...



در صورتیکه مراقب سلامت فارغ التحصیل رشته مامایی و دارای نظام مامایی باشد؛ باید خدمات مامایی پایگاه را نیز انجام دهد (ماما مراقب). 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 کمتر از سایر مراقبین سلامت با سایر مدارک تحصیلی باشد (حدود ۲۶۰۰ نفر). بازای هر مراقب سلامت غیرماما که خدمات مامایی جمعیت تحت پوشش وی به عهده (ماما مراقب) قرار می‌گیرد تا سقف ۴۰۰ نفر از جمعیت ماما مراقب کم شده و به جمعیت مراقب سلامت غیرماما اضافه می‌شود.

تبصره ۳: پیمانکار موظف است تعداد نیروی انسانی مورد نیاز را به استناد بند ۵-۶-۲ به کارگیری نماید.

۷-۵-۲. پیمانکار موظف به عقد قرارداد با پرسنل بکارگیری شده می‌باشد. پیمانکار می‌بایست یک نسخه از قرارداد منعقد شده با پرسنل خود را در زمان عقد قرارداد تحویل کارفرما دهد و در قرارداد منعقد شده توضیحات کامل در خصوص تعداد خدمات مورد انتظار ماهانه، روزکارکرد پرسنل، تاثیر نتایج پایش واحدهای فنی ستادی در دریافتی کارانه پرسنل و کسورات ناشی از عدم ارائه خدمت مورد انتظار ثبت شده باشد.

۷-۵-۳. پیمانکار موظف است مقررات قانون کار و تامین اجتماعی را در مورد کارکنان خود و شاغل به خدمت در موضوع قرارداد رعایت نموده و کارکنان خود را نزد تامین اجتماعی بیمه نموده و لیست پرداخت حق بیمه را به صورت ماهیانه به کارفرما ارایه کند. پرداخت مبلغ قرارداد منوط به ارایه لیست مذکور خواهد بود و ضمناً پاسخ گویی به شکایات و دعاوی مطروحه کارکنان در مراجع قانونی و اجرای آرا صادره از مراجع فوق به عهده پیمانکار بوده و کارفرما هیچ گونه تعهدی در این خصوص نخواهد داشت.

۷-۵-۴. 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 ۴: چنانچه هرگونه خسارات جانی و مالی در محیط ارایه خدمت به کارکنان، مراجعین یا اشخاص ثالث حقیقی یا حقوقی 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 می‌باشد و پیمانکار می‌بایست 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 ضرر و زیان مالی و جسمی به مراجعه کنندگان بوده و کارفرما هیچگونه تعهدی در این خصوص نداشته و ندارد و مسئول فنی مربوطه پاسخگو می‌باشد.

۷-۵-۵. بیمه مسئولیت کارکنان موضوع قرارداد و محل اجرای قرارداد از تعهدات پیمانکار می‌باشد.

۷-۵-۶. پیمانکار می‌بایست نیروهای خود را در ابتدای بکارگیری، پس از تأیید ناظر کارفرما، جهت تأیید هسته گزینش دانشگاه به صورت کتبی به کارفرما معرفی نماید.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ...

مدیریت امور عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران
تأیید اسناد مناقصه و مزایده
اداره امور قراردادها
نماینده کارفرما
تأیید و محل امضا

۷-۵-۷. 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 رعایت این امر در جذب نیروی کار می باشد. بدیهی است در صورت احراز موارد خلاف، کارفرما مجاز است از ادامه فعالیت نیروی مذکور ممانعت بعمل آورد و پیمانکار ظرف مدت ۱۵ روز نسبت به رفع مشکل مربوطه با معرفی نیروی جایگزین پس از تایید هسته گزینش دانشگاه اقدام نماید.

۷-۵-۸. نیروهای تحت پوشش پیمانکار موظف به شرکت در دوره های آموزشی اولیه که از سوی کارفرما (دوره تئوری - دوره مهارتی) برگزار می گردد می باشند و پس از کسب قبولی (حداقل نمره ۷۰٪) در هر دوره (تئوری و مهارتی) مجاز به شروع به کار می باشند. هزینه برگزاری دوره آموزشی اول به عهده کارفرما خواهد بود و چنانچه هریک از نیروهای معرفی شده از سوی 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.

۷-۵-۹. پیمانکار موظف به اعزام پرسنل برای شرکت در جلسات آموزشی مرتبط و حین خدمت که از سوی کارفرما برگزار می شود، می باشد.

۷-۵-۱۰. پیمانکار یا هریک از نیروهای شاغل در پایگاه سلامت حق هیچ گونه فعالیتی در خارج از موضوع قرارداد را در محل پایگاه سلامت ندارند و نمی توانند در هیچ زمانی حتی در زمان تعطیلی پایگاه 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. مسئولیت اجرای این ماده با پیمانکار می باشد.

۷-۵-۱۱. پیمانکار بایستی جمعیت تحت پوشش مربوطه را به طور مناسب بین مراقبین سلامت شاغل در پایگاه توزیع و به گونه ای عمل نماید که حتی المقدور در طی یک دوره مراقبت کامل برای یک فرد (از گروه های سنی - جنسی مختلف)، مراقب سلامت اختصاص یافته به آن فرد تحت پوشش ثابت بماند.

۷-۵-۱۲. 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 (ماما مراقب) می باشد و دارای نظام مامایی است، محول گردیده و در صورت نیاز، جمعیت تحت پوشش غیر باردار مراقب سلامت - ماما تعدیل خواهد گردید.

۷-۵-۱۳. ذکر نام افراد به غیر از افرادی که در پایگاه سلامت مشغول به کار هستند و سوابق آن به کارفرما اعلام شده در لیست بیمه ممنوع و موجب مسئولیت قانونی برای پیمانکار بوده و جبران خسارات وارده به کارفرما و سازمان تامین اجتماعی و کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی که از این امر متضرر می شوند به عهده پیمانکار می باشد.

۷-۵-۱۴. پیمانکار موظف است در صورت درخواست کارفرما در طول مدت قرارداد مطابق قانون، لباس کار مناسب با نوع کار و مورد تأیید کارفرما را در اختیار نیروهای موضوع قرارداد، قرارداد. هزینه لباس مذکور در صورت ارائه فاکتور توسط پیمانکار، در چارچوب قانون کار به صورت جداگانه توسط کارفرما به پیمانکار پرداخت خواهد شد.

۷-۵-۱۵. کارفرما هیچ گونه تعهدی نسبت به استخدام یا عقد قرارداد مستقیم با افرادی که از سوی پیمانکار برای انجام خدمات مورد نظر به کارگیری شده اند نخواهد داشت. پیمانکار موظف است این موضوع را در انعقاد قرارداد با نیروهای خود درج نماید. و پاسخگویی به ادعاهای مطروحه توسط کارکنان موصوف به عهده پیمانکار خواهد بود.

قرائن شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۷۸...

نماینده کارفرما
تایید امضا اداره امور قراردادها
تایید اساتذ صنفیه و مزایده
رئیس امور عمومی
رئیس امور حقوقی
رئیس امور پژوهشی
رئیس امور آموزشی
رئیس امور فرهنگی
رئیس امور ورزشی
رئیس امور اجتماعی
رئیس امور اقتصادی
رئیس امور سیاسی
رئیس امور فرهنگی
رئیس امور علمی
رئیس امور هنری
رئیس امور ورزشی
رئیس امور تفریحی
رئیس امور اجتماعی
رئیس امور اقتصادی
رئیس امور سیاسی
رئیس امور فرهنگی
رئیس امور علمی
رئیس امور هنری
رئیس امور ورزشی
رئیس امور تفریحی

۱۶-۵-۷. پیمانکار متعهد می‌گردد برای نیروی انسانی در موارد ضروری که به سلامت افراد مربوط است بر اساس قوانین و مقررات و با تشخیص و اعلام کارفرما، کارت سلامت و بهداشت ارائه نماید.

۱۷-۵-۷. ضمانت حسن رفتار و اخلاق کارکنان و کیفیت انجام کار آنان به عهده پیمانکار است و پیمانکار در مقابل کارفرما پاسخگوست.

۱۸-۵-۷. مسئولیت ثبت ورود و خروج پرسنل به عهده پیمانکار می‌باشد.

۱۹-۵-۷. پیمانکار حق به کارگیری نیروهای روزمزد را جهت انجام امور مربوط به قرارداد ندارد.

۲۰-۵-۷. پیمانکار مجاز به به کارگیری اتباع خارجی حتی دارای مجوز اقامت و کار معتبر در داخل کشور و سایر مجوزهای مربوطه نمی‌باشد.

۲۱-۵-۷. پیمانکار حق به کارگیری نیروهای مرکز بهداشت (رسمی، پیمانی و...) و سایر کارکنان دولت در اجرای موضوع قرارداد را ندارد.

۲۲-۵-۷. در صورتی که به هر دلیلی دستورالعمل جدیدی متفاوت با مفاد دستور عمل فعلی از طرف وزارت متبوع ارسال شود و کارفرما ملزم به اجرای دستور العمل باشد پیمانکار متعهد می‌گردد مطابق دستورالعمل وزارتی و ابلاغ کارفرما عمل نماید.

۶-۷. تعهدات پیمانکار در مورد تجهیزات و فضای فیزیکی و سایر ملزومات ارائه خدمت :

۱-۶-۷. پیمانکار متعهد می‌گردد تا شروع قرارداد در تاریخ نسبت به تهیه ساختمان محل فعالیت پایگاه سلامت مورد قرارداد، برابر استانداردهای مصوب اعلام شده مطابق بندهای ذیل اقدام نماید.

۲-۶-۷. پیمانکار باید فضای فیزیکی مناسب براساس نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نیروی انسانی، به صورت زیر آماده نماید:

- استاندارد فضای فیزیکی مورد نیاز برای پایگاه سلامت با متوسط جمعیت تحت پوشش ۱۲۵۰۰ نفر به طور میانگین ۱۳۰ متر مربع می‌باشد به نحوی که با تشخیص کارفرما فعالیت کارکنان و امکانات مورد نیاز مشروحه زیر را بتوان در آن جای داد:
- فضای کار مراقب سلامت (..... نفر) به منظور رعایت حریم شخصی مراجعین، بین مراقبین سلامت، حداقل پاراوان قرار داده شود (۲ تا ۳ اتاق با حداقل ۱۲ مترمربع و جمعاً ۳۶ متر مربع)
- فضای کار واکسیناسیون و نمونه گیری برای آزمایشگاه (یک اتاق حدوداً ۱۲ تا ۱۶ 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 (حدوداً ۲۰ تا ۲۴ متر مربع 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، بیماری‌ها و ... به منظور رعایت حریم خصوصی حدوداً ۱۲ تا ۱۶ متر مربع). این اتاق حتماً درب داشته باشد.
- سالن انتظار و فضا برای پذیرش (حدوداً ۲۵ متر مربع)
- فضای آبدارخانه (حدوداً ۶ مترمربع)
- فضای سرویس‌های بهداشتی (حدوداً ۱۲ مترمربع)

پیش بینی برای معلولین در ساختمان‌هایی که در ورودی پله وجود دارد و آسانسور برای ساختمان‌های دو طبقه و بالاتر

قرائن شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۱۹....

نماینده کارفرما
تایید و مهر امور قراردادها
تایید اسناد مناقصه و مزایده
تایید اسناد عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران

۳-۶-۷. محل استقرار پایگاه در طبقه همکف می باشد و در موارد استثناء با حداکثر ۷ پله استاندارد قابل قبول است. در غیر اینصورت باید دارای آسانسور سالم، فعال و استاندارد باشد.

تبصره ۱: پیمانکار موظف است در صورت نیاز به منظور تامین فضای فیزیکی لازم برای برگزاری جلسات آموزشی، از طریق هماهنگی و جلب مشارکت سایر نهادها و واحدهای دیگر (مساجد، شهرداری ها و مدارس و ...) اقدام نماید.

۴-۶-۷. پیمانکار موظف به حفظ و نگهداری مناسب از کلیه تجهیزات فنی و اداری که کارفرما برای انجام کار به صورت امانی در اختیار پیمانکار می گذارد، بوده و اطمینان از صحت عملکرد دستگاه ها به عهده پیمانکار می باشد و باید تضمین معتبر طبق آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه 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 و مقتضی نسبت به جبران خسارت و معرفی پیمانکار به مراجع قضایی اقدام نماید.

تبصره ۲: چنانچه کارفرما نیاز به راه اندازی شیفت عصر برای اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع را داشته باشد، پیمانکار موظف است فضای فیزیکی مورد اجاره را بدون هیچ قید و شرطی و درخواست افزایش قیمتی در اختیار کارفرما قرار دهد.

تبصره ۳: در صورت تحقق تبصره فوق، با توجه به اینکه حق مسئولیت در سرانه پرسنلی پایگاه لحاظ گردیده تحویل و تبادل وسایل و تجهیزات صبح و عصر به عهده مسئول پایگاه می باشد.

۵-۶-۷. نصب تابلو پایگاه های سلامت با الگوی پیشنهادی مرکز بهداشت شهرستان و با ذکر نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران - معاونت بهداشت، توسط پیمانکار ضروری است.

۶-۶-۷. نصب تابلو با عنوان: "کلیه خدمات بهداشتی ارائه شده شامل خدمات واکسیناسیون، بهداشت مادر و کودک، سلامت باروری و سایر موارد در بسته 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.

۷-۶-۷. پیمانکار موظف به نصب دوربین اختصاص یافته توسط کارفرما می باشد و با نظر کارفرما در مکان های مشخص شده اقدام به نصب می نماید.

تبصره ۳: برای جمعیت های ۶ هزار نفر و کمتر، فضای فیزیکی مورد نیاز به حدود ۱۰۰ متر مربع کاهش می یابد. مشروط به این که از فضاهای ضروری که مانع ارائه خدمات می گردد کاسته نشود.

۸-۶-۷. تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری، فضا و نیروی انسانی پایگاه سلامت 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.

۹-۶-۷. در طول مدت قرارداد پیمانکار مکلف است در صورت خرابی یا مفقودی تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری غیر مصرفی تحویلی به وی، در اسرع وقت به هزینه خود اقدام به تعمیر و جایگزینی نماید در غیر اینصورت به منظور جلوگیری از اختلال در ارائه خدمات بهداشتی دانشگاه به

قرائن شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۰۰

مدیریت امور عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران
تایید کارفرما
تایید و محل امضا
اداره امور قراردادها
تایید اسناد مناقصه و مزایده

میزان مبلغ کارشناسی افراد خبره و منتخب دانشگاه می تواند از محل مطالبات یا تضامین پیمانکار در اختیار کارفرما اقدام به تعمیر یا خرید نماید و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی را ندارد و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط می نماید.

تبصره ۴: 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 ۱۰ قرارداد از پیمانکار صورت می پذیرد.

تبصره ۵: حفظ و نگهداری وسائل و تجهیزات در شیفت صبح به عهده پیمانکار و در شیفت عصر به عهده کارفرما می باشد. بدیهی است چنانچه در شیفت های مورد اشاره به هر دلیل خسارتی متوجه تجهیزات و وسائل مورد استفاده گردد مسئولیت آن بعهدہ شیفت مربوطه است.

۷-۶-۱۰. ضمن العقد خارج لازم و به وجه ملزم، پیمانکار به کارفرما وکالت بلاعزل می دهد تا چنانچه پیمانکار در محل های استیجاری خود بنا به هر دلیلی 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 را دارد تا نسبت به خروج تجهیزات و اموال تحویلی خود اقدام نماید و در این صورت هیچگونه ادعایی و اعتراضی برای پیمانکار وجود نخواهد داشت. پاسخگویی به ادعاهای مطروحه از طرف موجر ملک استیجاری با پیمانکار می باشد و کارفرما در این خصوص مسئولیتی نخواهد داشت.

۷-۷. تعهدات پیمانکار در مورد نحوه ارائه خدمت:

۷-۷-۱. پیمانکار ملزم می باشد نسبت به تشکیل رایگان پرونده الکترونیکی سلامت برای جمعیت تحت پوشش اقدام نماید. در صورت دریافت هرگونه وجهی توسط کارکنان پیمانکار از گیرندگان خدمت، مطابق مقررات با پیمانکار برخورد خواهد شد.

۷-۷-۲. تهیه نقشه محدوده جغرافیایی تحت پوشش پایگاه سلامت برای هر مراقب سلامت در واحدهای برونسپاری شده بر عهده پیمانکار می باشد.

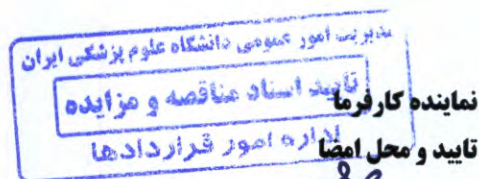
۷-۷-۳. پیمانکار ملزم می باشد نسبت به فراخوان جمعیت منطقه تحت پوشش پیمانکار در ابتدای عقد قرارداد و ثبت تمام جمعیت منطقه تحت پوشش و ارائه خدمات مبتنی بر سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت اقدام نماید.

۷-۷-۴. در صورتی که پیمانکار 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 عهده دار 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 پایگاه سلامت غیر ضمیمه الزامی است.

۷-۷-۵. 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 روش های دریافت وجه را ندارند و در صورت کشف این موارد، اقدام طبق مندرجات قرارداد جریمه ای مطابق مفاد ماده ۸ این قرارداد به وی تعلق خواهد گرفت و کارفرما طبق ماده ۱۱ قرارداد مجاز به فسخ قرارداد می باشد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ... ۲



۶-۷-۷. پیمانکار متعهد است کلیه تعهدات موضوع قرارداد را شخصا انجام دهد و حق واگذاری موضوع قرارداد را به اشخاص دیگر کلاً یا جزئاً (اعم از حقیقی یا حقوقی) ندارد. در صورت واگذاری، این واگذاری از اعتبار ساقط و علاوه بر ایجاد حق فسخ برای کارفرما جبران خسارات وارده ناشی از واگذاری به عهده پیمانکار بوده و کارفرما مجاز است خسارات معین را از مطالبات پیمانکار و یا هر طریق ممکن و مقتضی وصول نماید.

۷-۷-۷. کلیه خدمات و اقلام بهداشتی ارائه شده در پایگاه سلامت رایگان بوده و پیمانکار مجاز به دریافت هیچگونه وجهی از مراجعین نخواهد بود.

۸-۷-۷. 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 (۲) همچون خدمات خودمراقبتی، خدمات سلامت عمومی، خدمات سلامت فردی سطح اول، مراجعات درمانی و ارجاعات به مراکز خدمات جامع سلامت که توسط تیم سلامت ارائه یا فراهم می شود بر عهده پیمانکار می باشد

تبصره ۱: 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 ۱۰٪ سود ماهانه پیمانکار بازای هر روز توقف ارائه خدمات، توسط کارفرما از مطالبات پیمانکار کسر می شود.

۹-۷-۷. بسته های خدمت سلامت این برنامه در پایگاه سلامت، از قبیل خدمات اولیه فردی، عمومی و ارجاعات برای دریافت خدمات ویژه مطابق آخرین بسته خدمت تعریف شده پیوست (۲) خواهد بود.

۱۰-۷-۷. میزان ساعت کار پایگاه سلامت براساس مقررات قانون کار و برابر ۴۴ 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 می تواند با هماهنگی شبکه بهداشت و درمان برای افزایش پوشش و خدمات خود در صورت نیاز ساعات کار پایگاه سلامت را با تایید معاونت بهداشتی افزایش دهد.

تبصره ۳: میزان ساعت کار پایگاه سلامت در شیفت صبح و عصر براساس مقررات قانون کار که در حال حاضر برابر ۴۴ ساعت در هفته می باشد. (با توجه به بند ۵-۱ ماده ۵ که اجاره پایگاه سلامت قبلاً توسط کارفرما پرداخت گردیده است از این حیث هیچگونه هزینه ای متوجه کارفرما نخواهد بود).

۱۱-۷-۷. نظافت واحدها در شیفت صبح به عهده پیمانکار (بر اساس تبصره ۲ بند ۲-۵ ماده ۵) و در صورت راه اندازی شیفت عصر به عهده کارفرما می باشد.

۱۲-۷-۷. پیمانکار و کارکنان موظف به رعایت نظام های جاری کارفرما، حفظ اسرار و نکات ایمنی می باشد. 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 اعلام می گردد.

۱۳-۷-۷. پیمانکار ملزم به همکاری و هماهنگی با کارفرما در آموزش دانشجویان و انجام پروژه های تحقیقاتی و کلیه طرح های کشوری، منطقه ای و شهرستانی ابلاغی ازسوی کارفرما خواهد بود.

۱۴-۷-۷. پیمانکار در صورت بروز اپیدمی یا در مواقع اضطرار تابع مقررات کارفرما خواهد بود. در موارد بروز اپیدمی یا بلایای طبیعی در نقاط مختلف که مجبور به اعزام نیرو روان/تغذیه/مراقب سلامت و ... به استان های دیگر باشیم پیمانکار موظف به اعزام نیروهای مربوطه به آن مناطق می باشد بدیهی است کارفرما ملزم به پرداخت حق ماموریت و سایر مطالبات برابر قوانین مربوطه می باشد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲...

نماینده کارفرما: اسد مناقصه و مزایده
تایید و محل امضا: امور قراردادهای

۷-۷-۱۵. کلیه اطلاعات از جمله مندرجات در سامانه یکپارچه 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 یا اتمام آن باید به طور کامل و سالم به شبکه بهداشت و درمان/مرکز بهداشت تحویل گردد و پیمانکار موظف و متعهد می شود در طی دوره همکاری و پس از آن، از افشای اسرار و اطلاعات در اختیار 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 در اختیار دارد به هیچ نحوی افشا و یا در اختیار افراد و سازمانهای دیگر قرار دهد. در صورت عدم رعایت این تعهدات مسئولیت قانونی و جبران خسارات وارده به کارفرما و سایر اشخاص با تعیین کارفرما خواهد بود و پیمانکار حق اعتراضی نخواهد داشت.

۷-۷-۱۶. عملکرد مراقبین سلامت در حوزه هایی مانند: آموزش سلامت، بهداشت مدارس و سایر موارد (کارهای حجمی) که در سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت فعلاً ثبت نمی شود با روش های 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.

۷-۷-۱۷. در پایان هر قرارداد به هر علتی، پیمانکار در صورت اعلام کارفرما، مکلف است تا شروع به کار پیمانکار جدید، طبق قرارداد فی ما بین حداکثر به مدت ۲ ماه به فعالیت ادامه دهد.

۷-۷-۱۸. پیمانکار می بایستی حداقل توانایی پرداخت ۲ 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 بیندازد.

۷-۷-۱۹. پیمانکار در صورت انصراف باید حداقل سه ماه قبل، مراتب را به طور کتبی به کارفرما گزارش نماید و در صورت عدم موافقت کارفرما انصراف بلا اثر می باشد.

۷-۷-۲۰. مسئولیت هرگونه سوء استفاده از اطلاعات سامانه یکپارچه مورد تایید وزارت بهداشت برعهده پیمانکار است.

۷-۷-۲۱. 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.

۷-۷-۲۲. پیمانکار ملزم به ارائه خدمات رایگان به گروه های هدف ارجاع داده شده توسط پایگاه های سلامت تابعه می باشد.

۷-۷-۲۳. پیمانکار می بایست آمار فعالیت ماهانه، فصلی و سالانه را بر اساس فرم های 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.

۷-۷-۲۴. پیمانکار موظف است هر گونه ورود و خروج اموال خود را با هماهنگی کارفرما انجام دهد و پیمانکار در هیچ صورتی مجاز به خروج اموال کارفرما که از اموال دولتی محسوب می شود نخواهد بود و صرفاً خود کارفرما می تواند اموال مربوطه را با تشخیص خود از پایگاه سلامت غیرضمیمه خارج نماید.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۳۰

مدیریت امور عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران
نماینده کارفرما: اسناد مناقصه و مزایده
تایید و محل امضا: اداره امور قراردادها

۷-۷-۲۵. پیمانکار می‌بایست جهت نظافت، ضد عفونی 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.

۷-۷-۲۶. 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.

۷-۷-۲۷ در صورت افزایش بسته خدمت در طول مدت قرارداد، طرف پیمانکار موظف به اجرای آن می‌باشد.

ماده ۸- نظارت:

۸-۱. نظارت بر پرداختی به پیمانکار:

ملاک اعمال نمره مکتسبه از چک لیست پایش و ارزیابی پیمانکار به ترتیب زیر خواهد بود:

۸-۱-۱. کسب امتیاز عالی (امتیاز ۹۰ تا ۱۰۰) براساس چک لیست پایش عملکرد، ۱۰۰٪، مبلغ سود ماهانه پیمانکار پرداخت می‌شود.

۸-۱-۲. به ازای هر ۱ امتیاز کمتر از ۹۰، یک درصد از سود ماهانه پیمانکار، کسر می‌گردد.

۸-۱-۳. در صورتیکه نتیجه ارزیابی زیر ۷۰ باشد، علاوه بر کسر کل مبلغ سود ماهانه پیمانکار، همزمان به پیمانکار تذکر کتبی داده می‌شود و در صورت تکرار امتیاز کمتر از ۷۰ در سه ماهه بعد، جهت فسخ قرارداد مطابق با مفاد ماده ۱۱ این قرارداد اقدام می‌شود.

۸-۱-۴. در صورتیکه نتیجه ارزیابی زیر ۵۵ باشد، کارفرما می‌تواند نسبت به فسخ قرارداد مطابق با مفاد ماده ۱۱ این قرارداد اقدام کند.

۸-۲. موارد تعلق جرایم:

۸-۲-۱. 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 می‌شود و در صورت تکرار در بار دوم ضمن دادن اخطار کتبی، معادل دو ماه کامل مبلغ حق الزحمه ماهانه پیمانکار به عنوان جریمه کسر / یا از او اخذ خواهد شد و در صورت تکرار در بار سوم ضمن دادن اخطار کتبی، معادل چهار ماه کامل مبلغ حق الزحمه ماهانه پیمانکار به عنوان جریمه کسر / یا از او اخذ خواهد شد و قرارداد طبق مفاد ماده ۱۱ قرارداد، فسخ خواهد شد. بدیهی است پیمانکار حق هر گونه شکایت و اعتراض را از خود سلب می‌نماید.

۸-۲-۲. پیمانکار موظف است مطابق با تعداد خدمات ارائه شده ماهانه، مراقب سلامت مکفی به کار گیری نموده باشد و در طی مدت قرارداد خدمات را به حد انتظار رسانده و ۱۰۰ درصد مراقب سلامت را بر اساس مفاد قرارداد جذب نماید.

تبصره ۱: هر پایگاه سلامت دولتی و غیر دولتی (برون سپاری شده) موظف به ارجاع کلیه ارجاعات لازمه طبق بسته خدمتی موضوع قرارداد به مرکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش (دولتی و برون سپاری شده) می‌باشد. در صورت عدم ارجاع از طرف پایگاههای سلامت ۵۰٪ از کسورات مرکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش به علت قصور ارجاعات داده نشده از پایگاههای سلامت موارد ارجاع داده نشده لحاظ می‌گردد.

قرائن شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۶

ماده ۹ - روش اصلاح قرارداد: دانشگاه علوم پزشکی ایران
نماینده کارفرما باید اسناد مناقصه و مزایده
تایید و محل امضای اداره امور قراردادها

۹-۱. کارفرما می تواند با تشخیص خود و در صورت ضرورت موضوع قرارداد را جهت افزایش یا کاهش تا ۲۵٪ به معاونت بهداشت اعلام و معاونت بهداشت در صورت تایید پس از اخذ موافقت معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه موضوع قرارداد را حداکثر تا ۲۵٪ کاهش یا افزایش دهد و مبلغ قرارداد نیز متناسب با کاهش یا افزایش حجم قرارداد تغییر نماید.

۹-۲. 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.

۹-۳. پیمانکار متعهد می گردد حسب نیاز کارفرما تا تعیین پیمانکار جدید و تحویل کار حداکثر ۲ ماه برابر مفاد موجود در این قرارداد بعد از اتمام قرارداد با همان قیمت و شرایط موجود به ارائه خدمت ادامه دهد.

۹-۴. قرارداد به مدت یکسال تنظیم گردیده است و مبلغ افزایش دستمزد نیروها در سال آینده طبق قانون کار و دستورالعمل های وزارت کار و امور اجتماعی محاسبه و به صورت تعدیل لحاظ خواهد گردید.

ماده ۱۰- تضامین قرارداد:

۱۰-۱. به منظور تضمین انجام تعهدات، پیمانکار متعهد است به میزان ۱۰٪ مبلغ کل قرارداد تضمین معتبر بر اساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه، بسپارد. 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 مأخوذه و تضمین 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.

*** به منظور تضمین حسن انجام تعهدات یک فقره ضمانت نامه بانکی به شماره به تاریخ ... صادره از بانک ... به مبلغ ... معادل ... تومان دریافت گردید اعاده ضمانت نامه مذکور منوط به پایان مدت قرارداد و انجام کلیه تعهدات موضوع قرارداد توسط پیمانکار و تسویه حساب فی مابین خواهد بود.

۱۰-۲. بابت تضمین حفظ و نگهداری اموال و تجهیزات متعلق به کارفرما که طی صورتجلسه پیوست تحویل پیمانکار گردیده تضمین معتبر طبق آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه به مبلغ ... معادل ... تومان توسط پیمانکار تحویل کارفرما گردید آزادسازی تضمین مذکور منوط به پایان مدت قرارداد و اعاده کلیه اموال و تجهیزات بنحو سالم و در وضعیت تحویلی طبق نظر کارشناس به پیمانکار می باشد.

ماده ۱۱- موارد فسخ قرارداد:

۱۱-۱. در صورتی که پیمانکار از مفاد قرارداد تخلف نموده و یا به نحوی از عهده انجام تعهدات بر اساس مفاد قرارداد برنیاید یا بازدهی کمی و کیفی موارد مورد توافق در قرارداد به نحوی مطلوب نباشد، کارفرما مجاز است پس از ابلاغ دو اخطار به فاصله ۱۰ روز و در صورت عدم تغییر رویه از سوی پیمانکار نسبت به فسخ قرارداد و خلع ید از محل اجرای قرارداد که در اختیار پیمانکار می باشد اقدام و تضامین پیمانکار را ضبط نماید.

۱۱-۲. در صورت اثبات جعلی بودن یا عدم مطابقت با واقعیت مدارک 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

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۵

مرجع قضایی ذیصلاح ارجاع خواهد شد.
نماینده کارفرما
تایید و امضای اداره امور قراردادها

۳-۱۱. ورشکستگی، انحلال یا فوت اعضای هیأت مدیره بر اساس قوانین مربوطه یا رها کردن و تعطیل نمودن کار توسط پیمانکار بدون اجازه کارفرما
۴-۱۱. کارفرما در هر زمان که تشخیص بدهد می تواند قرارداد را با اعلام کتبی از یک ماه قبل به صورت یک طرفه لغو نموده و نسبت به تسویه حساب با پیمانکار اقدام نماید.

ماده ۱۲: منع مداخلات:

پیمانکار متعهد می گردد که خود و اعضای تیم سلامت شاغل در پایگاه سلامت مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه ۱۳۳۷ با اصلاحات بعدی نمی باشد. در صورت کشف خلاف این امر علاوه بر مسئولیت قانونی و ایجاد حق فسخ برای کارفرما 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 کمیت خسارات معین از خود سلب می نماید و کارفرما می تواند خسارات را از هر طریق مقتضی و ممکن وصول نماید.

ماده ۱۳- مرجع حل اختلاف:

در صورت بروز هرگونه ابهام و اختلاف در ارتباط با موضوع قرارداد و انجام وظایف محوله به هر نحوی، چنانچه طرفین نتوانند آنرا از طریق مسالمت آمیز حل و فصل نمایند در این صورت موضوع اختلاف به کمیسیون ماده ۹۴ آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه ارجاع می گردد و رای صادره قطعی و نسبت به طرفین لازم الاجرا خواهد بود. رای صادره از طریق کمیسیون حضوراً ابلاغ یا به نشانی طرفین که در این قرارداد درج گردیده است به پیوست نامه اداری ارسال و ابلاغ خواهد شد.

ماده ۱۴- تعذر (فوری مازور):

در صورت بروز هرگونه رویداد که در قالب فورس مازور قابل تعریف بوده و بنا به تشخیص کارفرما بصورت موقت مانع از اجرای قرارداد توسط پیمانکار شود قرارداد به مدت ۲ ماه به حالت تعلیق در می آید و پس از پایان مدت اخیر و عدم رفع وضعیت فورس مازور طرفین می توانند یک بار دیگر مدت تعلیق را تمدید و پس از پایان مدت تعلیق و در صورت رفع موانع، اجرای مفاد قرارداد برای طرفین الزامی بوده و چنانچه پس از پایان مواعد تعلیق، موانع مرتفع نشود قرارداد منفسخ خواهد شد. شایان ذکر است در مدت فورس مازور، هیچ یک از طرفین مسئول جبران خسارت ناشی از تعهد نخواهند بود.

ماده ۱۵- اقامتگاه طرفین قرارداد:

اقامتگاه و تلفن کارفرما:

اقامتگاه و تلفن پیمانکار:

کلیه مکاتبات، اخطارها و تصمیمات مرتبط با این قرارداد از جمله در مقام رسیدگی به اختلافات احتمالی، به نشانی های فوق ابلاغ خواهد شد.

نشانی های فوق به منزله اقامتگاه قانونی طرفین می باشد لذا مکاتبات رسمی و ارسال مراسلات از طریق نشانی های مذکور قانونی تلقی می شود. در صورت تغییر نشانی طرفین موظفند ظرف مدت ۴۸ ساعت یکدیگر را کتباً مطلع نمایند. در غیر این صورت کلیه نامه ها ابلاغ شده تلقی و عذر عدم اطلاع پذیرفته نمی باشد و مسئولیت های مالی و قانونی ناشی از عدم اعلام نشانی جدید به کارفرما به عهده پیمانکار است. استفاده پیمانکار از نشانی کارفرما یا دانشگاه علوم پزشکی ایران به عنوان اقامتگاه قانونی ممنوع می باشد.

قرائت شد مورد قبول است.

محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۰۲

نماینده کارفرما: **اسناد مناقصه و مزایده**
تایید و محل امضاء: **امور قراردادها**

تبصره: در صورت هرگونه تغییرات اعم از حوزه فعالیت، صاحبان امضای مجاز، امضاء، مهر و سربرگ و.... طرفین موظفند ظرف مدت ۴۸ ساعت یکدیگر را کتباً مطلع نمایند.

ماده ۱۶- نسخ قرارداد:

این قرارداد در ۱۶ ماده و ۱۸ برگ و پیوست، در چهار نسخه جهت کارفرما، امور مالی کارفرما، پیمانکار و سایر موارد لازم که همگی دارای اعتبار یکسان می باشد تهیه و تنظیم شده که پس از امضای طرفین کلیه نسخ حکم واحد را دارد و لازم الاجرا خواهد بود.

مهر و امضاء صاحبان امضا مجاز پیمانکار:

نام نماینده ۱:

سمت:

محل امضاء:

نام نماینده ۲:

سمت:

محل امضاء:

مهر و امضاء امور مالی کارفرما:

نام و نام خانوادگی:

سمت:

محل امضاء:

مهر و امضاء کارفرما:

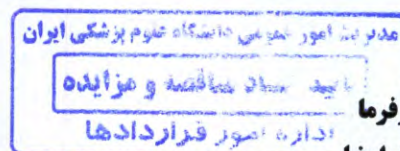
نام و نام خانوادگی نماینده:

سمت:

محل امضاء:

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۷....



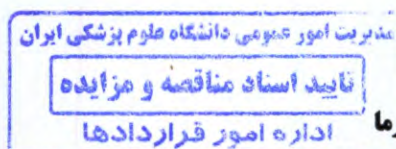
نماینده کارفرما
تایید و محل امضا

شیوه نامه اجرای قراردادهای برونسپاری مراکز و پایگاههای سلامت

ضمیمه و غیر ضمیمه

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ... ۲۸



نماینده کارفرما
تایید و محل امضا



بسمه تعالی

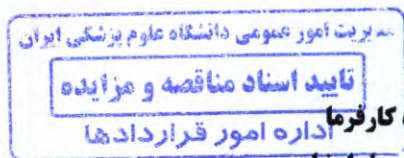
در راستای استمرار برنامه گسترش مراقبت های اولیه سلامت در مناطق شهری در واحدهای ارائه دهنده خدمت در مناطق شهری با لای ۲۰ هزار نفر و راه اندازی مراکز و پایگاههای برونسپاری، به منظورافزایش کیفیت خدمات ارائه شده و افزایش پوشش دسترسی جمعیت به خدمات بهداشتی و درمانی و فعال نمودن کل جمعیت تحت پوشش و ارائه خدمات استاندارد کامل به هر فرد ساکن در بلوک هر مراقب سلامت و نظارت بیشتر بر عملکرد مراکز و پایگاههای برونسپاری شده، نکات و مباحث مورد توجه در این شیوه نامه به شرح ذیل مطرح می گردد:

در تبصره ۱ ماده ۲ قرارداد: حداکثر تا ۱۵ درصد خدمات ارائه شده به مهمان ها در شهر تهران و در شهرستانهای تابعه تا ۷ درصد قابل محاسبه می باشد.

در بند ۴-۶-۲ ماده ۲ قرارداد: نیروی انسانی مورد نیاز برای پایگاه سلامت با جمعیت فعال تحت پوشش به شرط پوشش ۱۰۰ درصد جمعیت به ازای هر ۳۰۰۰ نفر یک مراقب سلامت می باشد، نحوه پرداخت کارفرما به پیمانکار در خصوص پرداختی به مراقب سلامت بر اساس بررسی نحوه عملکرد پایگاه و تعداد کل خدمات ارائه شده هر پایگاه (خروجی خدمات از سامانه یکپارچه از ۲۰ تا ۳۰ ماه آتی) و به استناد پایش های انجام شده می باشد. برای مثال برای یک پایگاه ۱۵۰۰۰ نفری چنانچه خدمات کامل به کل جمعیت فعال ارائه گردد نیاز به ۵ مراقب سلامت می باشد که با توجه به مراقب سلامت موجود انتظار می رود تعداد کل خدمات ارائه شده توسط مراقبین سلامت در این پایگاه ماهانه (با احتساب هر مراقب سلامت ۲۶۰۰ خدمت) ۱۳۰۰۰ خدمت باشد. چنانچه کلیه شرایط مذکور رعایت شده باشد کارفرما حقوق هر ۵ مراقب سلامت را به پیمانکار پرداخت می نماید در صورتیکه خدمات ارائه شده آن پایگاه به حد نصاب قابل قبول نرسیده باشد متناسب با خدمات ارائه شده آن پایگاه، حق الزحمه مراقبین به پیمانکار پرداخت می گردد. برای مثال اگر کل خدمات ارائه شده یک پایگاه با ۵ نفر مراقب سلامت شاغل در ۲۶ روز کاری ۲۶۰۰ خدمت باشد یعنی صرفاً یک مراقب سلامت فعالانه ارائه خدمت کرده است و کارفرما فقط حق الزحمه یک مراقب سلامت را به پیمانکار پرداخت می نماید در صورتیکه پیمانکار موظف است حداقل حقوق هر ۵ مراقب سلامت را بر اساس طرح طبقه بندی مشاغل پرداخت نماید.. بدیهی است این خدمات باید به تمام گروههای سنی موجود در بلوک تحت پوشش مراقب سلامت ارایه گردد لذا خدمت به کلیه گروه های سنی مطابق جدول شماره ۱ مورد انتظار و قابل محاسبه می باشد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۹....



نماینده کارفرما
تأیید و محل امضا

گروه سنی	کودک	نوجوان	جوان	میانسال	سالمند
حداقل خدمات ماهانه (درصد)	۲۰٪	۱۲٪	۵٪	۳۰٪	۸٪
حداکثر خدمات ماهانه (درصد)	۲۷٪	۲۵٪	۱۰٪	۳۸٪	۲۰٪

چنانچه بافت جمعیت منطقه ای از نظر سنی به گونه ای باشد که ارائه خدمت طبق جدول شماره ۱ امکانپذیر نباشد بنابر صلاحدید کارفرما، تغییر در درصد ارائه خدمت به گروه های سنی در آن پایگاه امکانپذیر می باشد.

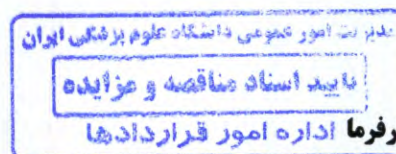
ملاک عمل در پرداخت سرانه پرسنلی کارفرما به پیمانکار در ماه اول: چنانچه پایگاه از ماه قبل فعال بوده و ارائه خدمت انجام می داده است میانگین خدمت ارائه شده در طی سه ماهه قبل از مناقصه جدید بوده و پیمانکار موظف است حداقل مراقب سلامت مورد نیاز را بر اساس آن به کارگیری نموده و به تدریج طی سه ماه خدمات خود را به میزان ۳۰ درصد و تا پایان ۶ ماه به بالای ۵۰ درصد برنامه و در پایان ۹ ماه به بالای ۷۰ درصد وضعیت موجود ابتدای قرارداد برساند.

برای مثال اگر پایگاهی در ابتدای مناقصه که شروع به کار آن اول شهریور می باشد به ازای قرارداد، عهده دار ارائه خدمت بر جمعیتی حدود ۱۵۰۰۰ نفر شده است و متعهد به کارگیری ۵ مراقب سلامت می باشد، میانگین تعداد خدمت یک ماه خرداد ۷۰۰۰ خدمت و ماه تیر ۸۰۰۰ خدمت و ماه مرداد ۹۰۰۰ خدمت عملکرد پایگاه مذکور باشد، میانگین سه ماهه ۸۰۰۰ خدمت در ماه بوده که برای ۲۶ روز کاری این پایگاه باید حداقل ۳ مراقب سلامت را به کارگیری نموده و با افزایش ارائه خدمت طی ۳ و ۶ و ۹ ماهه به ۷۰ درصد خدمت مورد انتظار رسانده شود و به استناد تعداد خدمت ارائه شده، تعداد مراقب مورد انتظار را به کارگیری نموده باشد.

چنانچه پایگاه برون سپاری برای اولین بار راه اندازی شود برای پیمانکار مذکور طی مدت ۳ ماه اول تعداد ۵۲۰۰ خدمت (مشروط به ۲۶ روز کاری) که به منزله به کارگیری ۲ مراقب سلامت می باشد (به عنوان تنفس اولیه) منظور و پرداخت خواهد شد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۰۰۰



تایید و محل امضا

(Handwritten signature)

بدیهی است این پیمانکار موظف است در طی سه ماهه دوم خدمات خود را به میزان ۳۰ درصد و تا پایان ۹ ماه به بالای ۵۰ درصد برنامه و در پایان ۱۲ ماه به بالای ۷۰ درصد خدمات مورد انتظار برساند.

تبصره ۱. در پایگاههایی که ارائه خدمات در ماههای قبل انجام شده ملاک به کارگیری نیرو برای انعقاد قرارداد جدید مطابق با توضیحات بر اساس میانگین خدمات ارائه شده سه ماه قبل می باشد (با توجه به تعطیلات ماه فروردین در این محاسبات میانگین خدمات ارائه شده ماههای بهمن و اسفند ۱۴۰۳ محاسبه شده است) ولیکن به جهت ایجاد انگیزه و حمایت از نیروهای شاغل در پایگاههای مذکور به مدت سه ماه یک نیرو بیشتر از میانگین محاسبه شده منظور شده است و کارفرما حقوق و مزایای ایشان را به پیمانکار پرداخت خواهد کرد. بدیهی است استمرار پرداخت حقوق و مزایای نیروی مازاد منوط به افزایش خدمات آن پایگاه می باشد در غیر این صورت از ماه چهارم به بعد کارفرما تعهدی بر پرداخت حقوق نامبرده ندارد.

نحوه محاسبه هزینه هر پایگاه جهت پرداخت به پیمانکار:

حقوق بر اساس سرانه عملکردی + هزینه های جاری = هزینه پایگاه

محاسبه سرانه عملکردی هر مراقب سلامت جهت محاسبه و پرداختی به پیمانکار:

اجزای تاثیر گذار:

۱. تعداد خدمت مورد انتظار ماهانه: (از ضرب تعداد خدمت موظفی روزانه هر مراقب (۱۰۰ خدمت) ضربدر تعداد روزهای کاری در هر ماه بدست می آید)

لازم به ذکر است تعداد خدمات قابل قبول هر مراقب سلامت برای ۲۶ روز کاری ۲۶۰۰ خدمت است

۲. حقوق ماهانه هر مراقب سلامت بر اساس طرح طبقه بندی مشاغل قانون کار سال جاری (با احتساب سنوات، عیدی و بن، ایاب و ذهاب و غذا)

۳. کارانه ماهانه هر مراقب سلامت (۱۰٪ حقوق)

۴. تعداد مراقب سلامت مورد نیاز بر اساس هر ۳۰۰۰ نفر جمعیت فعال

$$\text{تعداد مراقب سلامت مورد نیاز بر اساس هر 3000 نفر جمعیت فعال} \times (\text{مجموع حقوق و کارانه}) = \text{فرمول محاسبه سرانه پرداختی}$$

(تعداد خدمات مورد انتظار ماهانه * تعداد مراقبین)

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۰۰۰

تایید امور عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران
تایید اسناد مناقصه و مزایده
تایید کارفرما
تایید و محل امضا اداره امور قراردادها

برای مثال: در پایگاهی با ۱۵ هزار نفر جمعیت و ۵ مراقب سلامت، اگر تعداد کل خدمات ارائه شده ۹۵۰۰ خدمت باشد سرانه خدمت به شرح زیر محاسبه می گردد:

$$\text{فرمول محاسبه سرانه خدمت} = \frac{(5) * (182512758 + 18251276)}{(5 * 2600)}$$

با توجه به محاسبات بالا سرانه هر خدمت ۷۷۲۱۷ ریال می گردد که سرانه پرداختی به ازای کل خدمات این پایگاه که ۹۵۰۰ خدمت ارائه داده ۷۳۳/۵۶۱/۵۰۰ ریال می شود که به پیمانکار بابت پرسنل پرداخت می گردد. شایان ذکر است هزینه کلی این پایگاه شامل کل هزینه های جاری به انضمام سرانه پرداختی بابت کل خدمات می گردد.

در تبصره ۶ بند ۲-۳-۵: مبلغ کارانه ۱۰ درصدی پس از پایش و ارزیابی کمی و کیفی عملکرد به پیمانکار و ارائه دهنده خدمت به ترتیبی که در ذیل آمده است، هر سه ماه یکبار قابل پرداخت خواهد بود.

بر اساس نتیجه امتیاز فصلی کسب شده حاصل از مجموع نتایج واحد گسترش شبکه و واحد های فنی ستادی (۵۰ درصد امتیاز به واحد گسترش و ۵۰ درصد مابقی نتیجه پایش های واحدهای فنی ستادی می باشد):

ارزشیابی بین ۹۰ تا ۱۰۰، کل ۱۰ درصد کارانه پرداخت می شود.

ارزشیابی کمتر از ۹۰، متناسب با کسری امتیاز نسبت به عدد ۱۰۰، از کل مبلغ کارانه کسر می گردد. (مبلغ کارانه ۱۰ درصدی، ۱۰۰ درصد در نظر گرفته می شود و به میزان کمتر از ۹۰، از ۱۰۰ کسر می گردد به عنوان مثال امتیاز ۸۹، ۱۱ درصد از مبلغ کارانه کسر می گردد).

ارزشیابی کمتر از ۷۰، علاوه بر کسر کل کارانه، همزمان تذکر کتبی داده شده و در صورت تکرار امتیاز کمتر از ۷۰ در فصل بعد، جهت تصمیم گیری به کمیسیون ماده ۹۴ ارجاع خواهد شد.

ملاک عمل پرداخت کارانه بر اساس خدمت ارایه شده و مطابق نیروی بکار گرفته شده می باشد. مثلاً اگر پایگاهی که ۱۵۰۰۰ نفر جمعیت را تقبل ارایه خدمتی نموده و نهایتاً باید ۱۳۰۰۰ خدمت بر اساس ۲۶ روز کاری را در ماه ارایه نماید ولی در حال حاضر ۵۴۰۰ خدمت در ماه ارایه داده و دو مراقب سلامت به کار گیری نموده است این دو مراقب سلامت تحت خدمت پیمانکار شامل دریافت کارانه می شوند و کارفرما باید محاسبه لازمه را انجام و مبلغ کارانه را برای پرداخت به حساب پیمانکار واریز نماید.

بدیهی است روزهای مرخصی و بازآموزی های مراقب سلامت که ارائه خدمت به مراجعین صورت نمی گیرد در محاسبه روز کاری منظور نمی گردد و از روز کاری آن ماه مراقب سلامت کسر می گردد.

قرائت شد مورد قبول است.
محل مهر و امضای شرکت

شماره صفحه ۲۲

معاونت امور عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران
تایید اسناد مناقصه و مزایده
نماینده کارفرما اداره امور قراردادها

تایید و محل امضا