خبر

تلفات حیات‌وحش هفتاد قله اراک به ۳۱۱ رأس رسید

ایرنا| مدیرکل حفاظت محیط‌زیست استان مرکزی گفت: تلفات حیات‌وحش هفتاد قله اراک براثر بیماری طاعون نشخوارکنندگان کوچک به ۳۱۱ رأس رسید.

حسینعلی ابراهیمی کارنامی ادامه داد: این بیماری از ۱۴ خردادماه امسال در منطقه هفتاد قله اراک آغاز شده و همچنان نیز تلفات می‌گیرد.

او بیان کرد: بیش از ۹۵ درصد از تلفات حیات وحش این منطقه مربوط به کل و بز و بقیه مربوط به قوچ و میش است و با توجه به این که محیط‌زیست کل و بز در مناطق سخت عبور و ارتفاعات بالا است پیش‌بینی می‌شود آمار تلفات بیش از این تعداد باشد.

مدیرکل حفاظت محیط‌زیست استان مرکزی ادامه داد: از زمان شیوع این بیماری در منطقه هفتاد قله اراک تاکنون چهار پایش کلی به منظور بررسی وضع در منطقه صورت گرفته و پایش روزانه و دفن بهداشتی لاشه‌های کشف شده نیز توسط محیط‌بانان به‌صورت مستمر انجام می‌شود.

ابراهیمی کارنامی اظهار کرد: تا هفته گذشته آبشخورهای منطقه هفتاد قله اراک به دلیل مشکل اعتبارات و هزینه‌های بالای مواد ضدعفونی قوی با آب‌آهک ضدعفونی می‌شد اما از پنج روز گذشته به‌دلیل حساسیت موضوع و همکاری مسئولان، از مواد ضدعفونی قوی و ماندگار تراستفاده می‌شود.

او گفت: با وجود کمبود امکانات و مشکلات از همان روزهای اول هر چه در توان داشتیم برای مبارزه با این بیماری در منطقه هفتادقله اراک انجام داده‌ایم و نگذاشتیم کار روی زمین بماند و امیدواریم این بیماری هر چه سریع‌تر کنترل شود.

مدیرکل حفاظت محیط‌زیست استان مرکزی ادامه داد: اداره کل دامپزشکی استان مرکزی تاکنون همکاری بسیار خوبی برای کنترل این بیماری داشته و انتظار است این همکاری و حمایت سایر دستگاه‌ها تا رسیدن به نتیجه مطلوب‌افزایش یابد.

او افزود: منطقه هفتاد قله اراک در قرنطینه کامل به سر می‌برد و ورود هر گونه دام، افراد متفرقه و گردشگر به منطقه ممنوع است.

فوق تخصص نوزادان خبر داد:

۱۰ درصد نوزادان ایرانی به بیماری‌های ریوی مبتلا هستند

شهروند| فوق تخصص نوزادان از ابتلای ۱۰ درصد نوزادان ایرانی به بیماری‌های ریوی خبر داد. به گفته او، یک‌درصد از این نوزادان نیاز به بستری دارند. شاهین نریمان در توضیح بیشتر به فارس گفت: «بیماری‌های ریه در نوزادان به دو دسته ویروسی و باکتریال تقسیم می‌شوند، شایع‌ترین این بیماری‌ها در اصطلاح عمومی ذات‌الریه نامیده می‌شود که در گروه بیماری‌های ویروسی قرار می‌گیرد و در اواخر بارداری از مادر به نوزاد منتقل می‌شود.» او افزود: «همچنین ممکن است نوزاد بعد از به دنیا آمدن به دلیل سهل‌انگاری در انجام مراقبت‌های لازم به این بیماری مبتلا شود.» به گفته نریمان، تردد زیاد در اتاق نوزاد و ملاقات طولانی با مادر، مصرف دخانیات و وجود دود در اتاق نوزاد، بردن نوزاد به مکان‌های شلوغ و استفاده از گل و عطر در اتاق، باعث بروز بیماری‌های ریوی در نوزادان می‌شود. او به علایم این بیماری در نوزادان اشاره کرد: « بد شیر خوردن نوزاد، تب، ناله‌های طولانی و فرورفتگی عضلات قفسه سینه از علایم این بیماری است. همچنین تنفس نوزادان به‌طور طبیعی ۳۰ تا ۶۰ عدد در دقیقه است که افزایش تنفس و به‌اصطلاح تندی نفس از مهم‌ترین علایم بروز بیماری‌های ریوی در نوزادان است.»

نریمان درباره راه‌های پیشگیری این بیماری هم توضیحاتی داد: «تغذیه نوزاد با شیر مادر یکی از مهم‌ترین عوامل برای پیشگیری از این بیماری است و همچنین رعایت بهداشت در نوزادان و تغذیه مناسب مادر در دوران بارداری از دیگر راه‌هایی است که می‌تواند جلوی ابتلا به این بیماری را بگیرد.» او به خانواده‌ها توصیه کرد: «در صورت مشاهده علایم بیماری به سرعت به پزشک متخصص مراجعه کنند. تأخیر در درمان این بیماری باعث ضعیف شدن سیستم دفاعی بدن نوزاد شده و اگر از ابتدا نوزاد دچار بیماری‌های ریه باشد، شانس ابتلا به بیماری تنفسی از جمله آسم را در او افزایش می‌دهد، همچنین ممکن است آسیب به ریه منجر به آسیب دیدن دیگر اعضای بدن نوزاد از جمله قلب شود.»

وزیر بهداشت اعلام کرد:

کمک ۳ هزار میلیارد تومانی خیران در حوزه سلامت

عکس: جماران

شهروند| وزیر بهداشت می‌گوید: « خیران ۳ هزار میلیارد تومان به حوزه سلامت کمک کردند. با این همه هنوز تکمیل و ساخت ۲۵۶ طرح ساختمانی وزارت بهداشت که بیشترشان بیمارستان هستند به کمک آنها نیاز دارد.» حسن‌هاشمی اینها را یکشنبه شب، در مراسم افطار با خیران سلامت اعلام می‌کند و می‌گوید: «در حال حاضر خیرانی داریم که بیمارستان‌های ۸۰۰، ۶۰۰ یا ۲۵۰ تختخوابی را با صرف مبالغ بالای ۵۰۰ میلیارد تومان ساخته‌اند.» با این همه وزیر بهداشت، از خیران خواست تا در سایر بخش‌های حوزه سلامت مانند کمک به بیماران صعب‌العلاج، خاص و دستگیری از محرومان در مناطق مرزی و حتی حاشیه شهرهایی مانند تهران نیز فعال بوده و کمک کنند.

هاشمی به اجازه برخی مراجع تقلید مبنی بر صرف یک سوم کامل وجوه‌های افراد برای کمک در حوزه سلامت، اشاره می‌کند: «تصور ما این است که در حال حاضر که آموزش و پرورش به شکل قدیم نیاز به مدرسه و مدرسه‌سازی ندارد، خیران می‌توانند در حوزه سلامت سرمایه‌گذاری کنند. هم اکنون در تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور قائم مقامی در این رابطه و تحت نظر رئیس دانشگاه وجود دارد که خیران می‌توانند به آنها مراجعه کنند. در تهران و ستاد نیز قائم مقامی تحت نظر وزیر نظارت می‌کند.»

او با بیان این که مجمع خیران سلامت سال‌هاست به حوزه سلامت کمک می‌کند، ادامه می‌دهد: «ما طرح‌هایی را که خیران می‌توانند در آنها حضور پیدا کنند، صرف‌نظر از ارقام موجود مشخص کردیم. برای مثال می‌توانند به بیماران دیالیزی، سرطانی یا افراد مبتلا به بیماری‌های روان که نیاز به حمایت و کمک‌های اجتماعی دارند، کمک کنند یا برای ساخت درمانگاه، مراکز بهداشتی و حتی مراکزی که می‌توانند در پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی موثر باشند خیران می‌توانند نقش‌آفرینی کنند.»

هاشمی درباره میزان نقدینگی کمک‌های خیران به حوزه سلامت و در پاسخ به این که آیا مانعی برای ورود نقدینگی خیران به بخش سلامت وجود دارد، تأکید می‌کند: «میزان نقدینگی بستگی به همت و نیت افراد دارد و ما نمی‌توانیم بگوییم چه میزان از دارایی خود را وارد حوزه کنند اما میزان ارقام می‌تواند بیش از ۳ هزار میلیارد تومانی باشد که خیران تاکنون در حوزه سلامت وارد کردند.»

او به مشکلی که خیران با آن مواجه‌اند اشاره می‌کند: «مشکل اصلی خیران خود ما و دولت است. یعنی مجوزهایی که باید به موقع داده و فرصت‌های سرمایه‌گذاری که باید برای آنها فراهم شود، البته خود خیران نیز باید سازمانی داشته باشند چراکه گاهی اوقات کار جمعی اثر بیشتری دارد و خیران می‌توانند به صورت جمعی در پروژه‌های بزرگ با یکدیگر مشارکت کنند. تصور من این است که اگر صداوسیما نیز به این امر خیر کمک کند در ترویج اخلاق اسلامی به‌ویژه برای نسل جوان بسیار موثر است.»

هاشمی به نکته دیگری اشاره می‌کند: « کار نظارت و برنامه‌ریزی در حوزه سلامت حاکمیتی است اما اجرای آن که تصدی‌گری است را می‌توان در اختیار مردم قرار داد، چرا که آنها بهتر از ما کار را اداره کرده و به ما کمک می‌کنند.» در ادامه این مراسم، محمدهادی ایازی، قائم مقام وزارت بهداشت در امور مشارکت‌های اجتماعی هم با بیان این که رفع کمبود تخت‌های مراکز درمانی دولتی تهران نیازمند مشارکت مردمی است، ادامه می‌دهد: «مشارکت‌های اجتماعی در قالب سمن‌ها طی یک‌سال و نیم اخیر توسعه قابل توجهی داشته و جلسه‌های متعددی نیز در این راستا برگزار شده‌است.» او مشارکت مردم در حوزه زیرساخت‌های سلامت را ضروری می‌داند: «در گذشته اقدامات ارزشمندی درخصوص ساخت بیمارستان، مراکز اورژانس و انتقال خون و همچنین در حوزه‌های آموزشی پژوهشی صورت گرفته است اما واقعیت این است که وضع فعلی مراکز درمانی ما با ایده‌آلی که شایسته مردم و مدنظر ماست، هنوز فاصله دارد.» او منابع هزینه‌های بهداشتی – درمانی حوزه سلامت را ناکافی اعلام می‌کند و می‌گوید: «با توجه به چالش‌های کلی نظام سلامت از جمله ناکافی بودن منابع هزینه‌های رو به افزایش بهداشتی درمانی و محدودیت‌های دولت، بهره‌گیری از ظرفیت خیران در امور سلامت اهمیت بسیاری دارد.»

تنها ۳ هزار تخت بیمارستانی از ۱۳ هزار تخت، وضع مطلوبی دارد

ایازی به وضع بیمارستان‌ها در مناطق محروم اشاره می‌کند: «وضع موجود بیمارستان‌ها در شهرستان‌ها و مناطق محروم مورد بررسی قرار گرفته، این بررسی‌ها نشان می‌دهد متاسفانه از ۱۳ هزار تخت بیمارستانی فعال در تهران تنها ۳ هزار تخت وضع مطلوب و ایده‌آل دارند و ۱۰ هزار تخت دیگر نیازمند بازسازی و نوسازی هستند.» به گفته او، نیازسنجی‌های صورت گرفته بیمارستان‌های تحت پوشش وزارت بهداشت در کتابچه‌ای تدوین شده که خیران می‌توانند با مراجعه به آن از نیازهای تمام مراکز درمانی کشور مطلع شوند. او با اشاره به کمبود تخت بیمارستانی در مراکز درمانی دولتی در تهران، می‌گوید: « این کمبود تنها با مشارکت سبز خیران نیکوکار برطرف می‌شود و راهی نیز جز مشارکت نیکوکاران این عرصه که بتوانیم زمینه توسعه را بیشتر فراهم کنیم، وجود ندارد.»

برنامه ۱۵ ساله شهرداری برای ساماندهی دو محله جرم‌خیز تهران

۳ هزار معتاد از هرندی و عودلاجان جمع‌آوری می‌شوند

عکس: میلاد اعلایی/ فارس

برنامه‌های اجتماعی شهرداری تهران در محله‌های «هرندی» و «عودلاجان» به‌زودی با جمع‌آوری ۳ هزار معتاد پرخطر از این محلات آغاز می‌شود. مدیران شهری می‌گویند علاوه بر معتادان متجاهر، یک‌هزار خانواده هم در این منطقه شناسایی شده‌اند که قرار است با مشارکت ۱۵ مرکز این خانواده‌ها که یک یا چند نفر از آنها معتاد هستند، تحت تاثیر برنامه‌ای ۶ ماهه مسیر بهبودی را طی کنند.

قرار است شهرداری تهران طرحی را با عنوان انضباط شهری در تعدادی از محله‌های منطقه ۱۲ اجرا کند. گفته می‌شود این طرح که هنوز جزییاتی از آن منتشر نشده، متضمن سیاست‌هایی برای کاهش آسیب‌های اجتماعی در مناطق جرم‌خیز و مسأله‌دار تهران است. نقطه تمرکز شهرداری در این طرح منطقه ۱۲ شهر تهران و محله‌های هدف درحال حاضر محله‌های عودلاجان و هرندی است. عودلاجان یکی از تاریخی‌ترین نقاط تهران است که البته در دهه‌های اخیر در اثر سیاست‌های نامتوازن شهری و به‌ویژه انتقال مرکز شهر از سمت شمال بخش‌های زیادی از آن خالی از سکنه شده است. خروج سکنه قدیمی از این محله‌ها و همچنین فرسودگی بافت شهری شرایطی را ایجاد کرده که معتادان و افراد بی‌خانمان در خانه‌های خالی و متروکه بخشی از این محله، ساکن شوند. سوی دیگر ماجرا مربوط به محله هرندی، است محله‌ای در نزدیکی شوش که اعتیاد در آن بیداد می‌کند و آسیب‌شناسان معتقدند از کانون‌های اصلی توزیع مواد مخدر در تهران است. حالا شهرداری تهران از طرحی خبر می‌دهد که برای اصلاح وضع اجتماعی این محله‌ها تدوین شده و قرار است در بازه زمانی ۱۵ ساله اجرا شود.

دیروز فرزاد هوشیار، مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران اعلام کرد یکی از برنامه‌ها برای ساماندهی این محله‌ها جمع‌آوری معتادان پرخطر است: «با توجه به وضع موجود در محله هرندی بر این باوریم که با جمع‌آوری بیش از ۳ هزار معتاد متجاهر در محله هرندی و محلات اطراف می‌توانیم وضع این منطقه را ساماندهی کنیم. از این تعداد ۲ هزار نفر از معتادان از طریق ستاد مبارزه با مواد مخدر به ماده ۱۶ منتقل می‌شوند و هزار نفر ماده ۱۵ هستند که از طریق خانه‌ها و خانواده‌ها شناسایی می‌شوند که براساس قراردادی که با مراکز ماده ۱۵ بسته‌ایم، تا ۶ ماه مداخلات برای فرد معتاد و خانواده‌شان داشته باشند تا جریان بهبودی مسیر صحیح خود را طی کند.»

ماده‌های ۱۵ و ۱۶، بندهایی از قانون مبارزه با مواد مخدر هستند. براساس ماده ۱۵ معتادان باید برای درمان خود به مراکز مجاز درمان و کاهش آسیب مراجعه کنند و مراکز مجاز درمان باید گسترش یابند و به‌راحتی در دسترس بیماران باشند و شرایطی مهیا شود تا بیماران به صورت داوطلبانه برای درمان خود، به این مراکز مراجعه کنند. ماده ۱۶ قانون مبارزه با مواد مخدر تکلیفی را برای دستگاه‌های اجرایی تعیین کرده است. براساس این ماده، اگر معتادی به مراکز مجاز درمان مراجعه نکرد و مدارک مستندی بر درمان وی وجود نداشت و متجاهر به اعتیاد شناخته شد، دستگاه قضایی می‌بایست به مدت ۳ ماه وی را به مراکز دولتی و مجاز درمان و کاهش آسیب منتقل کند تا در آنجا نگهداری و درمان شود. برای نگهداری این افراد، مراکز اقامتی اجباری درمان تعریف شده‌اند. پیش‌بینی‌های این ماده قانونی متوجه معتادان پرخطر خیابانی، ولگرد و لامکان و تزریقی است که در ملأعام و در خیابان‌ها تجاهر به اعتیاد می‌کنند.

این نخستین‌بار نیست که شهرداری تهران برای محله یا محله‌هایی که کانون آسیب‌های اجتماعی هستند، تصمیم‌گیری می‌کند. سال‌ها پیش از این روزها زمانی که غلامحسین کرباسچی شهردار تهران بود، شهرداری وقت لودرهایش را سر وقت محله خاک سفیدفرستاد تا آنجا را که آن روزها جایی شبیه همین روزهای هرندی بود، تخریب کنند. لودرها چنین کردند اما خاک سفید هیچ‌وقت آن چیزی نشد که آنها می‌خواستند؛ تصمیمی که امروز شهرداری تهران برای ورود به حوزه آسیب‌های اجتماعی گرفته ماهیتا مشابه همان تصمیم سال‌های دور است، یعنی ساماندهی یک محله و زدودن آسیب‌های اجتماعی از آن اما آنطور که مدیرعامل سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری می‌گوید این بار قرار نیست که لودرها را سروقت خانه‌های معتادان بفرستند. به گفته او، دو سال است که تهیه طرحی با توجه به مطالعات و تجربیات استانداری، فرمانداری و شهرداری تهران برای نحوه مداخلات اجتماعی در محله‌های عودلاجان و هرندی در دستور کار است. طرحی تقویم‌دار که مجموعه مداخلات اجتماعی را به صورت مرحله‌ای برای ساماندهی و کنترل آسیب‌های اجتماعی در این محلات پیش‌بینی کرده است اما مدیران نگرانند که تاب‌آوری اجتماعی در برابر اجرای این طرح‌ها پایین باشد: « براساس سند اقدام محله هرندی، یک مدل تقویم‌دار برای مداخلات اجتماعی در محلات جنوبی بازار تهران طراحی شده است. مداخلات اجتماعی در محله هرندی به‌عنوان پایلوت شروع شده است چرا که نگرانی مردم محله کم شدن تاب‌آوری اجتماعی است که منجر به اصلی‌ترین مطالبه آنها از شهرداری یعنی افزایش تاب‌آوری محلی شده است.» این حرف‌ها را «هوشیار»، مدیرعامل سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران می‌گوید. به گفته او «محله هرندی امروز در گیر شرایطی است که سبب شده امنیت عمومی، فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی در این محله از بین برود و بدین ترتیب آسیب‌های اجتماعی به صورت خیابانی در بلوک‌های مختلف سبب شده تاب‌آوری اجتماعی آسیب‌های اجتماعی در این محلات از نوع مداخلات امنیتی و پلیسی نخواهد بود بلکه مداخلاتی با همکاری و مشارکت اجتماعی مردم صورت گیرد.

او با تأکید بر این که تنها در محلاتی که دغدغه اصلی مخدوش بودن وضع امنیت عمومی بوده است، موضوع مداخلات اجتماعی به این سمت و سو حرکت کرده است، ادامه داد: «اولین مشکل ۹۰ درصد مردم هرندی توزیع مواد مخدر و حضور معتادان متجاهری است که در کوچه و خیابان حضور دارند و به‌طور حتم بخشی از رسیدگی به این موضوع نیازمند مداخله امنیتی پلیسی است.»

آسیب‌های اجتماعی در محله‌هایی از تهران از جمله هرندی و عودلاجان به نقطه‌ای رسیده که خیلی‌ها می‌گویند نقطه بحرانی است اما تجربه ناموفق دهه‌های گذشته در مواجهه با محله‌هایی مثل خاک‌سفید تهران یا اجرایی شدن طرح انضباط اجتماعی در محله عودلاجان اوایل دهه ۸۰ زمینه‌ای را فراهم کرده که چشم‌هایی نگران طرحی باشد که قرار است با نام انضباط شهری در این مناطق اجرا شود به‌ویژه آن که شهرداری تهران تاکنون جزییات این طرح را اعلام نکرده و درباره طرح و برنامه‌ای که برای منطقه ۱۲ و این محله‌ها دارد، به‌طور مرحله‌ای و پلکانی اطلاع‌رسانی می‌کند.

روی خط خبر

جریان آب زاینده‌رود به سمت گاوخونی قطع شد

ایرنا| مدیرکل حفاظت محیط‌زیست استان اصفهان از قطع جریان آب زاینده‌رود به سمت تالاب گاوخونی در روزهای اخیر خبر داد.

حمید ظهرابی ادامه داد: جریان ورودی به تالاب شامل آب، پساب تصفیه‌خانه‌های فاضلاب و زهاب‌های کشاورزی است که در سه روز اخیر جریان آب زاینده‌رود قطع شده است. او افزود: تا چند روز گذشته آب تا محدوده سیاه‌کوه رسیده بود که با توجه به نیاز آبی ۱۷۶ میلیون متر مکعبی تالاب، این فقط آغاز روند احیاست و تا احیای تالاب راه درازی در پیش است. مدیر کل حفاظت محیط‌زیست استان اصفهان درباره روند اقدامات انجام شده برای احیای این عرصه گفت: در این راستا به جد پیگیر تأمین جریان حداقلی برای حفظ حیات زاینده‌رود و تالاب گاوخونی در مجامع استانی، منطقه‌ای و ملی هستیم. او خاطرنشان کرد: تالاب گاوخونی دارای کارکردهای مختلفی است که از جمله آنها می‌توان به محلی برای زمستان‌گذرانی پرندگان مهاجر و در نتیجه کمک به حفظ شبکه حیات در زیست کره، جلوگیری از پذیرش و پالایش آلودگی‌های بالادست حوضه، ایجاد تعادل هیدرولوژیک در حوضه و در منطقه، حفظ تنوع‌زیستی، کاهش پیامدهای تغییرات آب و هوایی، تثبیت شن‌های روان در برابر طوفان، ارزش‌های فرهنگی و ارزش‌های گردشگری اشاره کرد.

قدردانی سازمان انتقال خون از اهداکنندگان

ایرانیان در شب‌های قدر بیش از ۳۵ هزار واحد خون اهدا کردند

شهروند| سخنگوی سازمان انتقال خون از اهدای ۳۵ هزار و ۶۸۴ واحد خون در شب‌های قدر خبر داد و گفت: «میزان اهدای خون در شب‌های قدر امسال نسبت به سال گذشته ۱۰ تا ۵۰ درصد افزایش داشت.» بشیر حاجی‌بیگی در عین حال که از اهداکنندگان به‌خاطر کمک به سازمان انتقال خون تقدیر کرد، به ایرنا گفت: «در شب‌های قدر، نزدیک به ۴۵ هزار نفر داوطلب و مراجعه‌کننده برای اهدای خون داشتیم که در مجموع ۳۵ هزار و ۶۸۴ واحد خون اهدا شد.» به گفته سخنگوی سازمان انتقال خون، استان‌های کرمان، اصفهان و گلستان بیشترین اهداکننده خون در شب‌های قدر امسال بودند: « استان کرمان نسبت به سال گذشته ۷۱ درصد، استان اصفهان ۶۳ درصد و استان گلستان ۵۹ درصد با افزایش اهداکنندگان خون در شب‌های قدر مواجه بودند.» او گفت: «استان‌های آذربایجان غربی، قزوین، بوشهر و کردستان هم از نظر اهدای خون در شب‌های قدر امسال، به ترتیب رتبه‌های بعدی را به خود اختصاص داده‌اند.» او به آمار اهدای خون تهرانی‌ها هم اشاره کرد: «مردم تهران نیز در شب‌های قدر ۳ هزار و ۶۸۲ واحد خون اهدا کردند.» براساس اعلام او، بیش از ۲۰۰ مرکز انتقال خون در سراسر کشور فعال است و در استان تهران نیز در ماه رمضان ۱۳ مرکز آماده پذیرش اهداکنندگان خون است.

جمهوری اسلامی ایران
وزارت راه و شهرسازی
اداره کل راه و شهرسازی استان خوزستان

آگهی مزایده عمومی یک مرحله ای (نوبت اول) ۹۴/۱۱

اداره کل راه و شهرسازی خوزستان در نظر دارد تعداد ۳ واحد باقیمانده ۱۱ واحد احداث شده با کاربری تجاری واقع در اراضی آماده سازی ۳۵ هکتاری شهرستان امیدیه را طبق مشخصات و شرایط ذیل از طریق مزایده بصورت نقدی بفروش برساند.

۱- مبلغ تضمین شرکت در مزایده: بشرح جدول ذیل
۲- انواع تضمین شرکت در مزایده: ضمانتنامه بانکی معتبر یا واریز نقدی به حساب تمرکز سپرده سازمان ملی زمین و مسکن به شماره حساب سیبا ۲۱۷۳۷۱۲۳۳۰۰۰۰ نزد بانک ملی شعبه اهواز (برای هر واحد تضمین جداگانه تهیه و ارائه گردد.)
۳- زمان، مهلت و محل دریافت اسناد مزایده: در ساعتهای اداری از تاریخ ۹۴/۴/۲۳ لغایت ۹۴/۴/۳۰ از طریق سایت http://iets.mporg.ir و اداره کل راه و شهرسازی استان امیدیه
۴- محل و مهلت تحویل پیشنهادها: اهواز - امانیه - خ مدرس - اداره کل راه و شهرسازی استان خوزستان - اداره توسعه منابع انسانی و تحول اداری تا ساعت ۱۳ مورخ ۹۴/۵/۱۰
۵- محل و تاریخ گشایش پاکتها: اهواز - امانیه - خ مدرس - اداره کل راه و شهرسازی استان خوزستان - ساعت ۱۱ روز یکشنبه مورخ ۹۴/۵/۱۱
۶- به پیشنهادهای مشروط، مبهم، مخدوش، فاقد سپرده ترتیب اثر داده نخواهد شد.

ردیف	پلاک	مساحت	بهای کل (ریال)	مبلغ تضمین (ریال)
۱	۶۰۶۶/۱۴۹۱	۲۳/۹۷ متر مربع	۴۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	۶۰۶۶/۱۴۹۴	۲۵/۱۰ متر مربع	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	۶۰۶۶/۱۴۸۹	۶۳/۶۹ متر مربع	۱/۲۶۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۰/۰۰۰/۰۰۰

شماره: ۵/۱۷۶۸ روابط عمومی اداره کل راه و شهرسازی استان خوزستان