تعادل

WWW.TAADOLNEWSPAPER.IR

شنبه ۶ تیر ۱۴۰۵ | ۱۲ محرم ۱۴۴۸ | سال سیزدهم | شماره ۳۳۴۹ | Sat.Jun 27. 2026

صاحب امتیاز: موسسه رسانه نگاران خوب اندیش
مدیر مسوول: حجت طهماسبی
سردبیر: حجت طهماسبی
نشانی: خیابان ستارخان - خیابان کوثر دوم - بن بست مینو
تلفن: ۶۶۴۲۰۷۶۹ - نمابر: ۶۶۴۲۰۴۱۷
چاپ: صمیم - توزیع: نشر گستر امروز - تلفن: ۶۱۹۳۳۰۰۰
سازمان شهرستان ها: ۶۶۱۲۶۰۸۸
اذان ظهر: ۱۲:۰۷ | اذان مغرب: ۱۹:۴۵ | اذان صبح فردا: ۳:۰۴

info@taadolnewspaper.ir

مرامنامه اخلاقی روزنامه تعادل در وبسایت رسمی روزنامه در دسترس است

خبر روز

مرگ ۳ نفر بر اثر غرق‌شدگی در چهارباغ

مدیر بحران فرمانداری شهرستان چهار باغ گفت: ۲ نفر به همراه یک کودک یک ونیم ساله در این شهرستان به کام مرگ رفتند. محمد کاظمی افزود: براساس گزارش‌های دریافتی این کودک داخل استخر ویلایی در روستای زعفرانیه افتاده و ۲ بانوی دیگر برای نجاتش وارد استخر می‌شوند. این ۲ نفر که اتباع بودند، به دلیل عدم آشنایی با اصول شنا کردن به همراه کودک غرق شده‌اند. وی تاکید کرد: در صورت عدم آشنایی با فنون نجات غریق و مواجهه با صحنه غرق شدگی فرد دیگری، لازم است ضمن حفظ خونسردی و تماس فوری با شماره تلفن‌های امدادی (۱۱۲، ۱۱۵ و ۱۲۵) تلاش شود تا با ابزاری همانند چوب، الوار، طناب یا حلقه نجات، فرد غرق شده را از آب بیرون کشیده و به نزدیکترین فضای ایمن برای اقدامات نجات انتقال داده شود.

رویداد

دو زلزله مهیب در ۳۹ ثانیه؛ یادآوری فاجعه‌ای که ۲۰ هزار نفر را کشت

دو زلزله‌ای که در واقع یک گسیختگی پیچیده بودند

زارع در ادامه با تشریح ویژگی‌های زمین‌ساختی این رویداد اظهار می‌کند که زلزله‌های ۲۴ ژوئن ۲۰۲۶ در ایالت یاراکوی در امتداد یکی از فعال‌ترین مرزهای تکتونیکی جهان و در محل برخورد صفحات کارائیب و امریکای جنوبی رخ داده‌اند. او یادآور می‌شود که زمین‌لرزه نخست ساعت ۱۸:۰۴:۳۳ به وقت محلی در عمق حدود ۲۰ کیلومتری و زمین‌لرزه دوم ساعت ۱۸:۰۵:۱۱ به وقت محلی در عمقی کمتر از ۱۰ کیلومتر رخ داد. زارع با مرور مهم‌ترین زلزله‌های تاریخی ونزوئلا، به زلزله مشهور «پنجشنبه مقدس» در ۲۶ مارس ۱۸۱۲ اشاره می‌کند؛ زمین‌لرزه‌ای با بزرگای تخمینی ۷.۶ که حدود ۲۰ هزار قربانی برجای گذاشت. به اعتقاد این استاد زلزله‌شناسی، از آنجا که دو رخداد تنها چند ثانیه با یکدیگر فاصله داشته‌اند، در یک منطقه‌شهری مشترک یعنی محدوده یاراکوی و اطراف آن رخ داده‌اند و هر دو با سازوکار گسلش امتدادلغز در امتداد یک سامانه گسلی مرتبط بوده‌اند، می‌توان آنها را نمونه‌ای کلاسیک از «زلزله دوگانه» دانست. زارع می‌گوید انتقال عظیم تنش دینامیکی از گسیختگی نخست، بلافاصله موجب فعال شدن بخش مجاور گسل و وقوع زمین‌لرزه دوم با تغییر شکل بیشتر شده است. به گفته او، این دو رخداد در واقع یک توالی پیچیده و واحد از گسیختگی پوسته زمین را تشکیل می‌دهند و نباید به عنوان دو زلزله کاملاً مستقل در نظر گرفته شوند.

از زلزله پنجشنبه مقدس تا قوی‌ترین رخداد ۱۲۵ سال اخیر

زارع با مرور مهم‌ترین زلزله‌های تاریخی ونزوئلا، به زلزله مشهور «پنجشنبه مقدس» در ۲۶ مارس ۱۸۱۲ اشاره می‌کند؛ زمین‌لرزه‌ای با بزرگای تخمینی ۷.۶ که حدود ۲۰ هزار قربانی برجای گذاشت و از نظر تاریخی و سیاسی یکی از مهم‌ترین حوادث تاریخ ونزوئلا به شمار می‌رود.

از زلزله بزرگ تاچیرا تا زلزله سن نارسیسو

او سپس به زلزله بزرگ تاچیرا ـ کوکوتا در ۱۸ مه ۱۸۷۵ با بزرگای تخمینی ۷.۵ و حدود ۱۰ هزار کشته اشاره می‌کند که منطقه مرزی کلمبیا و ونزوئلا را درنوردید، شهر کوکوتا را تقریباً با خاک یکسان کرد و خسارات سنگینی به شهرهای ایالت‌های تاچیرا و مریدا در رشته‌کوه اندوارد آورد. زارع همچنین زلزله سن‌نارسیسو در ۲۹ اکتبر ۱۹۰۰ با بزرگای تخمینی ۷.۶ و حدود ۱۰۰ کشته را از دیگر رخدادهای مهم تاریخ لرزه‌ای ونزوئلا می‌داند. به گفته او، این زلزله با گسیختگی بخش ساحلی مرکزی و احتمالاً منطقه گسل سن‌سباستین در فراساحل، موجب تخریب گسترده در کاراکاس و ماکوتوشد، سونامی محلی ایجاد کرد و در گستره وسیعی احساس شد. او در ادامه به زلزله کاراکاس در ۲۹ ژوئیه ۱۹۶۷ با بزرگای ۶.۶ اشاره می‌کند که حدود ۳۰۰ کشته و بیش از ۱۵۰۰ زخمی برجای گذاشت. به گفته زارع، این رویداد نقطه عطفی در مهندسی زلزله امریکای جنوبی محسوب می‌شود، زیرا فروپاشی چندین ساختمان بلندمرتبه مدرن در حومه کاراکاس را در پی داشت و مطالعات پس از آن نقش خاک‌های نرم آبرفتی در تشدید لرزش زمین را آشکار کرد. او یادآور می‌شود که این زلزله در نهایت به تأسیس بنیاد تحقیقات زلزله‌شناسی ونزوئلا و بازنگری در آیین‌نامه‌های ساختمانی این کشور منجر شد. زارع همچنین زلزله کاریاکو در ۹ ژوئیه ۱۹۹۷ با بزرگای ۶.۹ و ۸۱ کشته را از دیگر رخدادهای مهم لرزه‌ای ونزوئلا معرفی می‌کند؛ زلزله‌ای که با گسیختگی بخش کم‌عمق گسل ال‌پیلار، روانگرایی گسترده و فروپاشی چندین سازه بتن‌آرمه از جمله یک مدرسه همراه بود.

روی خط خبر

تجهیزات جدید هلال‌احمر از خرید ۲۱ بالگرد تا تحویل صدها خودروی عملیاتی

رییس حوزه ریاست و معاون امور بین‌الملل و حقوق بشردوستانه جمعیت هلال احمر در تشریح برنامه‌های این جمعیت برای تقویت زیرساخت‌های امدادی پس از جنگ رمضان، از خرید ۲۱ فروند بالگرد و صدها دستگاه خودرو و تجهیزات جدید برای پایگاه‌های عملیاتی خبر داد. «راضیه عالیشوندی» رییس حوزه ریاست و معاون امور بین‌الملل و حقوق بشردوستانه جمعیت هلال احمر به ایلنا گفت: توسعه توان پاسخگویی عملیاتی و ارتقای آمادگی جمعیت برای مواجهه با حوادث و بحران‌های بزرگ، از اولویت‌های راهبردی جمعیت هلال احمر به شمار می‌رود و در همین راستا برنامه جامعی برای نوسازی ناوگان امدادی و تجهیز پایگاه‌های عملیاتی در سراسر کشور در دستور کار قرار گرفته است. وی افزود: در چارچوب این برنامه، تفاهم‌نامه خرید ۲۱ فروند بالگرد امدادی به امضای طرفین رسیده و به منظور آغاز فرآیند اجرایی آن، قرارداد خرید ۴ فروند بالگرد امدادی مدل Mil-E۱۷۱ نیز منعقد شده است. این بالگردها با قابلیت انجام عملیات امداد و نجات، انتقال مصدومان، پشتیبانی لجستیکی و امدادرسانی در مناطق صعب‌العبور، نقش موثری در ارتقای ظرفیت پاسخگویی هوایی جمعیت خواهند داشت. رییس حوزه ریاست و معاون امور بین‌الملل و حقوق بشردوستانه جمعیت هلال احمر ادامه داد: در این مرحله، ۲۰۰ دستگاه خودروی امدادی تویوتا هایلوکس، ۲۵ دستگاه آمبولانس، ۹۵۰ دستگاه موتور امدادی، ۲۰۰ دستگاه دوربین ثبت وقایع، ۱۴۰ دستگاه پلاسماکاتر، یک‌هزار دستگاه سامانه ارتباطی POC و همراه امدادگر، ۲۰ هزار ست تجهیزات حفاظت فردی، ۳۰ دستگاه انواع مینی‌بیل و لودر، ۲۰۰ دستگاه انواع جرثقیل و تیفور، ۲۸ دستگاه خودروی یخچالی ویژه حمل دارو، ۵۰۰ ست تجهیزات تخصصی امدادگران، ۳۰۰ ست فرز شارژی و ۲۰۰ دستگاه پیکور و تجهیزات تخریب بتن به ظرفیت‌های عملیاتی جمعیت افزوده شده است.

تردد ۲۶۰ هزار زائر حسینی در مرزهای کشور

فرمانده مرزبانی فراجا از تردد ۲۶۰ هزار زائر ایرانی و اتباع خارجی از ابتدای ماه محرم تاکنون خبر داد و گفت: مرزهای مهران، شلمچه و چذابه بیشترین حجم تردد زائران را به خود اختصاص داده‌اند. سردار علی‌اکبر جاویدان اظهار داشت: از ابتدای ماه محرم، ۱۳۲ هزار و ۸۹۰ نفر شامل ۱۰۱ هزار و ۶۷۶ زائر ایرانی و ۳۱ هزار و ۲۱۴ نفر از اتباع خارجی، از مرزهای رسمی کشور برای زیارت عتبات عالیات خارج شده‌اند. وی در خصوص آمار ورودی‌ها افزود: در همین بازه زمانی، ۱۲۸ هزار و ۷۹۷ نفر نیز وارد کشور شده‌اند که از این تعداد، ۱۰۱ هزار و ۷۸۵ نفر ایرانی و ۲۷ هزار و ۱۲ نفر از اتباع خارجی بوده‌اند.

روایت بحران درمان کارگران و بازنشستگان، آزمایش ویتامین D هم از شمول بیمه تامین اجتماعی خارج شد

بیمه کارگران و بازنشستگان در بن‌بست مالی

بررسی هزینه‌های خانوار نشان می‌دهد درمان به یکی از پرشتاب‌ترین اقلام هزینه‌ای تبدیل شده است

گزارش

گلی ماندگار |

براساس اخبار منتشر شده در روزهای اخیر آزمایش ویتامین D بازنشستگان از شمول بیمه تامین اجتماعی خارج شده است. اتفاقی که حالا باعث اعتراض بسیاری از بازنشستگان و کارشناسان حوزه درمان شده و یک بار دیگر نشان می‌دهد که مساله درمان رایگان برای بازنشستگان و کارگران رویایی دست نیافتنی است و هیچ کدام از وعده‌هایی که مسوولان می‌دهند ضمانت اجرایی ندارد. محمدرضا باورساد، فعال صنفی بازنشستگان تامین اجتماعی در مصاحبه‌ای به ایلنا گفت: زمانی که برای انجام آزمایش ویتامین D به یکی از آزمایشگاه‌های معتبر شهر مراجعه کردم، به من اعلام شد که تأمین اجتماعی سهم خود را از این آزمایش به صفر رسانده است. همچنین گفته شد که چون بیمه پایه هیچ سهمی برای این آزمایش پرداخت نمی‌کند، بیمه تکمیلی نیز هزینه‌ای بابت آن تقبل نخواهد کرد.

او افزود: پس از مطرح شدن این موضوع، از کارکنان تأمین اجتماعی علت این تصمیم را جویا شدم. پاسخ‌های مختلفی به من داده شد اما تقریباً همه آنها بر یک موضوع اتفاق نظر داشتند و آن هم افزایش قیمت کیت‌های آزمایش ویتامین D بود. افزایش هزینه‌ها می‌تواند بر تصمیم‌گیری‌های مالی سازمان‌ها تأثیر بگذارد، اما انتظار بیمه‌شدگان این است که راهکارهایی انتخاب شود که کمترین فشار را بر مردم وارد کند.

صندوق‌ها قربانی کمبود منابع شده‌اند

مجید صادقی، کارشناس بیمه‌های اجتماعی در این باره به «تعادل» می‌گوید: مشکلات امروز بیمه‌های درمانی حاصل انباشت تصمیم‌های اقتصادی طی سال‌های گذشته است. در واقع صندوق‌های بیمه‌ای زمانی می‌توانند خدمات مطلوب ارایه کنند که منابع و مصارف آنها در تعادل باشد. اما طی سال‌های اخیر رشد هزینه‌های درمان بسیار بیشتر از رشد درآمد صندوق‌ها بوده است. از سوی دیگر، بدهی‌های دولت به سازمان‌های بیمه‌گر، فشار مضاعفی بر منابع مالی وارد کرده و قدرت خرید خدمات درمانی را کاهش داده است. او می‌افزاید: افزایش امید به زندگی، رشد جمعیت سالمند، توسعه فناوری‌های پزشکی و افزایش قیمت تجهیزات درمانی نیز هزینه‌های بیمه را به‌شدت افزایش داده است. وقتی منابع محدود باشد، نخستین اقدامی که معمولاً انجام می‌شود کاهش دامنه تعهدات بیمه است؛ یعنی برخی خدمات از پوشش خارج می‌شوند، سقف پرداخت‌ها کاهش می‌یابد یا بیمار سهم بیشتری از هزینه را پرداخت می‌کند. نتیجه این روند همان چیزی است که امروز بسیاری از کارگران و بازنشستگان تجربه می‌کنند.»

بدهی دولت؛ زخمی که هر سال عمیق‌تر می‌شود

این کارشناس بیمه‌های اجتماعی در ادامه اظهار می‌دارد: یکی از مهم‌ترین چالش‌های نظام بیمه‌ای، بدهی‌های انباشته دولت به سازمان‌های بیمه‌گر است. دولت در سال‌های مختلف به دلایل گوناگون نتوانسته سهم قانونی خود را به موقع پرداخت کند. این بدهی‌ها موجب شده منابعی که باید صرف توسعه مراکز درمانی، خرید تجهیزات جدید و افزایش کیفیت خدمات شود، عملاً در اختیار صندوق‌ها قرار نگیرد. صادقی تاکید می‌کند: ادامه این وضعیت نه تنها کیفیت خدمات درمانی را کاهش می‌دهد بلکه توان سرمایه‌گذاری صندوق‌ها برای آینده را نیز محدود می‌کند. از سوی دیگر، سازمان‌های بیمه‌گر نیز به دلیل کمبود نقدینگی، مطالبات بیمارستان‌ها، داروخانه‌ها و مراکز درمانی را با تأخیر پرداخت می‌کنند؛ موضوعی که زنجیره‌ای از مشکلات مالی را در کل نظام سلامت ایجاد کرده است.

بیمه تکمیلی؛ مکملی که همیشه کامل نیست

او می‌افزاید: در سال‌های اخیر بسیاری از کارگران و بازنشستگان برای جبران ضعف بیمه پایه به سمت بیمه‌های تکمیلی رفته‌اند. اما تجربه بیمه‌شدگان نشان می‌دهد بیمه تکمیلی نیز با محدودیت‌های فراوانی روبروست؛ سقف پایین تعهدات، فرانشیز بالا، استثناهای متعدد و تأخیر در پرداخت خسارت از جمله مهم‌ترین انتقادهایی است که به این بیمه‌ها وارد می‌شود. این کارشناس بیمه خاطرنشان می‌کند: بیمه تکمیلی زمانی می‌تواند نقش واقعی خود را ایفا کند که بیمه پایه بخش عمده هزینه‌های درمان را پوشش دهد. در غیر این صورت، بیمه تکمیلی نیز به تنهایی قادر به جبران هزینه‌های سنگین درمان نخواهد بود.

درمان به عامل فقر تبدیل شده است

فرشته نعمتی، پژوهشگر اقتصاد خانواده، نیز در این باره به «تعادل» می‌گوید: هزینه‌های درمان امروز یکی از عوامل اصلی سقوط خانوارها به زیر خط فقر محسوب می‌شود. در بسیاری از خانوارهای کارگری، درآمد ماهانه تنها پاسخگوی هزینه‌های جاری است و امکان پس‌انداز وجود ندارد. بنابراین وقوع یک بیماری جدی می‌تواند کل ساختار اقتصادی خانواده را بر هم بزند. در چنین شرایطی خانواده ناچار می‌شود از هزینه‌های آموزش، تغذیه، تفریح یا حتی اجاره مسکن بکاهد تا بتواند هزینه درمان را پرداخت کند. او می‌افزاید: سهم درمان در سبد هزینه خانوار طی سال‌های اخیر افزایش یافته و این روند برای دهک‌های پایین درآمدی بسیار شدیدتر بوده است. وقتی خانواده برای انجام آزمایش، تهیه دارو یا مراجعه به پزشک مجبور به تعویق درمان می‌شود، بیماری در مراحل بعدی با هزینه‌ای بسیار بیشتر بازمی‌گردد. بنابراین کاهش دسترسی به خدمات درمانی، تنها یک مساله پزشکی نیست بلکه پیامدهای اقتصادی و اجتماعی گسترده‌ای دارد.

بازنشستگان؛ آسیب‌پذیرترین گروه بیمه‌شدگان

این پژوهشگر اقتصاد خانواده اظهار می‌دارد: بازنشستگان به دلیل افزایش سن و شیوع بیماری‌های مزمن، بیش از سایر گروه‌ها به خدمات درمانی نیاز دارند. بخش قابل توجهی از درآمد ماهانه آنان صرف خرید دارو، انجام آزمایش، تصویربرداری، ویزیت پزشکان متخصص و خدمات توانبخشی می‌شود. او هشدار می‌دهد: هرگونه کاهش پوشش بیمه‌ای در این گروه، مستقیماً کیفیت زندگی آنان را تحت تأثیر قرار می‌دهد و حتی می‌تواند موجب افزایش بیماری‌های مزمن درمان نشده شود.

چالش فرسودگی مراکز درمانی

یکی دیگر از مشکلات جدی، فرسودگی بخشی از مراکز درمانی وابسته به صندوق‌های بیمه‌ای است. کمبود پزشک متخصص، تجهیزات قدیمی، محدودیت ظرفیت بستری، ازدحام بیماران و طولانی بودن زمان انتظار باعث شده بسیاری از بیمه‌شدگان ناچار به مراجعه به مراکز خصوصی شوند؛ مراکزی که هزینه خدمات آنها چندین برابر بیشتر است. در نتیجه، بیمه‌شده عملاً دوبار هزینه پرداخت می‌کند؛ یک بار از طریق حق بیمه و بار دیگر هنگام مراجعه به بخش خصوصی.

سلامت؛ سرمایه‌ای که نباید قربانی بحران مالی شود

فرشته نعمتی در بخش دیگری از سخنان خود می‌گوید: اقتصاد سلامت نشان می‌دهد هزینه‌ای که امروز برای پیشگیری و درمان مناسب پرداخت می‌شود، در آینده از تحمیل هزینه‌های سنگین‌تر جلوگیری خواهد کرد. از این رو، کاهش تعهدات بیمه‌ای شاید در کوتاه‌مدت بخشی از فشار مالی صندوق‌ها را کاهش دهد، اما در بلندمدت با افزایش بیماری‌های مزمن، کاهش بهره‌وری نیروی کار و رشد هزینه‌های درمانی، بار مالی بیشتری بر اقتصاد کشور تحمیل خواهد کرد. او می‌افزاید: کارگران و بازنشستگان سال‌ها از درآمد خود برای تأمین منابع بیمه هزینه کرده‌اند و انتظار دارند در زمان بیماری، نظام بیمه‌ای پشتوانه واقعی آنان باشد. حفظ این اعتماد، نیازمند اصلاحات ساختاری، تأمین منابع پایدار، تسویه بدهی‌های دولت، افزایش شفافیت مالی و تقویت پوشش خدمات درمانی است. این پژوهشگر اقتصاد خانواده در پایان هشدار می‌دهد: تا زمانی که بیمه نتواند نقش اصلی خود را در کاهش پرداخت از جیب بیماران ایفا کند، درمان همچنان یکی از مهم‌ترین عوامل فشار اقتصادی بر خانوارهای کارگری باقی خواهد ماند؛ فشاری که نه تنها سلامت افراد، بلکه امنیت اقتصادی و رفاه اجتماعی جامعه را نیز تحت تأثیر قرار می‌دهد.

شرکت ملی گاز ایران
شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی

نوبت دوم
شناسه آگهی: ۲۲۱۲۶۰۸

آگهی فراخوان تجدید مناقصه عمومی یک مرحله ای همزمان با ارزیابی کیفی (یکپارچه)

شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی در نظر دارد خدمات مورد نیاز خود را با شرایط ذیل از طریق برگزاری تجدید مناقصهٔ عمومی یک مرحله‌ای همزمان با ارزیابی کیفی (یکپارچه) در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (سامانه ستاد ایران) تامین نماید:

شماره فراخوان در سامانه ستاد ایران	۲۰۰۵۰۹۶۶۸۳۰۰۰۰۱۴
شماره مناقصه	۷۰۶۷
شرح مختصر خدمات درخواستی	نصب و راه‌اندازی دمنده گریز از مرکز در واحد ۱۰۸ فاز ۱۸ پالایشگاه هفتم
مبلغ تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار	شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی
(جهت شرکت‌های تایید صلاحیت شده)	مبلغ تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار به میزان ۱۸.۷۶۳.۲۳۵.۰۰۰ ریال می‌باشد.
نوع تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار	تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار به صورت یکی از تضامین قابل قبول وفق آیین نامه تضمین شماره ۱۲۳۴۲۰۲/ت۵۰۶۵۹ مورخ ۹۴/۰۹/۲۲ هیات وزیران می‌باشد.
مبلغ برآوردی مناقصه	۳۷۵.۲۶۴.۶۹۰.۱۵۴ ریال (سیصد و هفتاد و پنج میلیارد و دویست و شصت و چهار میلیون و ششصد و نود هزار و یکصد و پنجاه چهار) ریال
آخرین مهلت دریافت اسناد ارزیابی کیفی در سامانه ستاد	۵ روز پس از درج نوبت دوم آگهی روزنامه می‌باشد.
آخرین مهلت بارگذاری و ارسال مستندات ارزیابی کیفی (رزومه) در سامانه ستاد	حداکثر ظرف مدت دو هفته پس از انقضای مهلت دریافت اسناد می‌باشد.
آخرین مهلت بارگذاری پیشنهادات مالی در سامانه ستاد و زمان گشایش پیشنهادها	متعاقباً به شرکت‌های تایید صلاحیت شده از طریق سامانه ستاد ایران اعلام می‌شود.
آدرس و تلفن مناقصه گزار	استان بوشهر، عسلویه، منطقهٔ ویژهٔ اقتصادی انرژی پارس، شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی، پالایشگاه هفتم، دبیرخانه کمیسیون مناقصات تلفن: ۱۰۲۷-۳۱۳۱-۰۷۷

مناقصه گران می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر به سایت WWW.SETADIRAN.IR مراجعه و یا با شماره تلفن ۰۷۷۳۱۳۱۱۰۹ یا ۰۷۷۳۱۳۱۱۰۹۶ تماس حاصل فرمایند.
روابط عمومی شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی

نوبت اول
شناسه آگهی: ۲۲۱۲۹۶۲

شهرداری ابهر

آگهی مناقصه عمومی

شهرداری ابهر در نظر دارد، نسبت به خرید رنگ مورد نیاز از طریق مناقصه عمومی از اشخاص حقوقی و حقیقی (واجد شرایط و صلاحیت دار) از محل منابع داخلی شهرداری اقدام نماید، کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مزایده تا ارائه پیشنهاد مناقصه گران و بازگشائی پاکتها از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد و لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند.

موضوع	اعتبار (به ریال)	سپرده شرکت در مناقصه
نسبت به خرید رنگ	۵۲/۹۲۵/۰۰۰/۰۰۰	۵/۲۹۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال

مهلت خرید اسناد: از ساعت ۰۸:۰۰ تاریخ ۱۴۰۵/۰۴/۰۲ لغایت ساعت ۱۲:۰۰ تاریخ ۱۴۰۵/۰۴/۰۸
مهلت قبول وارسال پیشنهادات: تاساعت ۱۳:۰۰ تاریخ ۱۴۰۵/۰۴/۱۸ واحد حراست شهرداری (مدارک فیزیکی صرفا ضمانتنامه شرکت در مناقصه) و سامانه ستاد ایران.
محل و تاریخ بازگشائی اسناد ۱۴۰۵/۰۴/۱۸، ساعت ۱۳:۰۳ دفتر شهردار از طریق سامانه ستاد.
شهرداری در رد و قبول یک یا کلیه پیشنهادات مختار است.
سایر مشخصات در اسناد مناقصه مندرج است.
هزینه انتشار آگهی در روزنامه ها بر عهده برنده مناقصه می باشد.
مجید زارع پور - شهردار ابهر

چاپ اول
شناسه آگهی: ۲۲۱۲۹۶۷

شهرداری ابهر

آگهی مناقصه عمومی نوبت سوم

شهرداری ابهر در نظر دارد، نسبت به خرید جرثقیل ۱۰ الی ۱۲ تنی پشت کامیونی مورد نیاز از طریق مناقصه عمومی از اشخاص حقوقی و حقیقی (واجد شرایط و صلاحیت دار) از محل منابع داخلی شهرداری اقدام نماید، کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مزایده تا ارائه پیشنهاد مناقصه گران و بازگشائی پاکتها از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد و لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند.

موضوع	اعتبار (به ریال)	سپرده شرکت در مناقصه
نسبت به خرید جرثقیل ۱۰ الی ۱۲ تنی پشت کامیونی	۶۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۶/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

مهلت خرید اسناد: از ساعت ۰۸:۰۰ تاریخ ۱۴۰۵/۰۴/۰۲ لغایت ساعت ۱۲:۰۰ تاریخ ۱۴۰۵/۰۴/۰۸
مهلت قبول وارسال پیشنهادات: تاساعت ۱۳:۰۰ تاریخ ۱۴۰۵/۰۴/۱۸ واحد حراست شهرداری (مدارک فیزیکی صرفا ضمانتنامه شرکت در مناقصه) و سامانه ستاد ایران.
محل و تاریخ بازگشائی اسناد ۱۴۰۵/۰۴/۱۸، ساعت ۱۳:۰۳ دفتر شهردار از طریق سامانه ستاد.
شهرداری در رد و قبول یک یا کلیه پیشنهادات مختار است.
سایر مشخصات در اسناد مناقصه مندرج است.
هزینه انتشار آگهی در روزنامه ها بر عهده برنده مناقصه می باشد.
مجید زارع پور - شهردار ابهر