اخبار

تداوم هوای آلوده در تهران؛ شاخص آلودگی دیروز در برخی نقاط به بیش از ۲۰۰ رسید

نفس‌های سنگین ساکنان پایتخت

به دنبال افزایش آلاینده‌های جوی، میانگین شاخص آلودگی هوای تهران روز گذشته در حالی به ۱۸۰ رسید که برخی ایستگاه‌های شهر، عدد نگران‌کننده ۲۰۹ را ثبت کردند؛ وضعیتی که نه‌تنها کیفیت هوا را در تمام مناطق پایتخت به سطح ناسالم رسانده، بلکه سلامت شهروندان را در معرض تهدید جدی قرار می‌دهد. شاخص آلودگی هوا طی روزهای اخیر در وضعیت ناسالم قرار داشته است؛ میانگین شاخص آلودگی هوای تهران صبح روز دوشنبه به ۱۶۸ نزدیک شد و با گذشت چند ساعت این عدد به ۱۸۰ رسید. این وضعیت، علاوه بر کاهش دید افقی و ایجاد شرایط نامطلوب زیست‌محیطی، سلامت میلیون‌ها شهروند را نیز در معرض تهدید جدی قرار می‌دهد. آلاینده شاخص طی روزهای اخیر «ذرات معلق کمتر از ۲٫۵ میکرون» بوده و شاخص آلودگی هوا در مناطق مختلف شهر تهران نیز عددی متغیر است اما در هیچ نقطه‌ای از شهر، کیفیت هوای پاک یا حتی قابل قبول مشاهده نمی‌شود. «ذرات معلق کمتر از ۲٫۵ میکرون» به دلیل اندازه بسیار کوچک به راحتی وارد سیستم تنفسی شده و سلامت انسان را در معرض خطر قرار می‌دهند؛ موضوعی که نگرانی‌های پزشکی و زیست‌محیطی را به طور جدی افزایش داده است. در این میان، شاخص کیفیت هوا عصر دیروز در ایستگاه‌های منطقه ۱۱ و ۲۱ به میانگین ۲۰۹ یعنی وضعیت «بنفش» رسید؛ عددی که نشان‌دهنده وضعیت «بسیار ناسالم» برای عموم مردم است. این سطح از آلودگی، توصیه‌های بهداشتی را نیز تغییر می‌دهد، به طوری که متخصصان به شهروندان توصیه می‌کنند تا حد امکان از فعالیت در فضای باز، بویژه فعالیت‌های ورزشی و طولانی‌مدت، خودداری کنند. چنین شرایطی تأثیر مستقیم بر سلامت عمومی دارد و می‌تواند موجب تشدید بیماری‌های قلبی، ریوی و آلرژیک شود. تهران در حالی زیر لایه‌ای از دود و ذرات ریز روزگار می‌گذراند که امسال تنها ۶ روز هوای پاک نصیبش شده است. بیش از نیمی از روزهای سال برای گروه‌های حساس ناسالم بوده است و سلامت ساکنانش هر روز بیش از قبل تحت تاثیر قرار می‌گیرد. آبان‌ماه امسال تهرانی‌ها تنها ۹ روز هوای متوسط یا قابل قبول تنفس کردند و هوا در ۲۱ روز دیگر دست‌کم برای گروه‌های حساس ناسالم بود. داده‌ها نشان می‌دهد شاخص کیفیت هوای تهران از فروردین تا ۲ آذرماه، ۱۲۳ روز در شرایط «متوسط یا قابل قبول» و تنها «۶ روز» در شرایط پاک بوده است. با این حساب مابقی روزهای سال ۱۴۰۴ در سطوح دیگر کیفیت هوا برای گروه‌های حساس نامناسب بوده است؛ به بیانی دیگر گروه‌های حساس که بیش از دیگران در معرض خطرات کاهش کیفیت هوا قرار دارند، نیمی از روزهای سال ۱۴۰۴ را نفس راحت نکشیده‌اند.

بیمه تکمیلی درمان بازنشستگان آماده تمدید است

شرکت آتیه‌سازان حافظ با آمادگی کامل منتظر انعقاد قرارداد جدید برای از سرگیری خدمات بیمه تکمیلی درمان بازنشستگان و مستمری‌بگیران تأمین اجتماعی است. بنا بر اعلام روابط عمومی شرکت آتیه‌سازان حافظ، در مهلت قانونی قرارداد قبلی بیمه تکمیلی بازنشستگان تأمین اجتماعی هیچ‌گونه توقفی در ارائه خدمات رخ نداده و معرفینامه‌های آنلاین تا آخرین لحظات قرارداد (ساعت ۲۴ روز ۳۰ آبان) صادر شده است. آتیه‌سازان حافظ با تمام زیرساخت‌های الکترونیک و شبکه گسترده مراکز درمانی طرف قرارداد و شعب و نمایندگی سراسر کشور آماده از سرگیری کامل خدمات بر اساس توافق حاصل‌شده با کانون عالی تأمین اجتماعی است. در شرکت آتیه‌سازان حافظ تمام تمهیدات لازم اندیشیده شده تا بر اساس توافق انجام‌شده با کانون عالی بازنشستگان تأمین اجتماعی در همان لحظه، تمام خدمات بیمه تکمیلی درمان را فعال کند تا بازنشستگان و خانواده‌های آنها بدون دغدغه و آرامش خاطر از جهت جبران خسارت هزینه‌های درمان در قالب بیمه تکمیلی پیگیر امور درمانی خود شوند.

«وطن امروز» از ضرورت راه‌اندازی سامانه گردشگری سلامت گزارش می‌دهد

توریسم درمانی در تور دلالان!

سالانه نزدیک یک میلیون گردشگر درمان وارد ایران می‌شوند که بخش عمده آنان توسط دلالان به مراکز درمانی معرفی می‌شوند

محمدحسین فرقدانی

گردشگری سلامت در ایران حالا بیش از هر زمان دیگری در مرکز توجه اقتصادی و سیاست‌گذاری حوزه سلامت قرار گرفته است. صنعتی که سال‌ها در میان آمارهای ناهمگون، نهادهای پراکنده و حضور پنهان واسطه‌ها نفس می‌کشید، امروز با اجرای یک طرح تازه به نام راه‌اندازی سامانه گردشگری سلامت، امید دارد از چرخه دلالی و بی‌نظمی بیرون بیاید و به مسیری حرفه‌ای و شفاف وارد شود. به گفته انوشیروان محسنی، معاون گردشگری وزارت میراث فرهنگی، این سامانه فعلاً در ۳ استان خراسان رضوی، فارس و تهران به صورت آزمایشی در حال اجراست و در صورت موفقیت، می‌تواند تا پایان برنامه هفتم پیشرفت، کشور را به هدف‌گذاری ۷ میلیارد یورویی درآمد سالانه از محل گردشگری سلامت برساند.

ایران از ۳ مزیت اساسی در این حوزه برخوردار است؛ هزینه پایین خدمات درمانی نسبت به منطقه، حضور پزشکان متخصص و شناخته‌شده و ترکیب منحصربه‌فرد درمان، تفریح و زیارت. در شرایطی که قیمت جراحی‌ها، درمان ناباروری یا خدمات زیبایی در کشورهایی چون امارات، ترکیه یا عمان چند برابر ایران است، نرخ ارزان و کیفیت درمانی بالا به خودی خود یک ظرفیت رقابتی محسوب می‌شود. پزشکان ایرانی از لحاظ دانش و مهارت در رتبه‌های بالای منطقه قرار دارند و بسیاری از بیمارستان‌های خصوصی و دانشگاهی کشور خدماتی مطابق با استانداردهای جهانی ارائه می‌دهند. در کنار این، طبیعت متنوع و اماکن تاریخی و زیارتی، ایران را به مقصدی جذاب برای بیمارانی تبدیل کرده که مایلند درمان را با تجربه‌ای فرهنگی و معنوی ترکیب کنند.

■ ۲ وزارتخانه با یک بیمار

با وجود همه این مزیت‌ها، حضور واسطه‌ها، نبود نظام آماری پایدار و عدم همکاری منسجم وزارت بهداشت و وزارت گردشگری باعث شده بازار واقعی ایران از گردشگری سلامت سهمی بسیار کمتر از ظرفیتش داشته باشد. آمار رسمی از ورود حدود یک میلیون بیمار خارجی در سال خبر می‌دهد اما بخش بزرگی از این ورودی‌ها از مسیرهای غیررسمی هدایت می‌شود. واسطه‌هایی که در اطراف بیمارستان‌های بزرگ و کلینیک‌ها فعالیت دارند، با دریافت مبالغ کلان، بیماران را به مراکز خاصی هدایت می‌کنند و گاه خدماتی کمتر از معیار استاندارد ارائه می‌شود. سود اصلی این بازار معمولاً به جیب دلالان می‌رود و سهم پزشکان و مراکز درمانی اندک است. همین وضعیت طی سال‌های گذشته باعث نارضایتی برخی بیماران خارجی و از دست رفتن اعتماد بازارهای اطراف شده است.

معاون گردشگری وزارت میراث فرهنگی تأکید کرده است سامانه جدید برای پایان دادن به همین آشفتگی ایجاد شده و تمام مسیر بیمار از ورود تا ترخیص را در بستری شفاف ثبت می‌کند. در این سامانه، نوع خدمات، بیمارستان مجاز، هزینه پرداختی و کیفیت درمان ثبت می‌شود و پس از ترخیص نیز وضعیت بیمار پیگیری خواهد شد. این طرح مورد حمایت نهادهای نظارتی نیز قرار گرفته اما در مجلس و برخی نهادهای مرتبط مخالفت‌هایی در جریان است. بنا به گزارش منابع رسمی، لابی‌هایی برای توقف طرح شده و گروه‌هایی ترجیح می‌دهند مدیریت گردشگری سلامت همچنان در اختیار وزارت بهداشت یا مجموعه‌های وابسته باقی بماند. این تقابل، در واقع بازتابی از یک مناقشه قدیمی‌تر بر سر مالکیت داده و منبع درآمد در ساختار اقتصاد سلامت ایران است. بخش درمان طی سال‌های گذشته از گردشگران خارجی، درآمدهای قابل توجهی به دست آورده و عملاً بدون نظارت نهادهای اقتصادی و مالیاتی بخش گردشگری عمل کرده است. اکنون که سامانه جامع جدید قرار است زنجیره ورود بیمار، خدمات و پرداخت‌ها را در محیطی شفاف ثبت کند، نگرانی‌هایی در میان برخی ذی‌نفعان شکل گرفته که این شفافیت به معنای کاهش حوزه نفوذ مالی و داده‌ای آنان خواهد بود. از نگاه ناظران اقتصادی، مقاومت کنونی در برابر واگذاری مدیریت کلان به وزارت گردشگری، بیشتر از جنس نگرانی از دست دادن کنترل جریان نقدینگی است تا اینکه دغدغه‌ای فنی درباره کیفیت درمان باشد.

افزون بر این، مساله‌ای پنهان‌تر نیز وجود دارد: در ساختار اداری کشور، وزارت بهداشت از سنت تاریخی قدرت استقلال بالا برخوردار است و نظام ارزشی مبتنی بر حاکمیت حرفه پزشکی نوعی مصونیت تصمیم‌گیری برای آن ایجاد کرده است. انتقال بخشی از اختیارات اقتصادی آن به وزارت گردشگری، از نگاه برخی مدیران حوزه سلامت، فقط مساله‌ای مالی نیست، بلکه نوعی کاهش جایگاه نهادی تلقی می‌شود. همین ذهنیت باعث شده در برخی کمیسیون‌های مجلس، مخالفت‌هایی با ظاهر فنی و محتوای سیاستی مطرح شود.

با این حال، کارشناسان توسعه گردشگری معتقدند تجربه جهانی نشان داده هر جا مدیریت جذب و خدمات بیماران بین‌المللی از وزارتخانه درمان به بخش گردشگری یا نهادهای مستقل اقتصادی سپرده شده، بازار رشد بیشتری یافته. ریشه این تفاوت در ۲ منطق متفاوت نهفته است؛ درمان در جست‌وجوی کارایی و اثربخشی بالینی است، در حالی که گردشگری بر رضایت تجربه، تصویر برند و بازگشت داوطلبانه مسافر تمرکز دارد. اگر ایران می‌خواهد سهم واقعی خود از بازار ۱۰۰ میلیارد دلاری توریسم پزشکی را بگیرد، لازم است از قید همین تضاد نهادی رها شود و میان ۲ منطق پزشکی و گردشگری پلی هم‌افزا ایجاد کند؛ پلی که طرح فعلی سامانه تلاش می‌کند نخستین نمونه آن باشد.

دلالی در گردشگری سلامت دیگر پدیده‌ای تازه نیست؛ سال‌هاست در تار و پود این صنعت ریشه دوانده و مسیر طبیعی رشد آن را مخدوش کرده است. فعالان بخش خصوصی بارها هشدار داده‌اند بازار ایران به جای حرکت در مسیر حرفه‌ای و شفاف، به‌تدریج به قلمرو واسطه‌ها و سوداگران بدل شده؛ جایی که منطق درآمد کوتاه‌مدت بر اعتبار ملی و رضایت بیماران غلبه یافته است.

حرمت‌الله رفیعی، رئیس انجمن صنفی دفاتر خدمات مسافرت هوایی و جهانگردی ایران، به صراحت از تداوم این نابسامانی انتقاد کرده و معتقد است وزارت بهداشت به جای تمرکز بر ارتقای کیفیت درمان، عملاً در عرصه جذب گردشگر نیز وارد شده و انحصاری غیررسمی پدید آورده است؛ وضعیتی که در آن سود مالی جای رسالت پزشکی را گرفته و بیماران خارجی به جای تجربه خدمات استاندارد، در شبکه‌ای از واسطه‌های غیرقانونی سردرگم می‌شوند. تمرکز بیش از حد وزارت بهداشت بر حوزه گردشگری سلامت، موجب کنار زده شدن بخش گردشگری از نقش اصلی خود شده و نتیجه آن از دست رفتن بیش از نیمی از گردشگران درمانی در چند سال اخیر است. در صورت عدم جابه‌جایی مدیریت فنی و اجرایی این حوزه به نهاد تخصصی آن، یعنی وزارت میراث فرهنگی و گردشگری، فرصت‌های بزرگ ارزآور این صنعت برای ایران از دست خواهد رفت.

وضعیت پیش رو نمایانگر نارضایتی گسترده بخش خصوصی از ساختار دوگانه مدیریت گردشگری سلامت است؛ ساختاری که در آن نهاد درمان و نهاد گردشگری هر ۲ بخشی از زنجیره را در اختیار دارند اما هیچ‌کدام مسؤول کلیت موضوع نیستند. همین تداخل اختیارها، همراه با نبود نظارت میدانی و فقدان سامانه شفاف اطلاعات، به رشد واسطه‌گری و کاهش رضایت بیماران خارجی انجامیده است. سامانه جدید وزارت گردشگری اگر بتواند این زنجیره را یکپارچه و نقش هر وزارتخانه را به روشنی تعریف کند، شاید نخستین گام برای بازگرداندن اعتماد بیماران منطقه و پایان دادن به دلالی سالخورده در این بازار باشد.

■ قطب درمان غرب آسیا

در سوی دیگر، نمونه‌های موفق منطقه‌ای مانند دوبی یا هند نشان داده‌اند سرمایه‌گذاری بر برند ملی و بیمه بین‌المللی می‌تواند بازار جهانی بیماران را جذب کند. دوبی با ساخت شهرک‌ها و جذب متخصصان جهانی، به یکی از بزرگ‌ترین مراکز درمان اورولوژی جهان تبدیل شده است. این موفقیت حاصل ترکیب زیرساخت مدرن، اعتباربخشی بین‌المللی و سیستم نظارت یکپارچه است. در ایران نیز پروژه‌هایی نظیر شهرک سلامت کیش در حال اجراست که می‌تواند الگوی منطقه‌ای تازه‌ای باشد. این شهرک ۱۰۰ هکتاری با محور درمان، تندرستی و سالمندی طراحی شده و طبق برنامه‌ریزی‌های انجام‌شده می‌تواند از مزیت تعرفه پایین ایران و فضای آرام جزیره استفاده کند.

هزینه خدمات درمانی در بیمارستان‌های امارات چندین برابر ایران است و همین تفاوت می‌تواند بیمارانی از منطقه را جذب کند، بویژه اگر محدودیت‌های تعرفه‌ای تا حدی برای کیش اعمال نشود و فرودگاه بین‌المللی جزیره به پایانه درمانی منطقه‌ای تبدیل شود. در حالی که متوسط هزینه جراحی‌های عمومی در مراکز خصوصی امارات ۶ تا ۸ هزار دلار برآورد می‌شود، همین خدمات در بیمارستان‌های خصوصی ایران عموماً زیر ۱۲۰۰ دلار انجام می‌شود. حتی خدمات پیچیده‌تری مانند عمل قلب باز، در بیمارستان‌های خصوصی رده‌بالای ایران بین ۷ تا ۱۰ هزار دلار هزینه دارد، در حالی که در امارات از مرز ۴۰ هزار دلار هم عبور می‌کند. این اختلاف چشمگیر نه صرفاً ناشی از تفاوت نرخ ارز، بلکه حاصل اختلاف در ساختار تعرفه‌گذاری و یارانه‌های پنهان انرژی و نیروی انسانی در نظام درمان ایران است؛ ساختاری که با وجود تمام کاستی‌های مدیریتی، هنوز می‌تواند نقطه تلاقی هزینه پایین و مهارت بالا باشد.

اما مزیت قیمتی به تنهایی پایدار نیست، مگر آنکه با کیفیت تجربه گردشگر درمانی ترکیب شود.

تحلیلگران اقتصادی حوزه سلامت معتقدند چنانچه دولت از تداوم سیاست یکسان‌سازی تعرفه‌ها در مناطق آزاد صرف نظر کند و اجازه دهد کیش با نرخ‌های صادراتی و خدمات ویژه بیماران خارجی اداره شود، این جزیره می‌تواند به هاب درمانی خلیج‌فارس بدل شود؛ جایی که پروازها از بصره، نجف، دوحه و مسقط مستقیماً به آن ختم و فرودگاه بین‌المللی جزیره به نخستین ترمینال درمانی آسیای غربی تبدیل شود. تحقق چنین سناریویی اما در گرو عبور از مناقشه دیرینه میان وزارت بهداشت و وزارت گردشگری است؛ مناقشه‌ای که اگر شفاف‌سازی اطلاعات مالی و صدور مجوزها به صورت برخط انجام گیرد، جریان بیماران خارجی را از واسطه‌گری شخصی به مسیر رسمی و قابل ردیابی هدایت می‌کند. در آن صورت، تفاوت چند برابری هزینه نه نشانه فقر ساختاری، بلکه مزیت رقابتی قابل صدور برای ایران خواهد بود؛ مزیتی که اگر با برند ملی و نظارت استاندارد جهانی همراه شود، می‌تواند درآمدی معادل صادرات نفت سبک برای کشور به ارمغان آورد.

■ برندسازی سلامت

در سطح کلان‌تر، نبود برند ملی واحد برای توریسم‌درمانی ایران یکی از شکاف‌های جدی این صنعت است. کشورهایی مانند ترکیه و هند سال‌هاست با شعار و تصویر واحد در مجامع جهانی حضور دارند، در حالی که ایران هنوز لوگو یا شعار مشخصی در این حوزه ندارد. معاون گردشگری اعلام کرده است طی ۲ ماه آینده فراخوان طراحی نشان و شعار ملی گردشگری سلامت منتشر می‌شود؛ اقدامی که اگر با اجرای کامل سامانه همزمان شود، می‌تواند زمینه‌ساز همگرایی ۲ وزارتخانه و بخش خصوصی شود.

ارزیابی‌های کارشناسی نشان می‌دهد اگر مسیر اصلاحات فعلی تداوم یابد، ایران امکان چند برابر کردن تعداد گردشگران سلامت را دارد. میانگین هزینه هر گردشگر درمانی در کشور حدود ۵ هزار دلار برآورد می‌شود؛ عددی که با در نظر گرفتن ورود سالانه ۲ میلیون نفر، می‌تواند جایگزین بخشی از درآمد صادرات نفت شود. افزون بر این، توسعه گردشگری سلامت، چهره علمی و انسانی ایران را در منطقه تقویت می‌کند. بیماری که با رضایت از درمان و اقامت خود به کشورش بازگردد، در واقع سفیر داوطلبی است که تصویر واقعی ایران را در منطقه بازتاب می‌دهد.

در دل هدف‌گذاری‌های برنامه هفتم پیشرفت، عددی ایستاده که در ظاهر ساده و دقیق است اما در باطن، آیینه‌ای از سیاست‌ورزی در قلمرو اقتصاد سلامت محسوب می‌شود. ۷ میلیارد یورو رقمی است که بر اساس محاسبات سازمان برنامه و وزارت میراث فرهنگی می‌گوید ایران باید تا پایان برنامه هفتم سالانه از محل گردشگردرمانی، درآمدی معادل بودجه ارزی چند وزارتخانه به دست آورد. منطقی که پشت این عدد نشسته، بر پایه برآوردهایی ساده است. اگر هر گردشگر سلامت در ایران به طور متوسط ۵ هزار یورو برای خدمات درمان، اقامت، حمل‌ونقل و همراهان خرج کند و کشور بتواند حدود یک‌میلیون و ۴۰۰ هزار بیمار خارجی را جذب کند، سهم ارزی ایران از صنعت ۱۰۰ میلیارد دلاری سلامت جهان به عدد ۷ میلیارد یورو می‌رسد اما فاصله میان این مدل روی کاغذ و واقعیت بیمارستان‌های کشور هنوز به اندازه یک طرح ملی ناتمام باقی مانده است.

برآوردهای موجود نشان می‌دهد درآمد واقعی ایران از توریسم سلامت در بهترین حالت بین ۳۰۰ تا ۵۰۰ میلیون یورو در نوسان است؛ رقمی کمتر از یک‌دهم هدف برنامه. در حالی که طبق گزارش انجمن دفاتر خدمات مسافرتی، سالانه نزدیک به یک میلیون گردشگر با هدف درمان وارد ایران می‌شوند، بخش عمده آنان از مسیر رسمی عبور نمی‌کنند و توسط دلالان یا دفاتر واسطه‌ای به مراکز درمانی معرفی می‌شوند. نتیجه، خروج بخشی از درآمد از مسیر بانک‌های داخلی و شکل‌گیری زنجیره‌ای غیرشفاف از تبادلات نقدی میان بیمار، مترجم، راننده و کلینیک است؛ زنجیره‌ای که سامانه ملی گردشگری سلامت می‌خواهد آن را بشکند.

گردشگری سلامت اکنون در تلاقی خاصی قرار گرفته است. از یک سو، میراث سال‌ها موازی‌کاری، انحصار و دلالی هنوز مانع رشد آن است و از سوی دیگر، راه‌اندازی سامانه ملی و همکاری فزاینده ۲ وزارتخانه نویددهنده دوره تازه‌ای از شفافیت است. اگر این مسیر جدید تحت فشار منافع شخصی متوقف نشود، ایران می‌تواند در میانه بازار ۱۰۰ میلیارد دلاری توریسم درمانی جهان، سهمی شایسته و پایدار به دست آورد. درمان در ایران نه‌تنها فرصت اقتصادی که شأنی فرهنگی و علمی است؛ وجهی از تمدنی که می‌تواند دوباره در قامت دیپلماسی سلامت به جهان معرفی شود.

مراسم باشکوه تشییع ۳۰۰ شهید گمنام دفاع‌مقدس دیروز همزمان با سالروز شهادت حضرت فاطمه(س) در سراسر ایران برگزار شد

بوی خوش مقاومت

مردم ایران اسلامی در شهرها و روستاهای مختلف کشور دیروز همزمان با سالروز شهادت حضرت فاطمه(س) و «روز ملی شهید گمنام»، با شرکت در مراسم تشییع شهدای گمنام با آرمان‌های شهدا تجدید بیعت کردند. صبح دوشنبه و همزمان با سالروز شهادت حضرت فاطمه(س) مردم ایران اسلامی به خیابان‌ها آمدند و در مسیر تشییع شهدای گمنام حضور یافتند؛ پیکر مطهر ۱۰۰ شهید در تهران و ۲۰۰ شهید در استان‌های دیگر تشییع شد. مردم ضمن وداع با قهرمانان دفاع از وطن، انسجام و همدلی خود را به نمایش گذاشتند. همزمان مراسم سالروز شهادت بانوی ۲ عالم نیز در مسیر تشییع شهدا برگزار شد. مردم ایران در حالی فرزندان گمنام‌شان را در روز شهادت حضرت زهرا(س) با اشک و آه و ناله بر روی دستان خود اینگونه باشکوه تشییع کردند که استکبار جهانی و جریان‌های معاند با رسانه‌های‌شان در تلاش هستند بین آنها و آرمان شهادت‌طلبی و دفاع از خاک و عقیده‌شان فاصله بیندازند. مردم ولایتمدار و قدرشناس ایران اسلامی روز گذشته پس از وداع با پیکر جگرگوشه‌های بی‌نام و نشان‌شان، آنها را در شهرهای مختلف ایران تشییع و تدفین کردند. در تهران نیز مراسم تشییع پیکرهای پاک ۱۰۰ شهید گمنام دوران دفاع‌مقدس با عنوان کاروان «لاله‌های فاطمی» از مقابل دانشگاه تهران با حضور گسترده مردم قدرشناس، خانواده‌های شهدا، مسؤولان، دانشجویان و خانواده‌های شهدای جنگ ۱۲ روزه برگزار شد. فرمانده کل انتظامی کشور در این مراسم گفت: تجربه پیروزی انقلاب اسلامی، دفاع‌مقدس و عبور ۴۵ ساله از فتنه‌ها و تهدیدها نشان داده است روحیه ایثار و شهادت ستون فقرات امنیت ملی ایران است. سردار احمدرضا رادان افزود: هرچند توان دفاعی و تجهیزات نقش مهمی دارند اما بدون فرهنگ شهادت، ایثار و گذشت، این توانمندی‌ها می‌توانند شکست‌پذیر شوند. وی خاطرنشان کرد: جامعه‌ای که مراسم شهدا را با عزت و احترام برگزار می‌کند، شکست‌ناپذیری را در مسیر ایثار و مقاومت می‌یابد. سردار رادان گفت: ملت ایران در جنگ ۱۲روزه سدهای عظیمی در برابر دشمن ایجاد کرد و بار دیگر الگوی عینی و عملی رابطه بین امام و امت را به منصه ظهور رساند. شما ثابت کردید ملتی که در کنار ولی خود و پشت سر او بایستد، شکست‌ناپذیر است. وی خاطرنشان کرد: در این جنگ، انسجام ملی دوباره احیا شد و دیپلماسی مردمی در برابر روایت‌سازی‌های دروغین دشمن قد علم کرد و نشان داد الگوی مدیریت مردمی بحران تا چه اندازه می‌تواند تعیین‌کننده باشد. این مراسم از ساعت ۸ صبح از در اصلی دانشگاه تهران آغاز و پیکر شهدا در مسیر خیابان انقلاب، پل حافظ و خیابان بهشت تا معراج‌الشهدا بدرقه شد. دیروز سراسر ایران شاهد وداعی معنوی و ملی با ۳۰۰ شهید گمنام دفاع‌مقدس بود؛ آیینی که یاد و خاطره آنان را برای همیشه در دل مردم ثبت و درس ایثار و فداکاری را به نسل‌های آینده منتقل می‌کند. حضور مردم، بسیجیان، خانواده‌های شهدا و گروه‌های جهادی، جلوه‌ای از عشق و ارادت واقعی به شهدای گمنام و ارزش‌های انقلاب را نشان می‌دهد. در تهران مراسم وداع با پیکرهای مطهر شهدای گمنام یکشنبه شب در موزه انقلاب اسلامی و دفاع‌مقدس برگزار شده بود.

نوبت اول

شرکت خدمات لوله و مخابرات نفت ایران

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله‌ای
(شماره فراخوان: ۲۰۰۴۰۰۱۱۰۵۰۰۰۲۳۸)

الف) مشخصات مناقصه

۱- مناقصه‌گزار
● نام: شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران – منطقه اصفهان
● نشانی: اصفهان- اتوبان آزادگان – بلوار نفت-شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران منطقه اصفهان
۲- موضوع مناقصه: ایاب و ذهاب مرکز منطقه اصفهان
۳- مبلغ برآورد اولیه: ۱۷۱/۸۱۱/۳۳۰/۶۴۴ ریال
۴- محل اجرای کار: اصفهان و شهرهای حومه به مرکز منطقه اصفهان واقع در اتوبان آزادگان، بلوار پالایشگاه و بالعکس
۵- مدت اجرای کار: ۱ سال

ب) شرایط و گواهینامه‌های الزامی برای شرکت در مناقصه

۱- روش ارزیابی مالی براساس دستورالعمل ارزیابی مالی و تعیین کمترین قیمت متناسب در مناقصات وزارت نفت به شماره ۱۵۰-۲۰/۲ مورخ ۱۴۰۴/۰۴/۳۱ می‌باشد.
۲- به موجب مفاد ماده ۲ آیین‌نامه راهکارهای افزایش ضمانت اجرایی و تقویت حسابرسی مصوب کمیسیون موضوع اصل ۱۳۸ قانون اساسی سال ۱۳۸۸؛ از انعقاد قرارداد مازاد بر مبلغ ده برابر نصاب معاملات بزرگ با برنده مناقصه مشمول این آیین‌نامه که فاقد صورت‌های مالی حسابرسی شده (توسط سازمان حسابرسی و شرکت‌های حسابرسی عضو جامعه حسابداران رسمی کشور) خودداری خواهد شد.
۳- قیمت‌ها باید متناسب با کالای ساخت داخل با لحاظ کیفیت ارائه گردد.
۴- درج کد اقتصادی و شناسه ملی برای اشخاص حقوقی در پیشنهاد قیمت مندرج در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) الزامی می‌باشد.
۵- دارا بودن و بارگذاری گواهینامه تعیین صلاحیت پیمانکاری معتبر از اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی در زمینه‌های امور حمل و نقل در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) الزامی می‌باشد.

پ) مبلغ و نوع تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار

۱- مبلغ تضمین: ۸/۵۹۰/۵۶۶/۵۳۲ ریال
۲- نوع تضمین: به صورت یک یا ترکیبی از تضمین‌های موضوع بندهای (الف)، (ب)، (پ)، (ج)، (چ)، (ح)، (خ) و حسب مورد (د) ماده ۴ آیین‌نامه تضمین معاملات دولتی به شماره ۱۲۳۴۰۲/ت ۵۰۶۵۹ هـ مورخ ۱۳۹۴/۹/۲۲ هیأت وزیران با رعایت شرایط زیر می باشد.
● تضمین به صورت وجه نقد باید به شماره شبا IR ۰۹۰۱۰۰۰۰۴۱۰۱۰۴۶۸۷۱۲۰۲۸۴۵ بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران بنام شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران واریز گردد و مناقصه‌گران باید جهت اخذ رسید واریز وجه نقد به امور مالی مناقصه‌گزار مراجعه نمایند.
● صرف واریز هرگونه وجه نقد بدون اخذ رسید وجه از امور مالی مناقصه‌گزار فاقد اعتبار بوده، تضمین معتبر تلقی نشده و مردود اعلام می‌گردد.
● ضمانت‌نامه یا رسید واریز وجه نقد باید در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) بارگذاری گردد.
● ضمانت‌نامه‌های صادره از بانک پاسارگاد و بانک سپه فاقد اعتبار بوده و قابل پذیرش نمی‌باشد.

ت) محل، زمان، مهلت دریافت اسناد مناقصه، تحویل و گشایش پیشنهادها از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد)

۱- زمان و مهلت دریافت اسناد مناقصه: مناقصه‌گران مهلت دارند تا ساعت ۱۲:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۰۸ با مراجعه به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی www.setadiran.ir نسبت به خرید و دریافت اسناد مناقصه اقدام نمایند.
۲- زمان و مهلت تکمیل و بارگذاری پیشنهادها در سامانه ستاد و تحویل اصل پاکت الف (تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار): مناقصه‌گران مهلت دارند تا ساعت ۱۲:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۲۲ با مراجعه به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) نسبت به بارگذاری اسناد مناقصه تکمیل شده اقدام نمایند.
● تحویل پاکت الف حاوی اصل تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار (ضمانت‌نامه /رسید واریز وجه نقد /...) به صورت دربسته و لاک و مهر شده با درج مشخصات مناقصه و مناقصه‌گر به دفتر کمیسیون مناقصات مناقصه‌گزار در مهلت مذکور در این بند (۲) و دریافت رسید تحویل پاکت الزامی است. شایان ذکر است در صورت عدم تحویل پاکت الف حاوی اصل تضمین در مهلت مقرر، پیشنهادهای ارائه شده (پاکت‌های الف، ب و ج) در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) گشایش نخواهد شد و پیشنهادها مردود اعلام می‌گردد.
۳- زمان و محل گشایش پیشنهادها: پیشنهادهای ارائه شده در ساعت ۰۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۲۹ از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) و در محل کمیسیون مناقصات مناقصه‌گزار به نشانی: تهران، خیابان شهید سپهبد قرنی، نبش کوچه نوید، شماره ۱۸۸، شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران، طبقه هشتم گشایش خواهد شد.
۴- زمان و مکان جلسه توجیهی: مناقصه‌گران می‌توانند برای تشریح و رفع ابهامات اسناد مناقصه در ساعت ۱۰:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۶ در جلسه توجیهی که در سالن جلسات به نشانی: اصفهان- اتوبان آزادگان – بلوار نفت-شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران منطقه اصفهان تشکیل می‌گردد، حضور یابند.

ث) توضیحات
● اطلاع از مواعد و مهلت‌های مناقصه از جمله زمان گشایش پیشنهادها برای مناقصه‌گران از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) امکان‌پذیر می‌باشد.
● درج کامل نشانی، تلفن تماس و نمابر محل اقامت مناقصه‌گران در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) برای ارسال دعوتنامه و یا هرگونه اطلاع‌رسانی الزامی است.
● در صورت تمایل برای کسب اطلاعات بیشتر با تلفن ۰۳۱۳۳۹۶۰۰۳۰ تماس حاصل فرمائید.

www.shana.ir www.setadiran.ir www.ioptc.ir

روابط عمومی
شناسه آگهی: ۲۰۵۴۷۴۵