

اخبار کوتاه

**۲۲۳ فوتی و ۲۲۰۷۳ ابتلای جدید کرونا در کشور**
پنج‌ام اعلام وزارت بهداشت، متأسفانه طی یک شبانه روز در کشور ۲۲۳ بیمار کووید ۱۹ جان خود را از دست دادند و در همین بازه زمانی ۲۲هزار و ۷۳ بیمار دیگر نیز شناسایی شدند.به گزارش ایسنا، از روز ۲ اسفند ماه تا روز ۳ اسفندماه ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۲ هزار و ۷۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که دو هزار و ۳۹۹ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۹۸۳ نفر و ۶۲۵ نفر رسید. متأسفانه در ۲۴ ساعت، ۲۲۳ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۳۵ هزار و ۴۹۹ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۳ اسفندماه ۶ میلیون ۵۳۹ هزار و ۷۸۳ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.سه هزار و ۹۱۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها ویت مراقبت فوری ارائه‌تا روز ۳ اسفندماه ۴۶ میلیون و ۷۸۰ هزار و ۸۶۵ آزمایش تشخیص کووید ۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۳۳۷ شهرستان در وضعیت قرمز، ۶۴ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۴۷ شهرستان در وضعیت زرد و ۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

### پرداخت هزینه دارو و درمان بیماران نیازمند توسط هلال احمر

سرپرست سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر با اشاره به این که خدمت رسانی به بیماران نیازمند از وظایف هلال احمر است، از ارائه بیش از ۹۹ هزار خدمت به بیماران نیازمند خبر داده به گزارش ایسنا، وحید سلیمی با اشاره به کمک‌های هلال احمر به بیماران نیازمند گفت: یکی از خدماتی که سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر در سال‌های گذشته در دستور کار قرار داده، ارائه کمک‌های رایج‌تر دیگری نیز به نیازمندان کمک رسانی شود.سرپرست سازمان داوطلبان معیشتی و پرداخت هزینه‌های دارو و درمان انجام می‌شودوی افزود: از ابتدای سال جاری تا پایان بهمن ماه بالغ بر ۹۱۲ میلیارد ریال خدمت دارویی و درمانی به بیماران نیازمند سطح کشور ارائه شده است و پرونده‌هایی تشکیل شده تا ۴۰۰ میلیارد ریال دیگری نیز به نیازمندان کمک رسانی شود.سرپرست سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر ادامه داد: بیماران نیازمند می‌توانند پس از ارائه اسناد درمانی دارویی و پس از انجام امور مسددکاری، هزینه درمان و داروی خود را دریافت کنند.بر اساس اعلام پایگاه اطلاع رسانی جمعیت هلال احمر، سلیمی تصریح کرد: در سال ۹۹ پیش از ۱۰ هزار خدمت به بیماران نیازمند ارائه داده اند که در سال جاری بیش از ۹۰۰ درصدی، نزدیک به ۹۹ هزار خدمت پس از انجام امور مددجویی توسط سازمان داوطلبان هلال احمر به بیماران نیازمند ارائه شده است.

### افزایش ۲۵ درصدی کرایه تاکسی در ۱۴۰۱ تصویب شد

اعضای شورای اسلامی شهر تهران افزایش ۲۵ درصدی نرخ کرایه تاکسی در سال آینده را تصویب کردند.به گزارش ایسنا، جعفر تشکری‌هاشمی‌در جریان بررسی لایحه افزایش کرایه تاکسی در سال آینده گفت: پیشنهاد می‌شود که نرخ کرایه تاکسی متوسط افزایش ۲۵ درصدی داشته باشد و همچنین پیش بینی استفاده از خودروهای با کیفیت بالاتر نیز در این لایحه شده است که می‌توانند در صورت فراهم شدن این امکان طبق مصوبات دوره‌های قبل افزایش نرخ داشته باشند. وی با بیان اینکه استفاده از نظام پرداخت الکترونیک در سال آینده جزو تعهدات تاکسیرانی است گفت: امکان متعین بودن کرایه در ساعات پیک نیز وجود دارد. تشکری‌هاشمی‌افزود: در این لایحه آمده است که به طور متوسط نرخ کرایه ۲۵ درصد افزایش یابد اما در برخی خطوط که نیاز به تغییر نرخ است می‌توانند تا ۳۵ درصد افزایش نرخ داشته باشند. اما در خطوط دیگر باید کمتر از ۲۵ درصد افزایش نرخ باشد که بالاترین این عدد به ۲۵ درصد برسدوی با بیان اینکه در نوبت شب یعنی از ساعت ۲۲ تا ۲ صبح افزایش ۲۰ درصدی تعرفه در نظر گرفته شده است، گفت: نظامات جبرانی پیش بینی شده تا بتوانیم تاثیر تورم را در رانندگان تاکسی کاهش دهیم.به گزارش ایسنا، اعضای شورای اسلامی شهر تهران با رای خود به افزایش میانگین ۲۵ درصدی نرخ کرایه رای مثبت دادند.

### عضو مرکز پذیرهنویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز محکم شوید

به احتمال زیاد تا کنون عنوان «سلول‌های بنیادی» به گوشان خورده است؛ عنوانی که در سال‌های اخیر به وفور در مطبوعات و رسانه‌ها مطرح می‌شود.

پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز یکی از درمان‌های مهم و رایج بیماری‌هایی چون سرطان است؛ درمانی که می‌تواند عمری دوباره به یک بیمار ببخشد. در این روش سلول‌های بنیادی اهدا شده توسط فرد سالم، به فرد بیمار پیوند زده می‌شود. مهم‌ترین و حیاتی‌ترین عامل تحقق این درمان، یافتن سلول‌هایی است که با سلول‌های بیمار تطابق داشته باشند. پیدا کردن نمونه سازگار با بیمار کار آسانی نیست چرا که شناس سازگاری سلول‌های بنیادی والدین یا خواهر و برادر با بیمار تنها ۲۵ درصد است و باید در جمعی خارج از این دایره به دنبال سلول سازگار گشت. «مرکز پذیرهنویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز محکم» یکی از مراکزی است که در آن اطلاعات ژنتیکی استخراج شده از نمونه‌ها نگهداری می‌شوند تا در صورت تطبیق این اطلاعات با اطلاعات ژنتیک یک بیمار نیازمند به پیوند، درمان صورت پذیرد. دکتر منصوره حقیقی، سرپرست این مرکز با بیان آنکه محکم، اولین مرکز پذیرهنویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز غیردولتی کشور است، می‌گوید: مرکز پذیرهنویسی یا همان بانک سلول‌های بنیادی محکم در مرداد ماه سال ۹۶ در راستای توجه به مسئولیت اجتماعی یک بخش خصوصی آغاز به کار کرده است و در طول این چهار سال با دریافت و ثبت بیش از ۹ هزار نمونه، به سومین بین‌المللی پذیرهنویسی سلول‌های بنیادی خون‌ساز در سراسر کشور تبدیل شده است. این مرکز، یکی از مراکزی است که شبکه ملی پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز را تشکیل می‌دهند. تا پیش از راه‌اندازی مراکز داخلی، والدین یا خویشاوندان کودکان بیمار در جستجوی سلول برای پیوند به کودک بیمارشان مجبور به دریافت نمونه از مراکز خارج از ایران بودند. این فرایند علاوه بر زمانبر بودن، هزینه بسیار سنگینی به خانواده بیمار تحمیل می‌کرد، در صورتیکه با استفاده از مراکز پذیرهنویسی داخلی هیچ‌کدام از مشکلات فوق پیش نمی‌آید. تا همین امروز ۵۴۵ مورد از داوطلبان مرکز پذیرهنویسی محکم با بیماران نیازمند در ایران – و حتی در سایر کشورها – تطابق داشته‌اند.برای بسیاری از داوطلبان به انجام این اقدام، چگونگی پیوستن به اهداکنندگان و فرایند اهدای سلول‌های بنیادی خون‌ساز، حقیقی در خصوص چگونگی و مراحل اهدای این سلول‌ها می‌افزاید: «تا پیش از شیوع ویروس کرونا، اطلاعات ژنتیکی لازم برای پیوند، از بزاق فرد اهداکننده استخراج می‌شد ولی امروز برای پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز، برای ثبت سلول‌های بنیادی در مراکز پذیره نویسی یک آزمایش خون ساده انجام می‌شود. اطلاعات ژنتیکی مرتبط با پیوند از این نمونه استخراج شده و در بانک اطلاعاتی محکم ثبت می‌شود و منتظر می‌ماند تا با اطلاعات بیماری‌ی نیازمند به پیوند انطباق پیدا کند. بنابراین اهداکنندگان می‌توانند بدون ترس از ابتلا به بیماری، اطلاعات ژنتیکی خود را در بانک محکم ثبت کنند.سرپرست مرکز پذیرهنویسی محکم در ادامه در خصوص شرایط اهداکنندگان می‌گوید: تعداد داوطلبانی که بین ۱۸ تا ۶۰ سال سن داشته باشند و سابقه بیماری قابل انتقال از خون، بیماری قلبی یا فشار خون وابسته به دارو، بیماری دیابت وابسته به انسولین و سابقه بیماری‌های بدخیم را نداشته باشند می‌توانند یکی از اهداکنندگان سلول به مرکز پذیرهنویسی محکم باشند. این افراد با تماس با شماره‌های ۱۱۳۲ – ۲۳۵۰ – ۱۲۳۶ – ۲۳۵۰ – ۱۲۹۱ – ۲۳۵۰ و یا مراجعه حضوری به محل بیمارستان محکم، نوبت اهدای نمونه خون دریافت می‌کنند.

### شناسایی و طعمه‌گذاری بیش از ۸ هزار کلونی فعال جانوران مودی منطقه ۱۵

طی ۱۱ ماه نخست سال توسط اکیپ‌های ساماندهی ۸ هزار و ۷۶۵ منافذ فعال و غیر فعال جانوران مودی در نواحی هفتگانه منطقه ۱۵ شناسایی و طعمه گذاری شده به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه ۱۵، مهدی استرایی سرپرست معاونت خدمات شهری و محیط زیست منطقه با اعلام این خبر گفت: این تعداد منافذ فعال و غیر فعال موش در این منطقه با مشارکت شهروندان از طریق ثبت پیام در سامانه ۱۳۷۲ و سامانه مستمر اکیپ‌های مبارزه با جانوران مودی اداره ساماندهی شناسایی و طعمه گذاری شد.او با اشاره به اینکه از ابتدای اسد ۹۲ هزار و ۵۵۰ گرم طعمه و هزار و ۱۹۰ تله چسبسی و فلزی در اماکن مخروبه، متروکه، دولتی، آموزشی، بهداشتی، درمانی، نظامی، عمومی، معابر، کانالها و فضای سبز گذاشته شده است، افزود: در این راستا در مجموع۳۹۵ لاشه موش جمع آوری شد.

## محدودیت‌های سفرهای نوروزی اعلام شد امکان سفر واکسن زده‌هایی که بیمار نیستند

دبیر کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی‌ستاد ملی مدیریت کرونا گفت: افراد واکسن زده که بیمار نباشند می‌توانند با خودروهای شخصی و یا حمل و نقل عمومی‌سفر کنند.حسین قاسمی‌در گفت‌وگو با ایسنا، درباره اعمال محدودیت‌ها برای سفرهای نوروزی گفت: ملاک این است که افراد واکسن زده باشند و بیمار نباشند، در این صورت می‌توانند با خودروهای شخصی و یا حمل و نقل عمومی‌به استان‌های کشور سفر کنند.

وی افزود، محدودیت‌های کرونایی از جلسه ۱۰۴ ستاد ملی کرونا تصویب و اعمال شده است و در جلسه‌های ۱۰۶ و ۱۰۷ ستاد ملی کرونا نیز تمدید شده است. اخیرا رئیس‌جمهور دستوری صادر کرده اند و خواستار بازنگری مجدد

یک بیمار در بیمارستان

یک اپیدمیولوژیست با اشاره به وضعیت فعلی پیک ششم کرونا در کشور، گفت: این تصور که واکسن قرار است به تنهایی معجزه کند غلط است؛ واکسن تنها یکی از مولفه‌های مقابله با اپیدمی‌است و سایر مولفه‌ها هم باید جدی گرفته شوند.دکتر حمید سوری در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت موجود کرونا در کشور، گفت: انتظار داشتیم ۲ تا ۴ هفته بعد از شروع پیک و فراوانی ابتلا شاهد افزایش موارد بستری و مرگ باشیم که متأسفانه این موضوع رخ داد و به احتمال زیاد این روند افزایشی تا حدود ۱۰ روز دیگر ادامه می‌یابد ولیکن امیدوار هستیم که شرایط مدیریت شودوی افزود: برای مدیریت شرایط بخشی از مسئولیت به عهده مردم و گروه‌های آسیب‌پذیر است که لازم است خود مراقبتی را افزایش دهند. خودمراقبتی فقط شامل کسائی که واکسن نزند نیست، بلکه کسائی هم که واکسن زدند ولی آسیب‌پذیری بالایی دارند مانند سالمندان، بیماران زمینه‌ای و… باید به شدت مراقبت‌های لازم را لحاظ کرده و کمتر در سطح جامعه تردد کنند تا چند هفته اویک بار زد کنیم.

او تأکید کرد: وقتی از پیک بیماری صحبت می‌کنیم مهم است که از ابتلا حرف می‌زنیم یا از بستری و مرگ و میر. در مورد ابتلا در کشور نمی‌توان خیلی قطعی صحبت کرد؛ چون موارد ابتلایی که جست‌وجو می‌کنیم بخشی از کل مبتلایان جامعه است؛ چون ما نظام بیماریابی فعال نداریم و تنها کسائی شناسایی می‌شوند که به مراکز بهداشتی درمانی مراجعه می‌کنند. با توجه به اینکه ابتلا به امیکرون معمولاً شدت کمی دارد و ممکن است در برخی افراد هم بدون علامت بروز کند، عملاً همین افراد بدون علامت سبب انتشار بیماری به گروه‌های دیگر می‌شوند که از زیر ذربین نظام سلامت هم خارج می‌شوند.

سوری ادامه داد: در مورد موارد مرگ و میر روند افزایشی چند روزی است که آغاز شده و احتمالاً تا دو هفته آینده هم ادامه داشته باشد. البته مدت زمان اعلام شده وابسته به مداخلات ما است که با افزایش خود مراقبتی پیک زودتر وارد فاز کاهش می‌شود و تعداد مرگ و میر هم کم می‌شود اما اگر جامعه به حال خود رها شود و تنها بر واکسیناسیون و خدمات درمانی تکیه کنیم، مسلماً با افزایش موارد ابتلا روبرو خواهیم بود.

او با تأکید بر اهمیت واکسیناسیون، تصریح کرد: البته علی‌رغم اهمیت تزریق واکسن و ارائه خدمات درمانی، اما نباید از سایر مولفه‌های پیشگیری غافل شد و باید برای آنها زمان بیشتری صرف کرد. در کشور ما به سایر سرپرست بهزیستی استان تهران از شناسایی و جذب ۲۵۵۶ کودک کار و خیابان در سطح استان طی ۹ ماهه سال جاری خبر داد و گفت: از این تعداد ۲۸۲ کودک در مراکز نگهداری سازمان اسکان داده شدند و ۲۱۷۳ کودک نیز در مراکز روزانه از خدمات حمایتی، آموزشی و بازتوانی به منظور حذف کار کودک، برخوردار شده‌اند.

سمانه زمانی در گفت‌وگو با ایسنا، در خصوص رویکرد و نگاه بهزیستی در دوره جدید سازمان برای ساماندهی کودکان کار و خیابان، اظهار کرد: رویکرد اصلی سازمان در ساماندهی کودکان کار و خیابان، حمایت از این کودکان و خانواده‌های آنها با هدف محور کار کودک با تأکید بر رعایت رویکرد دوستدار کودک و در چارچوب اهداف کمی‌بخشی‌شده در قانون برنامه ششم است.وی ادامه داد: از این رو، اهداف اختصاصی در این زمینه پیشگیری و برطرف کردن مخاطرات و آسیب‌های ناشی از حضور و کار کودک در خیابان و پدیده کار کودک بر کودک، خانواده و جامعه، بازتوانی کودکان کار و خیابان و خانواده‌هسای آنها از طریق افزایش توانایی‌های تحصیلی و حرفه‌ای و ارتقاء مهارت‌های سازگاری کودک و افزایش توانایی‌های شناسایی، مالی و سرپرستی در خانواده، ارتقاء کیفیت زندگی کودکان و خانواده آنها، ایجاد همگرایی بین عملکرد و فعالیت‌های پرکننده در سازمان بهزیستی و سایر سازمان‌های دولتی و غیردولتی ذیربط به منظور جلوگیری از اتلاف منابع، تداخل و بعضاً تعارض اقدامات شده‌اند.

سرپرست بهزیستی استان تهران درخصوص تعداد کودکان ساماندهی شده طی سال جاری در تهران، بیان کرد: در ۹ ماهه اول سال جاری ۲۵۵۶ کودک کار و خیابان در سطح استان تهران شناسایی و جذب شده‌اند که از این تعداد ۲۸۲ کودک در مراکز نگهداری سازمان اسکان داده شدند و ۲۱۷۳ کودک نیز در مراکز روزانه از خدمات حمایتی، آموزشی و بازتوانی به منظور حذف کار کودک، برخوردار شده‌اند.زمانی افزود: در تمامی موارد، با خانواده کودک جذب شده نیز ارتباط برقرار شده و در زمینه حمایت و بازتوانی آنان اقدامات متنوعی صورت گرفته است، از این تعداد کودک شناسایی و جذب شده، بیش از ۸۰ درصد اتباع خارجی و کمتر از ۲۰ درصد دارای ایزدگانه هستند که در اغلب موارد کودکان اتباع فاقد مدارک هویتی هستند. همچنین، ۲۸ درصد از این کودکان دختر و حدود ۷۲ درصدشان پسر هستند.

وی با بیان اینکه طبق آمار جمع‌آوری شده در ۹ ماهه سال جاری از کودکان شناسایی و توانمندسازی شده، بیش از ۷۵ درصد کودکان دارای والدین هستند و با آنها زندگی می‌کنند و تنها ۲ درصد آنها هر دو والد را از دست داده‌اند، گفت: در اغلب موارد والدین به دلیل اعتیاد یا فقر شدید قادر به تأمین خانواده نیستند و کودکان ناچار به تأمین مالی خانواده هستند. در این راستا، نوعی از خدمات درمانی، بازتوانی و آموزشی با دو هدف عمده به خانواده‌ها ارائه می‌شود: هدف اول، توانمندی والدین با کمک به ترک اعتیاد، حرفه‌آموزی یا دریافت درمان‌های مورد نیاز و دومین هدف، آگاهی خانواده از پیامدها و آسیب‌هایی که کودکانشان را به واسطه حضور در خیابان یا کارگاه‌های زیرزمینی تهدید می‌کند، است.

به گفته سرپرست بهزیستی استان تهران، یکی از چالش‌های اساسی سازمان در ارائه خدمات آموزشی، حمایتی و توانمندسازی خانواده‌های کودکان کار و خیابان این است که در اغلب موارد، خانواده‌های اتباع، فاقد اوراق هویتی معتبر هستند. متعاقباً، پیگیری مستمر این خانواده‌ها به واسطه تغییر شماره تماس و نقل مکان‌های مکرر تقریباً غیرممکن است، زمانی در پاسخ به سوالی درخصوص رویکرد بهزیستی برای ساماندهی کودکان در متروها و کارگاه‌های زیر زمینی اظهار کرد: سازمان این وظیفه را به عهده مراکز حمایتی آموزشی کودک و خانواده گذاشته است که در سطح خیابان و با متروی شهری اقدامات لازم در خصوص شناسایی، جذب و حمایت از این کودکان را انجام دهند. به عنوان یک فعالیت اختصاصی و متمرکز بر ویژگی‌های این گروه از کودکان کار، سازمان در نظر دارد که طرح مستقلی را نیز در این زمینه اجرا کند که با در نظر گرفتن موانع اداری بر سر راه اجرای طرح‌های مختلف، در سال آتی این طرح



بحث مدیریت هوشمند در بستر سامانه و واکسیناسیون تغییرات اعمال می‌شودوی گفت: در اعمال محدودیت‌های کرونایی در ایام نوروز ۱۴۰۱ ملاک این است که افراد

یک بیمار در بیمارستان

استفاده از فناوری‌های هوشمند، بیماریابی فعال و… است و این عدم توجه یکی از ضعف‌های ما است. ما در این ایام پیوست رسانه‌های مناسبی نداشتیم و رسانه‌ها خیلی کلی به مسائل پرداختند و به خاطر همین برخی کارشناسان حرف‌های ضد و نقیض می‌زنند و بعضاً شعارهایی می‌دهیم که عملیاتی نمی‌شود.

وی افزود: ساختار نظام سلامت ما برای اینکه بتواند در شرایط بحرانی به خوبی عمل کند نیاز به اصلاح و بازنگری دارد. اگر کشوری مانند کره جنوبی، سنگاپور و… را می‌بینیم باید بدانیم رمز موفقیتشان آمادگی مقابله با اپیدمی‌بوده است در حالی که ما تا مدت‌ها بلا تکلیف بودیم، ما نیاز به یک مرکز مدیریت بیماری‌ها و CDC فوی داریم که اکنون وجود ندارد. شرایط کشور باید بر اساس شرایط سایر استان‌ها استفاده نشود؛ خیلی راحت از تجربیات موفق این چنینی گذر کردیم.

سوری تأکید کرد: تجربه تیم‌های واکنش سریع بسیار موفق بود که به راحتی آن را کنار گذاشتیم و هیچ دلیل هم مطرح نیست که چرا تیم‌های واکنش سریع و کمیته‌های رنگبندی اصلاً با سایر شاخص‌هایی که برای اپیدمی‌ذکر می‌کنیم همخوانی ندارند؛ پس باید ارزیابی خطر با روش درستی انجام شود که سطح خطر به درستی برآورد شود و سپس متناسب با سطح خطر، هوشمندانه نظارتنی کنیم.

ملا یگوتیبس در تهران فلان منطقه قیمت بالاتری دارد که متناسب با آن باید مدارس تعطیل شود و… و اینکه بخواهیم در تاریکی تیرهای خود را هدر دهیم به جایی نمی‌رسیم. باید مانند موشک، محل تجمع دشمن که اینجا کووید ۱۹ است را شناسایی کرده و نقطه‌زنی کنیم. سوری با اشاره به تجربیات دوساله مدیریت کرونا، افزود: باید آسیب‌شناسی عمیقی از آنچه که در دو سال قبل گذشت، داشته باشیم. ما روزهای تلخ و شیرین و تجربیات موفق یا کمتر موفق زیادی داشتیم. از طرفی کشورهایی داریم که کارنامه‌شان از ما بهتر بوده است البته، این به معنای نادیده گرفتن زحمات و تلاش‌های انجام شده در کشور نیست ولی می‌توانستیم شرایط بهتری داشته باشیم.او ادامه داد: یکی از مواردی که توجه کافی به آن صورت نگرفته است ادامه اجرای طرح شهید سلیمانی است که متأسفانه به نظر می‌رسد خیلی اراده‌ای برای انجام آن نیست؛ در حالی که باید به عنوان سنگ بنای پیشگیری به آن توجه شود زیرا دارای مولفه‌های مهمی مانند مشارکت اجتماعی،

یک بیمار در بیمارستان

## شناسایی ۲۵۵۶ کودک کار و خیابان در پایتخت

قابلیت اجرایی خواهد یافت. وی خاطر‌نشان کرد: در مورد کودکان مشغول در کارگاه‌های زیرزمینی، ساماندهی این کودکان در دولت گذشته مطرح و مقرر

یک بیمار در بیمارستان

## «آگهی تجدید مناقصه عمومی تگ مر حله‌ای» اجرای سیستم اعلام و اطفاء حریق پارکینگ و سیستم اطفاء حریق مسجد ملاسماعیل

**شناسه آگهی: ۱۲۸۰۷۸۴**

**موضوع مناقصه:** اجرای سیستم اعلام و اطفاء حریق پارکینگ و سیستم اطفاء حریق مسجد ملاسماعیل
**مبلغ و نوع سپرده شرکت در مناقصه:** مبلغ ضمانت شرکت در مناقصه به صورت مقطوع به میزان **۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال** می‌باشد که می‌تواند به صورت واریز به حساب **۰۵۲۳۰۲۳۰۲۰۰** بانک تجارت شعبه کاشانی یزد به نام سازمان آتش نشانی و یا به صورت ضمانت نامه بانکی در وجه حساب مذکور و یا اوراق مشارکت بی نام باشد.
**مبلغ و نوع سپرده تعهدات:** مبلغ ضمانت انجام تعهدات در هنگام عقد قرارداد معادل **۱۰درصد** مبلغ قرارداد می‌باشد.
**پیش پرداخت:** پس از انعقاد قرارداد، سازمان آتش نشانی شهرداری یزد می‌تواند نسبت به پرداخت **۲۵٪** از کل مبلغ قرارداد را به عنوان پیش پرداخت، در ازای دریافت ضمانت نامه بانکی به پیمانکار طبق آئین نامه معاملات مالی شهرداری مراکز استان‌ها اقدام نماید و در هر پرداختی این مبلغ مستهلک می‌شود.

**نحوه تأمین اعتبارپروژه:** پروژه از محل بودجه **سال ۱۴۰۰** سازمان آتش نشانی شهرداری یزد تأمین اعتبار می‌شود.
**مهلت خرید و تحویل اسناد:** زمان فروش اسناد از تاریخ **۱۳/۰۷/۱۴۰۰** می‌باشد.
حداکثر تاریخ تسلیم پیشنهادات به دبیرخانه محرمانه اداره حراست شهرداری تا پایان وقت اداری **روز چهارشنبه مورخ ۱۳/۱۸/۱۴۰۰** می‌باشد و کلیه پیشنهادات در ساعت **۱۰ صبح** پنج شنبه مورخ **۱۳/۱۹/۱۴۰۰** در دفتر ریاست سازمان آتش نشانی شهرداری یزد مفتوح می‌شود.

**محل انجام کار:** یزد – خیابان قیام – پارکینگ و مسجد ملاسماعیل
**محل دریافت اسناد:** تمامی متقاضیان می‌بایست قبل از واریز وجه جهت خرید اسناد، با مراجعه به سایت **www.125.yazd.ir** یا با مراجعه حضوری به سازمان آتش نشانی واقع در بلوار صابر یزدی – نیش میدان شهید سلطان پناه فرم پیش خرید اسناد را دریافت و مطالعه نمایند.

**قیمت و زمان فروش اسناد:** مبلغ فروش اسناد **۱,۵۰۰,۰۰۰ ریال** به صورت واریز نقدی به حساب شماره **۰۳۹۵۳۰۲۳۰۲۰۰** نزد بانک تجارت به نام درآمد خزانه آتش نشانی یزد، سایر اطلاعات و جزئیات مربوط در اسناد مناقصه مندرج است.

به پیشنهادهای فاقد سپرده و امضاء، مشروط، مخدوش و پیشنهادهاتی که بعد از انقضای مدت مقرر واصل شود، سپرده‌های مخدوش و کمتر از میزان مقرر، چک شخصی و نظایر آن مطلقاً ترتیب اثر داده نخواهد شد.

درصورت عدم رعایت این بند و واریز وجه، سازمان آتش نشانی شهرداری یزد نسبت به استرداد این وجه هیچ گونه مسئولیتی ندارد.

چنانچه برندگان اول تا دوم حاضر به انعقاد قرارداد نشوند سپرده‌های آنها به ترتیب ضبط خواهد شد.

سازمان آتش‌نشانی شهرداری یزد در رد یا قبول هر یک از پیشنهادات مختار است.

شرکت در مناقصه و دادن پیشنهاد به منزله قبول شروط و تکالیف شهرداری یزد موضوع **ماده ۱۰** آیین‌نامه معاملات شهرداری‌های مراکز استانها می‌باشد.

هزینه چاپ و نشر آگهی به عهده برنده مناقصه می‌باشد.

**روابط عمومی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری یزد**