میز خبر

عضو هیأت رئیسه مجمع نمایندگان استان تهران:

تولید روغن آلوده در «قلعه‌نو» از استخوان حیوانات

خانه ملت| عضو هیأت رئیسه مجمع نمایندگان استان تهران از تولید روغن آلوده با استفاده از استخوان‌های حیوانات در یکی از روستاهای قلعه‌نو انتقاد کرد و خواستار پیگیری این ناهنجار زیست محیطی و بهداشتی از طرف وزارت بهداشت، محیط‌زیست و شهرداری شد. زهره طبیب‌زاده نوری در توضیح بیشتر گفت: این استخوان‌ها در معرض حرارت ۴۰ درجه و مکانی کاملاً آلوده نگهداری و از آن روغنی بدست می‌آمد که هیچ‌کس پاسخگوی چرایی و چگونگی استفاده از این روغن نیست. طبیب‌زاده به بازدید جمعی از اعضای مجمع نمایندگان استان تهران از شهر ری اشاره کرد و افزود: در این بازدید همراه خانم آلیا به منطقه قلعه نو سرکشی کردیم؛ در این منطقه روستاهای پراکنده‌ای وجود دارند که در یکی از این روستاها با یک پدیده ناهنجار زیست محیطی و بهداشتی روبه‌رو شدیم. نماینده مردم تهران، ری، شمیرانات و اسلامشهر در مجلس شورای اسلامی، گفت: متأسفانه استخوان‌های حیواناتی مانند گاو و گوسفند را در محل‌های سر باز، بدون هیچ‌گونه رعایت بهداشتی دپو کرده بودند و شدت عفونی بودن منطقه به شکلی بود که اجازه بازدید به ما داده نمی‌شد و سرانجام به دلیل حضور بخشدار ناحیه به ما مجوز ورود دادند. طبیب‌زاده تأکید کرد: این استخوان‌ها در حرارت ۴۰ درجه در معرض آفتاب قرار داشتند و پاتیل‌هایی در کنار این مرکز قرار داشت که داخل آن روغن استحصال شده‌ای از این استخوان‌ها به دست آمده بود و یک کارگر افغان نیز عمل فرآوری این ماده را انجام می‌داد. او تأکید کرد: روغن به وجودآمده از این استخوان‌ها و چگونگی استفاده از آن سوالی بود که این کارگر افغان هیچ توضیحی درباره آن به ما نداد؛ از سویی دیگر علاوه بر فضای آلوده تولید این روغن، ماده به وجود آمده نیز بسیار آلوده بود که متأسفانه هیچ‌کس پاسخگو نبود که چرا روغن استخوان‌های حیوانات گرفته می‌شود. طبیب‌زاده افزود: وزارت بهداشت، وزارت کشور، شهرداری و سازمان محیط‌زیست مسئول پیگیری این وضع هستند.

سازمان جهانی بهداشت با مرگ ۱۰۶۹ نفر اعلام کرد:

ویروس «ابولا» خطرناک‌تر از آن است که تصور می‌شود

ایسنا| با مرگ ۱۰۶۹ نفر و مبتلا شدن ۱۹۷۵ نفر به ویروس ابولا، سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد: این ویروس بسیار خطرناک‌تر از آنچه تصور می‌شد، است چرا که پیش از این میزان شیوع این ویروس بسیار کوچک شمرده شده بود. براساس اعلام این سازمان، شیوع ویروس ابولا به این میزان تاکنون بی‌سابقه بوده است. بنابر این گزارش، بسیاری از موارد ابتلا و مرگ ناشی از بیماری ابولا در ماه‌های گذشته از نظرها دور مانده است و آمارهای گزارش شده بیانگر ابعاد واقعی این بیماری و پیامدهای آن نیست. ویروس ابولا در ماه مارس در گینه مشاهده شد و سپس به لیبریا، سیرالئون و نیجریه گسترش پیدا کرد. تاکنون برای مقابله با ویروس ابولا که به سرعت رشد می‌کند، شیوه درمانی یا واکسن تولید نشده، به همین دلیل بین ۶۰ تا ۹۰ درصد افرادی که به این ویروس مبتلا می‌شوند جان خود را از دست می‌دهند. شبکه خبری بی‌بی‌سی نیز اعلام کرد: ویروس ابولا سبب تب همراه با خونریزی، ضعف، درد ماهیچه‌ها، حالت تهوع و در نهایت مرگ بر اثر خونریزی داخلی می‌شود. راه انتقال ابولا تماس مستقیم با ترشحات بدن فرد مبتلاست و از طریق تنفس منتقل نمی‌شود.

در دومین جلسه از شورایعالی پیوند اعضای وزارت بهداشت به تصویب رسید

پیوند عضو برای اتباع غیرایرانی ممنوع شد

جراحی پیوند تنها در بیمارستان‌های دولتی مجاز است

عکس: جام‌جم آنلاین

شهروند| از اول مهرماه هیچ بیمار غیرایرانی نمی‌تواند تحت عمل پیوند عضو قرار گیرد. این، تنها تصمیم وزیر بهداشت در دومین جلسه از شورایعالی پیوند اعضاء نبود، در این جلسه همچنین مصوب شد که پیوند عضو چه از فرد زنده و چه از افرادی که مرگ مغزی می‌شوند، تنها در بیمارستان‌های دولتی دانشگاهی وزارت بهداشت انجام می‌شود. نخستین جلسه از این شورا اواسط تیرماه، پس از ۱۵ سال تعطیلی، در سکوت خبری تشکیل شد. پیش از این علی نوبخت حقیقی، دبیر انجمن پیوند اعضای ایران، به «شهروند» گفته بود که دلالی و قاچاق اعضای بدن، به دلیل تعطیلی ۱۵ ساله این شورا بود، چرا که خیلی از مسائل به حال خود رها شد و آیین‌نامه سالیانه هم فرصتی برای بررسی نداشت.

آن‌قدر نتایج اولین جلسه شورایعالی پیوند اعضاء مسکوت بود که درست یک هفته پس از آن، جنجال قاچاق عضو در بیمارستان‌های کشور پیش آمد. جنجالی که پس از ماجرای جان باختن یک بیمار عربستانی متقاضی پیوند عضو و در ادامه افشای قاچاق عضو در یکی دیگر از بیمارستان‌ها، ایجاد شد. اواخر تیرماه پشت پرده پیوند عضو اتباع غیرایرانی در بیمارستان‌های کشور برملا شد، که با واکنش‌های تند انجمن‌های حمایت از بیماران هاکلیوی و متخصصان این حوزه و حتی وزارت بهداشت به‌عنوان متهم این ماجرا همراه بود. همه این اتفاقات در فاصله زمانی کوتاه در شرایطی رخ می‌داد که قانون پیوند تعیین تکلیف کرده که پیوند عضو از یک ایرانی به غیرایرانی نه تنها ممنوع که جرم به‌شمار می‌رود. قانون تنها یک مورد از این پیوندها را مجاز دانسته آن هم زمانی است که گیرنده خارجی همراه با دهنده هم‌وطن خودش از وزارت بهداشت مجوز پیوند را گرفته باشند، آن زمان است که در یکی از بیمارستان‌های کشور می‌توانند جراحی پیوند را انجام دهند.

همین اتفاقات در یک ماه اخیر سبب شد تا اتهامات زیادی به وزارت بهداشت وارد شود، اتهاماتی که کار را به جاهای باریک کشاند، تا جایی که رئیس هیأت‌مدیره انجمن حمایت از بیماران کلیوی گفت که وزارت بهداشت گزارش تخلف‌ها را دریافت می‌کند اما کوتاهی می‌کند، چرا که در صورت نظارت دقیق باید در بیمارستان را می‌بست.

پیوند عضو به اتباع خارجی ممنوع شد

حالا به گفته وزیر بهداشت در دومین جلسه شورایعالی پیوند اعضاء، انجام عمل پیوند عضو برای بیماران غیرایرانی از اول مهرماه ممنوع شد و بیماران ایرانی در اولویت پیوند عضو هستند. حسن هاشمی می‌گوید: «در جلسه شورایعالی پیوند مقرر شده معاونت درمان وزارت بهداشت تا اول مهرماه سال جاری برای این بیماران تعیین تکلیف کند اما از این تاریخ به بعد هیچ‌گونه بیمار غیرایرانی برای پیوند عضو پذیرش نخواهد شد.» وزیر دولت یازدهم تأکید می‌کند: «در این جلسه مقرر شد تا پیوند عضو فقط برای اتباع ایرانی امکان‌پذیر باشد و با توجه به تعداد زیاد بیماران ایرانی در فهرست پیوند اعضا، انجام این پیوند برای اتباع غیرایرانی به کلی ممنوع می‌شود.» وزیر بهداشت در همین جلسه به پرونده قاچاق عضو که اخیرا برملا شده بود اشاره می‌کند: «متأسفانه در ۲۰ سال گذشته رفتارهای نادرست و تخلفاتی در حوزه پیوند شکل گرفته بود که با تصمیم اخیر شورایعالی پیوند این تخلفات برچیده می‌شود.»

او درعین‌حال که تأکید می‌کند در ۱۰ سال گذشته ۶۰۸ بیمار غیرایرانی عمل پیوند انجام داده‌اند، می‌گوید: «آمارها شاید بیشتر از این تعداد باشد چرا که خیلی از اتباع غیرایرانی از مسیرهای غیرقانونی و متفرقه اقدام به پیوند عضو کرده بودند.» به گفته هاشمی آمار دقیقی از موارد غیرقانونی پیوند عضو وجود ندارد اما از این به بعد هر تخلفی که در حوزه پیوند عضو صورت گیرد، از سوی دستگاه‌های قضایی به‌عنوان قاچاق اعضای بدن محسوب می‌شود.

ممنوعیت انجام اعمال پیوند در بیمارستان‌های خصوصی

در این جلسه تصمیم دیگری هم گرفته شد، بیمارستان‌های خصوصی دیگر نمی‌توانند پیوند عضو داشته باشند. حتی برای ایرانیان! وزیر بهداشت در این‌باره می‌گوید: «تأکید ما این است که در بیمارستان‌های خصوصی پیوند عضو انجام نشود و ضروری است این‌گونه اعمال به سمت بیمارستان‌های دولتی و دانشگاهی هدایت شود.» هاشمی با بیان این که اهمیت این تصمیم در مراقبت از بیماران بعد از پیوند است، اضافه می‌کند: «این‌گونه مراقبت‌ها در بیمارستان‌های دولتی و آموزشی به‌خوبی صورت می‌گیرد و درصدد هستیم اعتباری به بخش هتلینگ این بیمارستان‌ها اختصاص دهیم تا بیماران در وضع مناسب‌تری به‌سر ببرند.» هاشمی می‌گوید: «باید بیمارستان‌های ۱۸۰۰ تختخوابه را در هر استان فقط برای انجام اعمال پیوند احداث کنیم.»

در توضیح این موضوع، کتایون نجفی‌زاده، رئیس اداره پیوند و بیماری‌های خاص وزارت بهداشت هم می‌گوید: «از این پس، پیوند عضو چه از فرد زنده و چه از افرادی که مرگ مغزی می‌شوند، فقط در بیمارستان‌های دولتی دانشگاهی وزارت بهداشت انجام خواهد شد.» او ادامه می‌دهد: «به دلیل مشکل بودن کنترل روند پیوند در بیمارستان‌های خصوصی و مشاهده تخلفاتی در این خصوص، در دومین جلسه شورایعالی پیوند با رأی بیشتر اعضا این تصمیم گرفته شد.»

به گفته این مسئول در وزارت بهداشت، در زمان جنگ به دلیل کمبود دستگاه دیالیز و افزایش فوت بیماران نیازمند پیوند کلیه، پیوند کلیه از افراد غریبه به طریقه قانون‌مند و زیر نظر دولت مجاز شمرده شد که به مدل ایرانی پیوند کلیه معروف است. این تدبیر باعث شد که تا سال‌های اخیر لیست انتظار پیوند کلیه که در کشورهای غربی یکی از معضلات بزرگ سیستم درمانی آنهاست در ایران به صفر برسد.

نجفی‌زاده ادامه می‌دهد: «در این فرآیند اجازه ارتباط مستقیم گیرنده با دهنده کلیه داده نمی‌شد و دولت با پرداخت مبلغی به‌نام هدیه ایثار به اهداکننده باعث تشویق مردم به اهدای کلیه می‌شد. اما به تدریج و با افزایش هزینه‌ها برای دهنده کلیه و ناکافی بودن مبلغی که دولت در این رابطه پرداخت می‌کرد، اهداکنندگان کلیه از بیمار نیازمند پیوند مبلغ بیشتری را درخواست می‌کردند که برای جلوگیری از این کار وزارت بهداشت در سال ۹۰ مسئولیت نظارت بر پیوند کلیه از زنده را به انجمن حمایت از بیماران کلیوی واگذار کرده بود.»

به گفته او، نداشتن پروتکل واحد و منسجم در انجمن حمایت از بیماران کلیوی و نبود نظارت کافی بر فعالیت‌های مربوط به اهدای کلیه از افراد زنده منجر به بروز تخلفاتی از طرف افراد سودجو به‌خصوص در مورد اتباع خارجی شد که ضرورت برخورد جدی وزارت بهداشت را می‌طلبید.

رئیس اداره پیوند و بیماری‌های خاص وزارت بهداشت با تأکید بر این که، در سال گذشته ۴۸ درصد پیوندهای کلیه از افرادی که مرگ مغزی شده بودند، صورت گرفت، ادامه می‌دهد: «پیوند کلیه از افرادی که دچار مرگ مغزی می‌شدند در بیمارستان‌های دولتی و دانشگاهی تحت پوشش وزارت بهداشت انجام می‌شد و در بخش خصوصی نیز پیوند از افراد زنده تحت نظارت دولت مجاز بود اما حالا دیگر این بیمارستان‌ها مجوز پیوند ندارند.»

رئیس اداره پیوند و بیماریهای خاص وزارت بهداشت همچنین در برنامه گفت‌وگوی ویژه تلویزیونی، در این باره توضیح داده بود: «پیوند اتباع خارجی در ایران از سال ۸۷، از هم تبعه خودشان آزاد بود، افرادی که از کشورهای منطقه به ویژه از کشورهای عربی وارد ایران می‌شدند، شناسنامه جعلی، کارت ملی و دفترچه جعلی ایرانی می‌گرفتند و به عنوان یک ایرانی جنوبی گیرنده کلیه معرفی می‌شدند و کلیه دریافت می‌کردند.»

به گفته او، آمار مرگ مغزی افراد در کشور بالاست و هر سال ۵ هزار تا ۸ هزار نفر در کشور مرگ مغزی می‌شوند که طبق آمار جهانی ۵۰ درصد آنها باید به اهدای عضو برسند.

خبر

نخستین کلینیک کنترل خشم، هفته آینده آغاز به کار می‌کند

ایسنا| کلینیک کنترل خشم هفته آینده آغاز به کار می‌کند. معاون ساماندهی امور جوانان وزارت ورزش و جوانان با اعلام این خبر توضیح داد: این کلینیک در منطقه ۷ تهران ایجاد می‌شود و کارشناسان آن را مشخص کرده‌ایم. محمود گلزاری افزود: طی مذاکرات خود به شهرداری اعلام کرده‌ایم که کار ما با راه‌اندازی یک کلینیک کنترل خشم به پایان نمی‌رسد و انتظار داریم تا پایان سال ۹۳ این کلینیک در ۵ منطقه دیگر راه‌اندازی شود و تا پایان سال ۹۴ بقیه مناطق تهران نیز صاحب کلینیک کنترل خشم شوند. او در ادامه گفت: به معاونت فرهنگی –اجتماعی شهرداری تهران نامه نوشته‌ام و از آنان درباره میزان آمادگی‌شان برای راه‌اندازی کلینیک کنترل خشم پرسیدیم که در این راستا نیروهای لازم برای فعالیت در این مرکز، مکان و اساسنامه کلینیک کنترل خشم آماده است و منتظر اقدام شهرداری تهران هستیم. گلزاری در پایان درباره سرنوشت پورتال اوقات فراغت گفت: این پورتال ایرادات مفصلی دارد و با توجه به رفع نشدن ایرادات قصد داریم با شرکت ارایه‌دهنده خدمات این پورتال فسخ قرارداد کنیم. متاسفانه امیدوار بودیم شرکتی که پورتال را راه‌اندازی کرده بتواند کاستی‌های آن را برطرف کند ولی متوجه شدیم توان این کار را ندارد. در واقع دولت قبل شرکت ضعیفی برای طراحی و راه‌اندازی پورتال انتخاب کرده بود.

وضعیت ۷۰ درصد از تالاب‌های کشور بحرانی یا در معرض خطر جدی

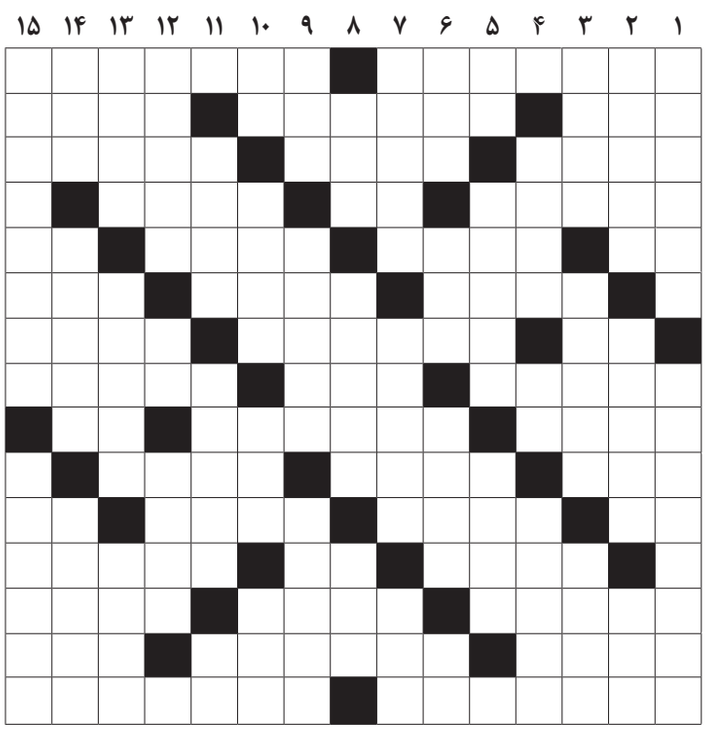
شهروند| ۷۰ درصد از تالاب‌های کشور یا در وضع بحرانی یا در معرض خطر جدی قرار دارند.

محسن سلیمانی، مدیر ملی طرح حفاظت از تالاب‌های ایران با اعلام این مطلب در حاشیه نشست هم‌اندیشی سازمان‌های مردم‌نهاد زیست‌محیطی استان اصفهان گفت: بخش عمده مسائل مبتلا به تالاب‌های ایران به‌خاطر الگوی توسعه ناپایداری است که در حاشیه تالاب‌های کشور شکل گرفته است. او اضافه کرد: بخشی از این الگو ناشی از مدیریت ناصحیح اعمال شده در حوزه زنجیره این تالاب‌هاست که بر پایه یک نگاه صرفا توسعه‌محور شکل گرفته، بدون این که به حفظ محیط‌زیست و حفظ کیفیت زندگی انسان‌های واقع در حاشیه تالاب‌ها و خدمات و کارکردهایی که تالاب‌ها در اختیار جوامع انسانی قرار می‌دهند، توجه شود. سلیمانی هشدار داد: با از بین رفتن تالاب‌ها خیلی از این خدمات و کارکردها نیز از بین رفته که اثراتش را در زندگی روزمره مردم شاهدیم، نمونه‌اش از بین رفتن مشاغل و معیشت‌های وابسته به تالاب‌ها نظیر بخش کشاورزی، دامداری و صیادی است.

اکنون معیشت ۷۰ هزار خانوار وابسته به تالاب هامون در زابل یا معیشت ۱۲ هزار نفر وابسته به تالاب شادگان و هورالعظیم در خوزستان از بین رفته است.

او موضوع مهم مورد توجه دولت و سازمان حفاظت محیط‌زیست را تغییر الگوی توسعه در حوضه آبریز تالاب‌ها به‌گونه‌ای دانست که منجر به حفاظت و بهره‌برداری پایدار از تالاب‌ها شود.

جدول شماره ۵۲۷



افقی

۱-بکارگیری نیروی انسانی-از ابزار ورزش ژیمناستیک
۲-سستی، ضعف-قانونش را ابوریحان بیرونی نوشت-گازتبلیغاتی
۳-شیوه کار-کاردان و حاذق-نیکان
۴-دروازه‌بان افسانه‌ای شوروی سابق-یزدان-اتاق مجهز به اثاث مورد نیاز
۵-تکرار حرف خوردنی-سفید؛ سفیدی-در شیشه‌دار اتاق روبه حیاط-زهر
۶-وطن و میهن-چربی آبگوشت-برکنار و غیرآلوده
۷-عدد هندسی-طولانی و مدت‌دار-دارای دلیل
۸-قضاوت-نیشتر رگزنی-دوباره گفتن
۹-کبوتر صحرایی-رود و جنگلی در برزیل-از بت‌های جاهلی
۱۰-ضمیر اشاره نزدیک-سرزمینی که زیر نظر یک دولت اداره می‌شود-دارنده و صاحب
۱۱-اجاق گاز-نمای طولانی و بدون قطع در سینما-رنگ‌آمیزی‌شده-مدافع فوتبال
۱۲-غلاف شمشیر-خسیس-دانه سحرآمیز
۱۳-گنبد لاجوردین-ماهی‌فروش-باران باریدن
۱۴-قیمت نامناسب-شفاف بودن-پوست درخت خرما
۱۵-فرستادن کارمند به‌جایی خارج از اداره برای انجام کار-آخرین شاه رژیم سلطنتی افغانستان

عمودی

۱-خلقت-پرده بین قفسه سینه و شکم
۲-درجه‌داری در نظام-فلاتی در آسیا-خانه
۳-از لوازم‌التحریر-کتاب شاعران-سخن‌چین
۴-سرزمین عمرمختار-حافظه کوتاه‌مدت رایانه-سازشستی دار میزمانند
۵-خون-پایتخت نیجر-از بخش‌های علم اقتصاد
۶-تنگی نفس-هنر فرنگی-خوراک و غذا-ضمیر لگلیسی
۷-ناسازگار-خلیفه عباسی-متضادنرم
۸-جدمادری پیامبر-خالق-ضمیر محترمانه
۹-تفریح بچگانه-نصیحت-نگهبان
۱۰-حرف خطاب-تربیت‌کننده-حرکت کرم‌گونه-مرزبان
۱۱-دمل-غذاخوردن-قعر
۱۲-از مذاهب چهارگانه اهل سنت-زوبین-جهت جغرافیایی
۱۳-پول ترکیه-خداحافظی-شهری در غرب گیلان
۱۴-نیروها-رده بالایی دیوار-ظاهر و باطن یکی
۱۵-نویسنده اثر بهارسیاه-تلاش ذهن برای رسیدن به حقیقت

حل جدول شماره ۵۲۶

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱	ا	ن	ش	ا	د	■	ت	ر	ک	ی	ب	■	چ	س	ب
۲	چ	ز	ا	ی	ر	س	ل	ی	م	ا	ن	■	ک	ن	ه
۳	ل	د	■	ک	ا	ل	ا	■	ب	س	ا	ن	■	ت	ی
۴	■	■	ا	س	ی	ا	■	پ	و	ر	■	ر	ه	ا	ن
۵	س	چ	ل	■	ت	م	ه	ی	د	■	م	د	ر	س	ه
۶	ی	و	ف	ا	■	ت	ن	د	■	م	ا	ه	ی	ت	■
۷	م	ز	ا	ی	ا	■	ج	ا	س	و	س	■	س	پ	س
۸	ا	پ	■	ا	س	ر	ا	■	ا	ش	ر	ف	■	ا	م
۹	ب	ه	ا	■	ک	و	ر	ی	ل	■	و	ا	ر	ن	ا
۱۰	■	م	ی	ر	ا	ز	■	ا	ا	ک	■	ر	ی	و	ن
۱۱	د	ه	د	ه	ی	■	ت	ب	ر	ی	ک	■	ا	س	ه
۱۲	م	ا	ه	ر	■	د	ی	س	■	م	ل	ا	ل	■	■
۱۳	ا	ت	■	و	ن	ی	ز	■	س	ی	ا	ل	■	ا	ب
۱۴	غ	ز	ل	■	ح	م	ا	س	ه	ا	ف	ر	ی	ن	ی
۱۵	ه	ا	ر	■	س	ی	ب	ر	ی	■	ه	د	ا	ی	ت

نوبت دوم

فراخوان مناقصه عمومی (ارزیابی کیفی)
مناقصه یک مرحله ای شماره م م آج/۹۳/۰۰۲۶
شماره مجوز: ۲۲۷۰۴۷

شرکت ملی نفت ایران
شرکت ملی مناطق نفتخیز جنوب
شرکت بهره‌برداری نفت و گاز آغاجاری (سهامی خاص)

مربوط به انجام خدمات تهیه، طبخ، توزیع و سرو سه وعده غذا و خدمات اتاقداری در مجتمع اقامتی پارسی کلاستر

الف- شرح مختصر خدمات:
-انجام خدمات تهیه ،طبخ و سرو سه وعده غذا به تعداد تقریبی سالیانه
(صبحانه ۶۰/۰۰۰ پرس و ناهار ۱۰۰/۰۰۰ پرس و شام ۶۵۰۰۰ پرس و ۱۳۰۰۰ پرس دسر و خدمات اتاقداری سالانه ۵۰/۰۰۰ تخت) می باشد.
-تهیه و تامین کلیه کالا، مواد جهت انجام خدمات طبخ به عهده و هزینه پیمانکار می باشد.
-کارفرما کلیه امکانات و تجهیزات موجود در آشپزخانه و سالن غذاخوری را به صورت امانی در طول پیمان در اختیار پیمانکار قرار داده و در پایان مدت پیمان با همان کیفیت و سالم از ایشان تحویل می گیرد.

ب- برآورد کارفرما /محل و مدت انجام خدمات:
-محل انجام خدمات در ۷۰ کیلومتری شهرستان امیدیه واقع در حوزه عملیاتی شرکت بهره برداری نفت و گاز آغاجاری می باشد.
-مدت انجام خدمات از تاریخ شروع به کار یکسال شمسی می باشد.
-برآورد تقریبی کارفرما ۲۶/۸۲۶/۸۱۶/۰۰۰ ریال می باشد

ج-شرایط مناقصه گران متقاضی:
-داشتن تعیین صلاحیت معتبر از اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی در زمینه امور آشپزخانه و رستوران
-ارائه تضمین شرکت در مناقصه به مبلغ ۸۶/۹۸۰/۰۰۰ ریال و همچنین ۱۰ درصد مبلغ پیمان (در صورت برنده شدن) بعنوان تضمین انجام تعهدات می باشد.
-ارائه آخرین صورتهای مالی حسابرسی شده توسط سازمان حسابرسی یا اعضای جامعه حسابداران رسمی الزامی است.
-هزینه درج آگهی در روزنامه ها بعهده برنده مناقصه می باشد.

د-محل ،زمان و مهلت دریافت مدارک مناقصه گران:
از کلیه متقاضیان واجد شرایط دعوت میشود حداکثر ظرف ۱۰ روز پس از انتشار آگهی نوبت دوم ،آمادگی خود را بصورت کتبی به آدرس ذیل الذکر اعلام و همزمان نسبت به دریافت مدارک ارزیابی کیفی اقدام نمایند.
ضمناً می بایستی ظرف مدت ۱۴ روز اطلاعات مورد درخواست در فرمهای مزبور تکمیل و به آدرس ذیل در مقابل رسید تحویل گردد.
محل و زمان تحویل و گشایش پیشنهادها در اسناد مناقصه قید میگردد.

ه- نشانی محل اعلام آمادگی و دریافت اسناد : خوزستان امیدیه محوطه صنعتی-ساختمان ۳۰۰-اتاق ۳۰۳-امور حقوقی و قراردادها
تلفن: ۰۶۵۲۳۲۲۰۰۳۸ و ۰۶۵۲۲۳۲۲۷۷۰۱
www.nisoc.ir www.shana.ir http://iets.mporg.ir
روابط عمومی شرکت بهره برداری نفت و گاز آغاجاری