

خبر

رئیس کمیسیون سلامت محیط شورای شهر:

رئشه و باج گیری در شهرداری بیدادی کند

شهروند امرگ یک کارگر به دست ماموران سد معبر شهرداری تهران انتقادات زیادی را متوجه شهرداری تهران کرده است. اعضای شورای شهر تهران می گویند یک هفته پس از این حادثه تعداد زیادی از شهروندان که پیش از این در حوادث مشابه آسیب دیده بودند به شورا مراجعه کردند. آنها حرف‌های دیگری هم زدند از جمله این که گفتند «محمد چراغی»، قربانی باج گیری شده است و با استناد به این موضوع از شهرداری تهران خواستند تا لایحه مبارزه با رشوه و فساد در شهرداری را به شورا ارائه کند.

حادثه مرگ «محمد چراغی» ابعاد دیگری هم در شورای شهر تهران داشت و حرف‌ها آن قدر بالا گرفت که دو عضو شورا را رو در روی هم قرار داد: «رحمت‌الله حافظی» و «علیرضا دبیر» را. «حافظی» رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری به شهردار تهران تذکر داد و گفت: «رشوه و باج‌گیری در شهرداری، دفاتر خدمات الکترونیک و پیمانکاران بیداد می‌کنند، پنبه را از گوش در بیآورید و صدای مردم را بشنوید.»

«حافظی» پس از آن که مجتبی عبداللهی، معاون خدمات شهری شهردار تهران، گزارش از حادثه منجر به فوت مرحوم علی چراغی را به داد، گفت: این گزارش، گزارش شگفتی است اما عمق مصیبت خانواده‌ا کسی جز خود آنها در کمی کند.

او حرف‌هایش را با این جملات ادامه داد: «گفته شده براساس گزارش‌های واصله این فرد مبادرت به جمع آوری نخاله می کرده است؛ اما نماینده است که چرا این کار به درگیری منجر شد. جایی دیگر درباره نظارت بحث شده چرا گانگی که مسئولیت نظارت را برعهده‌دار جواب نمی‌دهد؟»

حافظی همچنین گفت: «ایامی دانستید ماأموران خودروهایی را که در سطح شهر می‌گردند و پسماند جمع آوری می‌کنند به ستادی می‌برند و ۱۵۰ هزار تومان از آنها گرفته می‌شود و بعد به آنها گرین کارت می‌دهند و می‌گویند برو بچرخ اگر نمی‌دانستیم که این اتفاق می‌افتد نداشتن ما معذر بدتر از گناه است و اگر می‌دانستیم هم، چرا مبارزه نکنیم؟»

او حرف‌هایش را خطاب به شهردار تهران ادامه داد: «رشوه و باج‌گیری در شهرداری، در دفاتر خدمات الکترونیک و پیمانکاران بیداد می‌کنند، پنبه را از گوش در بیآورید و صدای مردم را بشنوید. این که بگویند تخلف را معرفی کنید و ما بان برخورد می‌کنیم نشان دهنده مدیریت جهادی نیست. باید زیرساختی فراهم کنیم تا کسی اجازه تخلف پیدا نکند و هزینه تخلف آن قدر بالا باشد تا کسی به خود اجازه این کار نراند.»

«حافظی» با بیان این که تا کی باید جان مردم و مال آنها آسیب ببیند، پیشنهاد کرد: «با توجه به این که حادثه مرگ مرحوم چراغی به واسطه باج‌خواهی از او صورت گرفته پیشنهاد می‌دهیم تا شهرداری تهران لایحه‌ای دوقدرتی برای مبارزه با رشوه و فساد اداری تنظیم کرده و به شورا تقدیم کند.»

صحبت‌های حافظی زمانی که تمام شد علیرضا دبیر درخواست از به توضیح درباره سخنان حافظی کرد به دلیل آن که هنوز نوبت از به سخنرانی او نبود رئیس شورا اجازه صحبت را به دبیر نداد و او با بیان این که «کاش من هم حافظی بودم نسبت به این موضوع گلایه می‌کرد، او خطاب به مسجدجامعی گفت: ای کاش من هم یک حافظی بودم!

حافظی که از لحن صحبت دبیر ناراحت شده بود در پاسخ به دبیر آه بان: «لا یغیر ما یقوم حتی یغیروا ما یفقیهم»، با رافقت کرد و گفت: آقای دبیر خواستن توانستن است.

علیرضا دبیر نیز در پاسخ گفت: اگر شما مسجدجامعی را در بیدما خوار دارید!

حافظی در پاسخ گفت: خطای شما همین جاست. به این تر تیب مجادله این دو عضو شورا با جواب‌های پرآکنده دبیر پایان گرفت.

رئیس سازمان بیمه سلامت ایران بیان بیمه سلامت تنها مختص ایرانیان نیست

پوشش بیمه‌ای پناهندگان افغان، موضوعی بود که انوشیروان محسنی‌بندی، به‌عنوان رئیس سازمان بیمه سلامت ایران، درباره آن توضیح‌حاتی داد و در حاشیه این نشست، به سوال «شهروند» پاسخ داد.

آماری از تعداد افغان‌هایی که در ایران بیمه شده‌اند، راید؟

اطلاعی که ما داریم این است که ۴۱ هزار نفر از اتباع افغان که مجاز هم هستند، تحت پوشش بیمه مرکزی یا همان بیمه پایه قرار دارند.

حالا چه برنامه‌ای برای بیمه شدن این افراد دارید؟

قرار است در همین نشست طرح پیشنهادی برای بیمه‌کردن اتباع افغان ارائه شود که در آن بیمه‌شدن افغان‌ها در دستور کار قرار گرفته. قرار است اتباع افغان پس از شناسایی تحت پوشش بیمه پایه قرار گیرند.

در این نشست، شما به‌عنوان رئیس سازمان بیمه سلامت ایران معرفی شدید، در حالی که عنوان این سازمان بیمه ایرانیان است.

بله، این بیمه تنها مختص ایرانیان نیست، چتر حمایتی را وسیع کرده‌است.

یعنی سازمان تغییر عنوان داده؟

عنوان تغییری نکرده در اساسنامه این سازمان هم از عنوان «ایران» استفاده شده.

زهراجعفرزاده | تعدادشان خیلی بیشتر از آمارهای رسمی است، همه جا هستند، حالا ۳۰ سالی می‌شود. می‌روند اما موبر می‌گردند. آنهایی که دنبال کارند که سر ساختمان‌ها و کارهای خدماتی زیاد دیده می‌شوند، آنهایی هم که می‌خوانند در مسلمان را بخوانند، قطعاً نه این‌جا جایی دارند و نه کشورشان بورس می‌شوند، می‌روند کانادا، آمریکا، استرالیا. می‌روند و پشت‌سرشان را هم نگاه نمی‌کنند. این حکایت افغان‌هایی است که سال‌ها در ایران زندگی کرده‌اند، خیلی‌هایشان هم همین‌جا به‌دنیا آمده‌اند، با هزار زحمت مدرسه رفت‌اند و کار کرده‌اند... نزدیک به سه‌میلیون افغان که ایران و کمیساریای عالی سازمان ملل متحد در امور پناهندگان کمتر از یک سوم آنها را به رسمیت می‌شناسد. کسانی که حداقل امکانات رانند، در حال باید منتظر بخشنامه‌ای می‌شوند تا مدرسه بروند، مریض می‌شوند، تا پای مرگ هم می‌روند، اما راضی نمی‌شوند بیمارستان بروند. همین هفته گذشته بود که شورا ابعالی پیوند اعضای وزارت بهداشت مصوب کرد هر گونه پیوند عضو برای اتباع بیگانه در ایران ممنوع است. براساس این مصوبه، همان ۹۵۰ هزار افغان که به صورت مجاز در ایران زندگی می‌کنند هم اگر نیاز به پیوند کلیه داشتند، چاره‌ای جز تحمل رنج بیماری و حتی مرگ ندارند. نه کشورشان امکانات پیوند دارد و نه کشور همسایه‌شان که ایران است، اجازه جراحی می‌دهد. حالا پس از سه دهه حضور افغان‌ها در ایران، دیروز برای نخستین‌بار مسئولان چند سازمان و وزارت‌تخانه دور هم جمع شدند و درباره از به خدمات سلامت به پناهندگان و مهاجران افغان صحبت کردند. آنها آمار دادند، از کارهایشان گفتند، واکنش‌هایی که زدند و سل و مالز یا ووبایی که درمان کردند، اما نگفتند که این پناهندگان و آوارگان، در ایران چه کردند و چطور زندگی کردند.

خدمات درمانی باید برابر ارائه شود

مسئولان وزارت بهداشت، سازمان بیمه سلامت ایرانسان که در این نشست به «ایران» تغییر نام داده بود، نمایندگانی از کمیساریای عالی سازمان ملل متحد در امور پناهندگان، وزارت کار، تعاون و رفاه اجتماعی و انجمن حمایت از زنان و کودکان پناهنده، هر کدام گزارش دادند. «آمار پناهندگان رسمی افغان، ۹۵۰ هزار نفر است. در حالی که شاید دو برابر همین تعداد مهاجرانی در ایران زندگی می‌کنند که هیچ‌مدرک اقامتی ندارند!» اینها را قلم‌ها شرفی، رئیس هیأت‌مدیر انجمن حمایت

رئیس سازمان نظام پزشکی در گفت‌وگو با «شهروند»

مدل متفاوتی برای اتباع افغان تعریف شود

مصوبه شورایعالی پیوند اعضای وزارت بهداشت، حکایت از محدود کردن اتباع بیگانه‌های دارد که سال‌هاست در ایران زندگی می‌کنند. این مصوبه به‌طور مشخص با رعایت اخلاق در از به خدمات سلامت که محور این نشست است، مغایرت دارد. دکتر علیرضا زالی، رئیس سازمان نظام پزشکی اما نظر دیگری دارد. پیش از این اتباع بیگانه‌می توانستند با شرایطی، در ایران پیوند عضو انجام دهند، اما مصوبه شورایعالی، مشکلاتی برای اتباعی که در ایران زندگی می‌کنند، ایجاد می‌کند و به نوعی تبعیض آمیز است.

ببینید تا زمانی که یک سازمان‌دهی در زمینه پیوند عضو در میان اتباع بیگانه ایجاد شود، این محدودیت اعمال می‌شود، دلیل آن هم مشکلاتی است که در چند ماه اخیر به‌طور چشمگیر در زمینه قاچاق عضو ایجاد شد. بنابراین تا وقتی این مشکلات مرتفع نشود، نمی‌توان ممنوعیت‌را برداشت.

بنابراین تکلیف اتباع بیگانه‌ای که نیاز به پیوند عضو دارند و در ایران زندگی می‌کنند، چیست؟ باید منتظر بمانند تا شرایط سازماندهی شود، به‌رحال از نظر اخلاقی شهروندان ایرانی در اولویت پیوند عضو هستند، زمانی که نیاز ایرانیان برطرف شد، آن‌زمان می‌توان این امکان را برای سایرین فراهم کرد.

قانونی که گذاشته شده شامل اتباع مجاز هم توانستن است.

نخستین نشست بین‌المللی بررسی جنبه‌های اخلاقی ارائه خدمات سلامت به مهاجران افغان در ایران

اتباع افغان بیمه می‌شوند

۲ میلیون افغان غیر مجاز، سلامت مردم ایران را تهدید می‌کنند



از زنان و کودکان پناهنده در این نشست می‌گوید. او در کنار اینها، سلامت اتباع افغان را یکی از مهم‌ترین و جدی‌ترین نگرانی‌ها عنوان می‌کند. «جدای از مسأله اخلاقی، بی‌توجهی به سلامت این افراد می‌تواند سلامت جامعه ما را دچار چالش کند، متأسفانه مسائل مربوط به مهاجران افغان، در اولویت‌ها نبوده، همین می‌تواند در آینده نزدیک ما را دچار مشکل کند.» خدمات متعالی پزشکی و درمانی باید به همه افراد از جمله پناهندگان افغان به صورت برابر ارائه شود.» این نظر علیرضای زالی، رئیس سازمان نظام پزشکی به‌عنوان یکی دیگر از سخنرانان این نشست است. زالی به وضع سلامت این افراد اشاره می‌کند: «در میان مهاجران بیماری‌های عفونی جزو مشکلات جدی به‌شمار می‌رود، در مرزهای ایران و افغانستان هم شکل‌های جدیدی از بیماری‌های نوپدید و با پاید دیده می‌شود.» او بهترتیب راه برای حل مشکل اقتصادی افغان‌ها را پوشش بیمه‌ای عنوان

در ادامه این نشست، محمد مهدی گوپا، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، اما

گزارشی از وضع بهداشتی و شیوع بیماری در میان اتباع افغان ارائه می‌کند. او اتباع افغان را به سه گروه تقسیم می‌کند. ۳۴ هزار نفری که کارت آمایش دارند و در ۱۵ مهمان شهر زندگی می‌کنند. گروه دوم که حدود ۹۵۰ هزار نفر هستند، اینها قانونی وارد کشور شده‌اند اما دسترسی به خدمات اولیه برایشان میسر نیست. گروه سوم اما کسانی هستند که نه در دسترس هستند و نه تأمین سلامت برایشان کار راحتی است، اینها به‌عنوان یک تهدید برای سلامت کشور ما و خودشان به‌شمار می‌روند. به‌گفته گوپا، این افراد حدود ۲ میلیون نفر هستند. «اینها گروهی هستند که حتی اگر خدمات برایشان فراهم شود، به سادگی حاضر به مراجعه نیستند، اگر یک نوبت آنها را تحت پوشش یک پروتکل درمانی قرار دهیم، برای دفعه بعد نمی‌توانیم آنها را پیدا کنیم.» او به معضل دیگری اشاره می‌کند. «برخی از بیماری‌ها در کشور ما مراحل پایانی را طی می‌کنند، ما به دنبال حذف مالز یا هستیم، در سال گذشته توانستیم تعداد مبتلایان به این بیماری را به کمتر از ۱۰۰۰ نفر رساندیم که ۶۰ درصد از آنها اتباع کشورهای همسایه شرقی بودند.» آنتهلی الدهممر، مدیر ارشد امور حمایتی کمیساریای عالی سازمان ملل متحد در امور پناهندگان هم از دیگر سخنرانان بود. او هم به وضع اتباع بیگانه در جهان و معضلات آنها اشاره می‌کند. لیندا بریسمن، عضو هیأت علمی دانشگاه سوئینر ملیون استرالیا هم صحبت‌هایی می‌کند. در کنار تمام نظرات و گزارش‌هایی که در ارتباط با از به خدمات به اتباع افغان ارائه شد، رضا اسلامی، عضو هیأت علمی دانشگاه شهید بهشتی نظر دیگری داشت. او در بخشی از این نشست تأکید می‌کند: «برابری به معنای دسترسی برابر به فرصت‌هاست. اما اتباع افغان در ایران چنین امکاناتی را در اختیار ندارند، شاید آمار وزارت بهداشت قابل‌تقدیر باشد، ممکن است در سطوح بالا جنبه اخلاقی رعایت شود اما در سطح میانی رفتارهایی دیده‌می‌شود که اتفاقاً سلامت این افراد را به خطر می‌اندازد.» اشرفی هم در ادامه این صحبت‌ها می‌گوید: «گزارش‌هایی به ما می‌رسد که برخی بیماران زیماتیکه در مرزها به بیمارستانی مراجعه می‌کنند، نگرمان بیمارانستان از ورود آنها جلوگیری می‌کنند. همین یعنی دسترسی نداشتن مناسب به خدمات درمانی. متأسفانه حضور این افراد در برخی مکان‌ها، جنبه سیاسی به خود می‌گیرد، به همین خاطر هم خیلی از این افراد پنهان می‌شوند.»

می‌کند.» درست است که عنوان ایرانیان در بیمه سلامت، آمده اما این سازمان می‌تواند مهاجران را هم تحت پوشش بیمه پایه قرار دهد.»
اتباع افغان بیمه می‌شوند
انوشیروان محسنی‌بندی، مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایرانان، که در این مراسم به جای «ایرانیان» افغان می‌گوید: «مهاجران افغان در شرایط خوبی زندگی نمی‌کنند، خیلی از آنها کارت بهداشت ندارند در حالی که در رستوران‌ها و کارگاه‌های تولید مواد غذایی کار می‌کنند.» محسنی‌بندی ادامه می‌دهد: «سرنه بیمه اسمال ۲ هزار و ۵۰۰ تومان است که می‌توان بخشی از این حق بیمه را از دولت افغانستان و دولت ایران گرفت.»
معضل سلامت ۲ میلیون افغان
در ادامه این نشست، محمد مهدی گوپا، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، اما

رئیس هیأت‌مدیره انجمن حمایت از زنان و کودکان پناهنده در گفت‌وگو با «شهروند»:

مسئولیت پذیری افغانستان نسبت به اتباعش کم است

برخورداری پناهندگان از خدمات عادلانه سلامت موضوعی است که انتقاد رئیس هیأت‌مدیره انجمن حمایت از زنان و کودکان پناهنده را همراه دارد. فاطمه اشرفی در گفت‌وگو با «شهروند» توضیح می‌دهد:
با توجه به محوریت این نشست، چقدر در ایران از به خدمات سلامت به اتباع افغان عادلانه است؟

برقراری عدالت در میان این گروه، موضوعی است که اگر رعایت می‌شد و نگرانی از بابتش وجود نداشت، چنین نشستی هم بر گزار نمی‌شد. وجود پنهان‌نگرانی‌ها برای دسترسی به خدمات مناسب، منصفانه و انسانی باعث شد تا مسئولان دور هم جمع شوند. اگر عدالت وجود داشت، ما هم دغدغه‌ای نداشتیم.

به اعتقاد شما چقدر این افراد به خدمات بخش سلامت دسترسی دارند؟

نگرانی ما در این زمینه زیاد است، متأسفانه اخیرا هم مصوبه شورایعالی پیوند عضو، محدودیت دیگری برای این افراد قایل شده، در حالی که اینها پناهنده هستند و دولت ایران و وزارت بهداشت به قوانین بین‌المللی تعهد خود را اعلام کرده‌اند، بنابراین تصویب این موضوع، به معنی نقض صریح قوانین داخلی است چرا که وقتی ما مفاد کنوانسیون را می‌پذیریم رعایت آن در گرو قانون داخلی است. این تصمیم وزارت بهداشت با قوانین بالادستی در تضاد است و کاملاً قابلیت فسخ دارد.

گزارش حادثه مرگ کارگر شهرداری تهران در شورا ارائه شد

لغو همکاری شهرداری با پیمانکاران متخلف

توقیف است و طبق اطلاع ما، آرم شهرداری ندارد، بلکه آرم سازمان بازرافت روی آن است، اما سازمان بازرافت هم زیرمجموعه شهرداری است و شرکت پیمانکار اجازه ندارد آرم بازرافت را استفاده کند، زیرا مردم آن را هم به منزله آرم شهرداری می‌دانند.
قائل شاکری، عضو شورای شهر تهران هم دیروز با اشاره به حادثه جان باختن یکی از شهروندان تهرانی در درگیری با نیروهای پیمانکار شهرداری، خواستار لغو همکاری شهرداری با پیمانکاران متخلف شد. به‌گفته او «متأسفانه در قرار دادهایی که به‌امضای رسد حلقه‌های مفقود شده‌ای وجود دارد. از جمله این که ۹۰ درصد از

گزارش

فانی با انتقاد دوباره از تعطیلی بخش‌بها مطرح کرد

۳ ساله شدن «متوسطه اول» از سال ۹۴

شهروند | زمانی در آموزش و پرورش ۱۹ میلیون دانش‌آموز داشتیم، حتی در مدارس اطراف تهران مدارس شبانه‌روزی وجود داشت و آن جابجست کیفیت مطرح نبود در حالی که امروز آن ۱۹ میلیون و امکانات آموزشی تنها ۱/۵ برابر افزایش یافته است. علی‌اصغر فانی، وزیر آموزش و پرورش دیروز در مراسم «اختتامیه سسی‌ویکمین اجلاس رؤسای آموزش و پرورش مناطق کشور» با اعلام این مطلب بر کاهش تعداد نیروی انسانی آموزش و پرورش به ۸۰۰ هزار نفر تأکید کرد و گفت: یقین دارم ۱/۵ میلیون دانش‌آموزی که در حال حاضر در مدارس دولتی مشغول تحصیل هستند، می‌توانند از طریق ۸۰۰ هزار پرسنل به خوبی اداره شوند.

فانی همچنین به برنامه آموزش و پرورش برای بخششبه‌های دانش‌آموزان اشاره و عنوان کرد: حدود ۱۵ سال پیش در ژاپن یک‌ششم کتاب‌های درسی کسر شد و به ازای آن، هفته آموزش پنجشنبه‌روزه حذف شد و روز ششم را تعطیل نکردند و فقط در آن روز درسی ارائه نمی‌شود. او با اشاره به این که در ایران حجم کتاب‌های درسی پنجشنبه‌ها طوری تدوین شده که خلاهای آن را تسری خواهیم داد و سعی می‌کنیم برنامه «آموختن برای با دیگران زیستن» آموختن برای با یک‌ریستن و آموختن برای زیستن» اجران شود.

فانی با تأکید بر این که لازم است شوراهای دانش‌آموزی تقویت شوند، گفت: متأسفانه برخی مدیران مدارس اعتقادی به‌شوراهای آموزش ندارند در حالی که اگر به‌دنبال تقویت مهارت‌های زندگی، مسئولیت‌پذیری و آماده‌سازی دانش‌آموزان برای ورود به جامعه باشیم باید شوراهای دانش‌آموزی را تقویت کنیم تا آنها بتوانند چگونه سخن بگویند، چگونه انتقاد کنند و چگونه پیشنهادت خود را مطرح کنند. به‌گفته وزیر آموزش و پرورش از مهر سال ۱۳۹۴ می‌تواند تولید نخوابیم کرد.

فانی در ادامه با بیان این که در استای استقرار نظام ۳-۲-۶ در سال ۹۴ دوره اول متوسطه کامل و سه‌پایه می‌شود، گفت: در این صورت یکسال متوسطه دوم خالی می‌شود که باید از حالا برای تأمین و ساماندهی نیروی انسانی و امکانات در این خصوص تدبیر کرد. او افزود: در حال حاضر پوشش دوره اول متوسطه در کشور ۸۵ درصد است که باید براساس برنامه پنجم توسعه تلاش کنیم پوشش دانش‌آموزان در متوسطه اول به ۱۰۰ درصد برسد.

او با بیان این که اسامال امتحانات نهایی سال سوم متوسطه عمیق‌تر طراحی شده بود، گفت: در برخی مناطق با اعتراضاتی در مورد نحوه طراحی اسولات مواجه بودیم علت این امر آن است که دانش‌آموزان عادت کرده‌اند جزوه بخوانند. باید منبای تدریس کتاب درسی باشد. امتحانات نهایی هم از کتاب طراحی می‌شوند.

وزیر آموزش و پرورش ادامه داد: ۲۵ درصد پذیرش در کنکور سراسری به امتحانات نهایی اختصاص دارد که بناسث این سهم در سال آینده افزایش یابد. وزیر آموزش و پرورش در ادامه از اجرای طرح تعالی مدارس در ۵۷۰۰ مدرسه به صورت آزمایشی از ابتدای مهر اسمال خبر داد و گفت: یکی از اشکالات دیگری که وجود دارد این است که برخی مدیران به اولیا‌بعنوان می‌کنند اگر پول ندهند کارنامه فرزندشان را به آنها تحویل نمی‌دهند یا هنگام ثبت‌نام وجه دریافت می‌کنند. این خلاف قانون و اخلاق است.

او با بیان این که اسمال طرح شهاب با جدید در مدارس دنبال می‌شود، گفت: طرح شهاب به معنای شناسایی استعدادهای درخشان در مدارس عالی است. در بسیاری از کشورهای دنیا دانش‌آموزان خود را جداسازی نمی‌کنند. متأسفانه در چند سال گذشته مدارس نمی‌هوشان در کشور راه‌اندازی شده‌اند که بسیاری از دانش‌آموزانش از تیزهوشان نیستند.

آگهی مناقصه عمومی

نوبت اول چاپ خواهد شد با مراجعه به امور قراردادهای شهرداری واقع در:
شهر قدس ، بلوار ۴۵ متری انقلاب اسلامی ساختمان مرکزی
شهرداری قدس ، طبقه سوم
نسبت به دریافت و تحویل اسناد مناقصه اقدام نمایند.

- خرید اسناد مناقصه به مبلغ **۳۰۰/۰۰۰ ریال** قابل به حساب **۷۰۰۹۶۰۷۷۳۴۵** بانک شهر شعبه شهر قدس
- سپرده شرکت در مناقصه معادل **۳۸** برآورد اولیه میباشد.
- سپرده نفرات اول تا سوم تا زمان انعقاد قرارداد مسترد نمی گردد.
- شهرداری در رد یا قبول پیشنهادهای مختار است .
- هزینه آگهی به عهده برنده مناقصه است.
- رعایت ظرفیت مجاز کار از طریق پیمانکاران الزامی میباشد.

روابط عمومی شهرداری شهر قدس



شهرداری شهر قدس در نظر دارد نسبت به

اجرای پروژه های ذیل :

- اجرای جدول گذاری معابر سطح منطقه **۲** با برآورد اولیه **۲/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
- اجرای جدولگذاری معابر سطح منطقه **۲** با برآورد اولیه **۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
- تهیه و لکه‌گیری آسفالت معابر سطح منطقه **۲** با برآورد اولیه **۳/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
- تهیه و لکه‌گیری آسفالت معابر سطح منطقه **۲** با برآورد اولیه **۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**

از طریق مناقصه عمومی وعقد پیمان کارلژ صلاحیت(شرکت)

داری رتبه بندی مرتب(تطب) اقدام نماید شرکت‌های متقاضی می توانند ظرف

مدت ۱۰ روز کاری از تاریخ چاپ نوبت دوم آگهی که به فاصله یک هفته از