

وعده تأمین داروی بیماران SMA محقق شد

سرانجام وعده تأمین داروی بیماران SMA محقق و صبح دیروز نخستین محموله داروی اسپینرازا (Spinraza) وارد ایران شده؛ دارویی که به‌زودی با برنامه‌ریزی و نظارت وزارت بهداشت در ۱۶ قطب تعیین شده در کشور در اختیار بیش از ۶۰۰ بیمار قرار خواهد گرفت. وعده تأمین داروی بیماران SMA را رئیس‌جمهوری آذرماه سال گذشته با حضور در تجمع اعتراضی خانواده بیماران مبتلا به SMA نسبت به تأمین نشدن داروی فرزندانشان داده بود و حالا پس از ۹ ماه برای نخستین بار دارویی که هر یکسج آن برای بیماران، مبلغی حدود ۷۵۰ هزار دلار قیمت دارد (گفته می‌شود که خرید آن از سوی دولت‌ها شامل تخفیف است) وارد کشور شده است. بیماری اس‌ام‌ای یا اتروفی عضلانی نخاعی نوعی بیماری ژنتیک است که با ضعیف شدن عضلات مشکلات حرکتی به وجود می‌آید و نبود دارو منجر به تشدید بیماری، که در گروه بیماری‌های نادر قرار دارد، می‌شود. پیش‌بینی می‌شود حدود ۳ تا ۶ هزار مبتلا به این بیماری در کشور وجود داشته باشد اما براساس اعلام انجمن SMA تاکنون حدود ۴۰ نفر از مبتلایان به این بیماری شناسایی و عضو انجمن شده‌اند.

داروی اسپینرازا اکنون در بسیاری از کشورهای دنیا مورد تأیید است و می‌تواند مسیر این بیماری را در میان کودکان کند و یا حتی متوقف کند. این در حالی است که براساس اعلام فعالان اجتماعی این حوزه طی سال‌های اخیر، به‌دلیل نبود دارو و تعلل مسئولان پیشین نظام سلامت در تأمین داروها، ۲۵۰ کودک جانانشان را بر اثر این بیماری از دست داده‌اند. بهرام دارابی، رئیس سازمان غذا و دارو درباره ورود نخستین محموله اسپینرازا می‌گوید: «بپرو دستور رئیس‌جمهور مبنی بر لزوم تأمین داروی بیماران SMA، سازمان غذا و دارو اقدامات لازم را به‌منظور ثبت سفارش و نقل و انتقال مالی برای تأمین سریع ۲قلم داروی این بیماران انجام داد. اکنون داروی اسپینرازا به‌عنوان نخستین داروی تأمین شده وارد کشور شده و به‌زودی داروی بعدی نیز تأمین و با هماهنگی معاونت درمان وزارت بهداشت در دسترس بیماران قرار خواهد گرفت.» براساس اعلام سعیداعظمیان، رئیس انجمن SMA به همشهری، احتمالاً از ۳ هفته آینده این دارو در اختیار بیماران قرار خواهد گرفت: «از زمان دستور ریاست‌جمهوری برای تأمین بیماران حدود ۹ ماه طول کشید تا نخستین محموله دارو وارد کشور شد. داروی فعلی تزریقی است و داروی خوراکی به نام ریدسپیلام هم تا چند روز آینده وارد می‌شود.

فرایند تأمین این داروها بسیار سخت بود که با دستور ریاست‌جمهوری و تلاش مدیران سازمان غذا و دارو محقق شده است.» او در پاسخ به این سؤال که آیا این داروها برای تمامی بیماران مبتلا به اس‌ام‌ا تأمین شده است، بیان می‌کند: «انجمن اس‌ام‌ا حدود ۶۴۰ عضو دارد که این دارو برای بخشی از آنها کاربرد ندارد. اما بیمارانی که از نظر تخصصی بتوانند از این داروها بهره بگیرند حدود ۶۰۰ نفرند که اکثر آنها (حدود ۲۰ تا ۷۰ درصد) کودک و بقیه هم بزرگسال هستند.» او درباره نگرانی خانواده‌های این بیماران نسبت به تأمین دوباره این دارو در آینده و ایجاد وقفه در مراحل درمانی هم عنوان می‌کند: «دارویی که اکنون وارد کشور شده ۶ ماه تزریقی است که در طول یک سال برای بیماران مورد استفاده قرار می‌گیرد.

در معاونت درمان مسابقه اینطور برنامه‌ریزی شده بود که دارو وارد و اثربخشی آن مورد بررسی قرار بگیرد، سپس در باره تأمین دوباره آن تصمیم‌گیری شود. اما نگرانی در این باره وجود ندارد چرا که اثربخشی اسپینرازا در کل دنیا ثابت شده و همین حالا هم در ۸۰ کشور دنیا مورد استفاده است.» به‌گفته اعظمیان این داروها به‌صورت رایگان در اختیار بیماران قرار خواهد گرفت و درباره کودکانی که تازه به دنیا آمده‌اند می‌تواند منجر به بهبودی آنها شود: «در باره دیگر کودکانی که به به این بیماری مبتلا هستند، استفاده از این دارو می‌تواند سطح کیفی زندگی آنها و خانواده‌هایشان را ارتقا دهد.» اعظمیان درباره توزیع این داروها میان بیماران هم توضیح می‌دهد: «۱۶ کمیته تخصصی در استان‌های مختلف کشور مشخص شده و تزریق دارو به این بیماران در همان قطب‌ها انجام می‌شود. داروی خوراکی ریدسپیلام هم که براساس اعلام وزارت بهداشت، درب منزل بیماران تحویل خودشان خواهد شد.»

روز گذشته صحن علنی مجلس گزارش

شاهد برگزاری جلسه‌ای با موضوع نحوه اجرای طرح «دارویار» بود؛ جلسه‌ای که با حضور اعضای کمیسیون‌های مختلف مجلس و وزیر بهداشت برگزار شد و در آن چالش‌های اجرای این طرح مورد بررسی قرار گرفت. اختصاص یافتن بودجه دائمی برای اجرای این طرح، احتمال تکرار سرنوشت طرح تحول نظام سلامت و اما و اگرها درباره چگونگی کاهش قاچاق دارو، جمله مهم‌ترین موضوعاتی بود که در این جلسه مطرح شد و با این پاسخ‌ها همراه شد: «حتمأ اعتبار لازم باید اختصاص داده شود، یارانه دارو حذف نمی‌شود، بلکه از طریق شرکت‌های بیمه‌گذار در اختیار بیماران قرار می‌گیرد.» بیست‌وسوم تیر بود که طرح دارویار به‌طور ناگهانی کلید خورد و مسئولان سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت، خبر از اجرای آن دادند. ۳روز بعد، سخنگوی وزارت بهداشت، جزئیات بیشتری از این طرح را منتشر و اعلام کرد که در قالب این طرح، پوشش بیمه‌ای دارو افزایش پیدا می‌کند و میزان پرداختی از جیب مردم کم می‌شود. این راه‌هم گفت که ۲۶۶قلم داروی ضروری و ۱۱۹ داروی بر مصرف بدون نسخه، در قالب این طرح بیمه می‌شوند.

اختصاص یارانه دارو به بیماران

روز گذشته در جلسه بررسی نحوه اجرای طرح دارویار در صحن علنی مجلس، جواد نیک‌بین، عضو کمیسیون فرهنگی مجلس وقتی پشت تریبون رفت، این پرسش‌ها را مطرح کرد که طرح دارویار، چگونه می‌تواند از قاچاق دارو جلوگیری کند و منجر به کاهش قیمت دارو شود: «راه‌ه حد دل‌آهنار ۲هزار تا ۸هزار میلیارد تومان برای اجرای این طرح لازم است، درحالی‌که همین حالا سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌ها بدهکارند، اگر پرداخت با تأخیر باشد، تمام داروخانه‌ها ورشکسته می‌شوند.» نگرانی این نماینده از اختصاص نیافتن بودجه در حالی بود که محمدباقر قالیباف، رئیس مجلس شورای اسلامی در پاسخ به او تأکید کرد حتمأ اعتبار لازم باید اختصاص داده شود: «به وزارت بهداشت هشدار داده شده که داروخانه‌ها باید پول خود را دریافت کنند و قطعأ باید به‌صورت برخط باشد.» به گزارش ایسنا، از آن طرف، جلیل میرحمیدی، نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت هم اعلام کرد که سازمان برنامه و بودجه باید ماهانه ۵۵هزار میلیارد تومان به حساب بیمه‌ها واریز کند تا افزایش قیمت دارو از طریق داروخانه جبران شود. او در عین حال، از مزیت‌های این طرح هم گفت: «نحت پوشش بیمه قرار گرفتن تعداد زیادی از افراد، بیمه

اجتماع



عکس: همشهری/اسا عادل

دزه‌بین مجلس روی طرح «دارویار»

دیروز در جلسه‌ای با حضور وزیر بهداشت و تعدادی از نمایندگان مجلس، چالش‌های اجرای طرح دارویار بررسی شد؛ تکرار سرنوشت طرح تحول نظام سلامت و اختصاص نیافتن بودجه دائمی، نگرانی برخی از نمایندگان بود

چرا مجلس نگران اختصاص بودجه است؟

نگرانی نمایندگان مجلس از اختصاص نیافتن بودجه برای اجرای طرح دارویار اما مورد انتقاد حسام شریف‌نیا، عضو هیأت‌مدیره انجمن علمی مدیریت و اقتصاد دارویی ایران است. او به همشهری می‌گوید که این واکنش از سسوی نمایندگان عجیب است؛ چراکه اگر مشکلی در بودجه وجود دارد یا آنها نگران اختصاص بودجه هستند، باید خودشان آن را مصوب کنند.

او درباره ماجرای متوقف نشدن روند قاچاق با اجرای طرح دارویار هم توضیح می‌دهد و می‌گوید: «باید بررسی کرد که آیا طرح دارویار، توانسته ایرادات موجود در حوزه دارو را برطرف کند یا خیر. بحث قاچاق دارو، با وجود ارز دولتی انفساق می‌افتد. در ۹۹ میزان واردات قلم انسولین به کشور افزایش پیدا کرد، همان موقع اما مردم نسخه به‌دست در داروخانه‌ها دنبال قلم انسولین بودند، چه اتفاقی افتاده بود؟ ارز از کشور خارج می‌شد، به این دلیل که یک کالا که باید با ارز ۲۷ هزار تومان قیمت‌گذاری می‌شد، با ارز ۴۲۰۰ تومان قیمت‌گذاری شده بود؛ بنابراین برای یک قاچاقچی صرف داشت که آن را از کشور خارج کند؛ در این زمینه مثال‌های زیادی وجود دارد.»

ارز دولتی، نامرغوب بود

به‌اعتقاد این کارشناس دارو، ارز دولتی ایرادات فراوانی داشت؛ یکی از آنها این بود که این ارز نامرغوب بود؛ یعنی شرکت‌های داروسازی برای استفاده از این ارز، به‌شدت محدود بودند؛ یعنی اینطور نبود که بانک مرکزی به‌راحتی این ارز را به آنها اختصاص دهد. او توضیح می‌دهد: «ارز نیمی‌ارز را می‌شود از شرکت‌های صادرکننده خرید، اما ارز دولتی را بانک مرکزی در اختیار شرکت‌ها قرار می‌دهد. در بسیاری از مواقع هم بانک مرکزی یا اینس ارز را نمی‌داد یا با تأخیر و به میزان کمتری آن را در اختیار شرکت‌ها قرار می‌داد. مشکل بزرگ‌تر این بود که این ارز قابل رصد شدن و تحریم بود. خیلی از کشورهایی که ایران از آنها مواد اولیه می‌خريد، مثل هند، این نوع ارز را منشأ تحریم می‌دانستند و اگر هم پول انتقال داده می‌شد، آن را نمی‌پذیرفتند.» به‌گفته شریف‌نیا، در این وضعیت، کمبود دارو اتفاق می‌افتاد و مردم دچار چالش می‌شدند: «سال گذشته اعلام شد که قیمت دارو نباید افزایش پیدا کند و باید به قیمت شهریور ۴۰۰ برگردد؛ این در حالی بود که ارز دولتی، تنها برای مواد مؤثره داروها به شرکت‌های داروسازی اختصاص داده می‌شد نه تمام نهاده‌های تولید؛ به همین دلیل برای این شرکت‌ها تولید، صرف نداشت

و آنها هم دیگر تولید نکردند؛ بنابراین اگر قبل از این کمبود دارو رخ داد، تنها به‌دلیل قاچاق معکوس نبود.» این کارشناس دارو در ادامه ۲ نکته را در ارتباط با طرح دارویار مطرح می‌کند؛ یکی مشکلاتی که ممکن است برای نقدینگی صنعت دارویی کشور ایجاد شود؛ چراکه شرکت دارویی که قبلاً یک میلیون یورو، برایش همبیلارد تومان در می‌آمد، حالا باید ۳۰ میلیارد تومان پول بدهد. البته باز هم این موضوع جزو اختیارات دولت و بانک مرکزی است و آنها می‌توانند به بانک‌های عامل دستور ارائه وام‌های کم‌بهره بدهند یا برای این شرکت‌ها لسی باز کنند و به‌طور کلی روش‌های تأمین مالی را آسان کنند. مورد بعدی هم بودجه است. شریف‌نیا، در این باره توضیح بیشتری می‌دهد و می‌گوید: «همین حالا یارانه‌ها به‌صورت ارز از آن قیمت به‌دست قاچاقچیان می‌رسید، ما می‌گوییم این کار را نکنند، این اختلاف قیمت و این یارانه را بدهند به بیمه‌ها که قبلاً به‌صورت یورو، وارز به شرکت‌ها داده می‌شد. این پول همان است، اما روش اختصاصش تغییر خواهد کرد.»

دارو قیمت واقعی پیدا کرده است

او درباره اظهارات یکی از نماینده‌ها که گفته بود این طرح هم ممکن است به سرنوشت طرح تحول نظام سلامت، دچار شود، هم می‌گوید که یکی از دلایل شکست خوردن طرح تحول، استمرار نداشتن اختصاص بودجه بود: «راهکار اصلی این است که سازمان مدیریت برنامه و بودجه، برنامه‌ریزی بودجه‌ای داشته باشد و برای سال آینده هم از همین حالا از منبع اختلاف نرخ ارز، به بیمه‌ها بودجه اختصاص دهد. از آن طرف هم مجلس دولت را موظف به پرداخت کند. در این شرایط مجلس نباید خودش نگران اختصاص پیدا نکردن اعتبارات باشد.» به‌گفته شریف‌نیا، از همان منبعی که ارز ۳۵ هزار تومانی را ۵ هزار تومان اختصاص می‌دادند، حالا به بیمه‌ها تزریق کنند. قرار نیست پول بیشتری چاپ شود: «به هر حال یارانه‌ار از رو حذف شده، قبلاً دولت یارانه را به شرکت‌های داد و حالا بدهد به بیمه‌ها.» او درباره اینکه طرح دارویار چقدر می‌تواند میزان قاچاق را کاهش دهد، می‌گوید: «باید بررسی کرد که شرایط فعلی برای قاچاقچیان دارو، می‌صرف یا خیر؟ اگر پاسخ مثبت باشد، به صرفه نباشد که دیگر قاچاق نمی‌کند، اقدام به صادرات دارو می‌کند. قبلاً دارو ارزان و قاچاق آن به‌صرفه بود، اما حالا دارو ارزان نیست و قیمت واقعی پیدا کرده است؛ به همین دلیل اگر کسی می‌خواهد داروها را به کشورهای مانند افغانستان و عراق ببرد، اقدام به صادرات می‌کند.»



هاشم کارگر
رئیس سازمان ثبت احوال کشور مطابق قانون الزام اختصاص شماره ملی و کد پستی مصوب ۱۳۷۶، همه افراد مکلفند حداکثر ۲۰ روز بعد از چایه‌جایی، چه اقامتگاه جدید آنان ملکی باشد چه استیجاری، نشانی اقامتگاه جدید خود و اعضای خانواده را به صورت رایگان به درگاه اینترنتی NCR.IR سازمان ثبت احوال اعلام کنند. ایلسنا



محمد رضا مسجدی
دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمار دخانیات ایران سالانه بیش از ۶۰ هزار نفر در ایران در اثر مصرف دخانیات جان خود را از دست می‌دهند که اگر روند افزایشی کنترل نشود، میزان مرگ‌ومیر طی ۱۰ سال آینده به ۲۰۰ هزار نفر در سال خواهد رسید. مصرف دخانیات، سالانه موجب مرگ ۸ میلیون نفر در جهان می‌شود.

اورژانس به بانک خون مجهز می‌شود

تفاهننامه تأمین بانک خون پیش‌بیمارستانی اورژانس بین سازمان انتقال خون ایران و سازمان اورژانس کشور امضا شد. جعفر میعادفر، رئیس سازمان اورژانس کشور درباره امضای این تفاهننامه گفت: «کشور مایک کشور حادثه‌خیز است و هموطنان همواره در معرض سوانح به‌ویژه سوانح جاده‌ای و حوادث غیر مترقبه قرار دارند. در دسترس بودن خون و یا فافر ورده‌های خونی در محل سانحه می‌تواند تأثیر فراوانی در کاهش مرگ‌ومیر و یا عوارض ناشی از تصادفات داشته باشد.» مصطفی جمالی، مدیرعامل سازمان انتقال خون کشور، هم تأکید کرد: «تسریع در تزریق خون به مجروحان حوادث و سوانح، می‌تواند از ایجاد شوک در جراحات سنگین، با مرگ و صدمات ناشی از جراحات جلوگیری کند. باید همه امکانات ظرفین سیج شده تا این مأموریت، با بالاترین کیفیت عملیاتی شده و هیچ امری موجب ایجاد وقفه و یا مانع اجرایی شدن آن نشود.»

۵۰ درصد

خانم‌های بالای ۵۰سال و ۴۰درصد آقایان بالای ۵۰سال در جامعه بیماری پوکی استخوان را تجربه می‌کنند و عارضه شکستگی در آنها که خطرات بسیاری ایجاد می‌کند بسیار مهم است. از هر ۳ زن یک زن و از هر ۵ مرد یک مرد شکستگی ناشی از پوکی استخوان را تجربه می‌کند.

۲۰ درصد

افرادی که دچار شکستگی لگن می‌شوند فوت می‌کنند و اگر زنده بمانند دچار محدودیت‌های حرکتی و معلولیت می‌شوند و به‌صما احتیاج پیدا می‌کنند یا دچار تغییر شکل و انحراف در ستون فقرات می‌شوند.

۳۰۰ نفر

منبع: اداره عضلانی، اسکلتی وزارت بهداشت

آگهی تجدید مناقصه راهبری، نگهداری و انجام عملیات بارگیری و حمل و نقل پسماند ایستگاه خدمات شهری (زنجان) (۸-۱-۴۰۱)



سازمان مدیریت پسماند شهرداری تهران در نظر دارد انجام راهبری و نگهداری، بارگیری و حمل ونقل پسماند از ایستگاه خدمات شهری زنجان را از طریق برگزاری مناقصه عمومی به شخص حقوقی واجد شرایط واگذار نماید. از علاقمندان به شرکت در مناقصه دعوت بعمل می‌آید ضمن مراجعه به بانک شهر شعبه صابونیان کد ۳۲۸ و واریز مبلغ ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به شماره حساب ۷۰۰۷۸۵، حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز از درج آگهی یا در دست داشتن اصل فیش واریزی، اسناد، مهر و اطلاعات کامل شرکت جهت دریافت اسناد مناقصه به امور قراردادهای سازمان به نشانی ذیل‌الذکر مراجعه و نسبت به ارسال اسناد مناقصه از طریق پست پیشتاز در ساعت اداری به دبیرخانه سازمان واقع در تهران، خیابان شهید رجایی، انتهای ۱۳ آبان، صالح آباد شرقی، سازمان مدیریت پسماند شهرداری تهران اقدام نمایند. محل بازگشایی و قرائت پیشنهادات در محل فوق‌الذکر می‌باشد. ضمناً در صورت وجود هرگونه سسوال در خصوص موضوع مناقصه، ضمن تماس با معاونت خدمات شهری به شماره تلفن: ۵۵۰۵۱۳۰۰. موضوع را مطرح و پاسخ لازم دریافت گردد. ضمناً مواردی که در آگهی مناقصه درج نگردیده، تابع شرایط مندرج در اسناد مناقصه و سایر ضوابط جاری و مورد عمل سازمان و شهرداری تهران می‌باشد.

نوبه ۱: کلیه اطلاعات مربوط به معاملات و قراردادهای منقعه در وبسایت شفاف‌سازی شهرداری تهران جهت اطلاع عموم شهروندان منتشر می‌گردد. **نوبه ۲:** کلیه مراجعین می‌بایست با رعایت پروتکل بهداشتی (داشتن ماسک) جهت دریافت اسناد اقدام نمایند. در صورت عدم رعایت پروتکل مذکور، سازمان از پذیرفتن اشخاص معذور می‌باشد. **نوبه ۳:** ضمناً کد اقتصادی ۴۱۱۴۷۹۲۹۶۶۸۳ و شناسه ملی ۱۴۰۰۵۶۱۰۴۹۳ متعلق به سازمان مدیریت پسماند می‌باشد.

ردیف	موضوع پروژه	مبلغ سپرده (ریال)	مدت (ماه)	توضیحات
۱	راهبری و نگهداری ایستگاه زنجان	۱۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ سال شمسی	از جمله شرایط الزامی، دارا بودن کارت الکترونیکی، گواهینامه صلاحیت پیمانکاری و گواهی صلاحیت ایمنی به شرح مندرج در اسناد مناقصه

حوزه معاونت خدمات شهری شهرداری تهران سازمان مدیریت پسماند

آگهی مناقصه عمومی

شهرداری منطقه ۳ تهران در نظر دارد اجرای عملیات مشروحه ذیل را از طریق مناقصه عمومی

به بخش خصوصی واگذار نماید، لذا از کلیه اشخاص حقوقی واجد شرایط جهت شرکت در مناقصه دعوت بعمل می‌آید.

مناقصه شماره ۹۰-۸۸-۱۴۰۱				
ردیف	شرح عملیات	اعتبار/برآورد (ریال)	مدت (ماه)	مبلغ سپرده (ریال)
۱	عملیات مرمت و بهسازی پیاده رو خیابان کلاهدوز و ظفر کوچک مقیاس (نوبت دوم)	۱۸,۳۴۱,۶۲۰,۸۰۰	۱۲	۵۶۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	نگهداری فضای سبز و تاسیسات وابسته ناحیه یک	۱۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲	۳,۶۳۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	نگهداری مرکز تحقیقات، آموزش و مشاوره گل و گیاه	۱۸,۷۴۲,۹۳۱,۶۴۰	۱۲	۵۷۰,۰۰۰,۰۰۰

۱) سپرده شرکت در مناقصه بصورت ضمانتنامه معتبربانکی یا واریز نقدی بحساب شماره ۴۵۴۷۴۲۵-۱۰۰ نزد بانک شهرشعبه حسینییه ارشاد کد ۲۲۶ می‌باشد. شرکت کنندنده از تاریخ انتشار آگهی ده روزفرضت دارد اسناد را تهیه، تکمیل وپیشنهاد خود را درپاکت لاک ومهرشده تحویل دبیرخانه منطقه نماید. ۳) شرکت درفراخوان و ارائه پیشنهاد به منزله قبول شروط وتکالیف مقرر درماده ۱۰ اتین نامه معاملات شهرداری تهران می‌باشد. ۴) مشروح شرایط دراسناد درج گردیده که شرکت کنندگان می‌توانند از طریق سایت WWW.TEHRAN.IR نیز رویت نمایند. ۵) محل دریافت اسناد شامل کلیه شرایط شرکت درمناقصه ؛ اداره قراردادهای شهرداری منطقه ۳ واقع درخیابان دکترشریعتی-پانین‌تر از حسینییه ارشاد- ساختمان شماره ۱ ، طبقه سوم می‌باشد. ۶) پیشنهاد دهندگان می‌بایست در سامانه تأمین کنندگان کالا و خدمات ثبت نام کرده و تأییدیه داشته باشند. ۷) لازمه شرکت در مناقصه وپاز شدن پاکت پیشنهاد ارائه شده دارابودن تأییدیه HSE از واحد مربوطه می‌باشد. ۸) کمیت پیشنهادی باید ازحیث مبلغ مشخص ومعین وبدون ابهام بوده ودر پاکت «ب» لاک ومهر شده درموع مقررتملیم دبیر خانه منطقه شود. ۹) در خصوص ردیف یک پیشنهاد دهندگان میبایست گواهی صلاحیت ایمنی صادره توسط کمیته تأیید صلاحیت ایمنی ادارات تعاون ،کارورواه اجتماعی را دارابوده و تاروز جلسه مناقصه ارائه نمایند. ۱۰) درصورت اختلاف میان مطالب آگهی و مستندات مناقصات، ملاک عمل مستندات مناقصه می‌باشد.

روابط عمومی شهرداری منطقه سه تهران