

## قرارداد برونسپاری خدمات و مراقبت‌های اولیه سلامت قابل ارائه در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه‌های سلامت

### در مناطق شهری بالای ۲۰ هزار نفر و حاشیه نشین تحت پوشش معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه

این قرارداد در اجرای بند ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور و بند «۴» ماده ۱۳ قانون مدیریت خدمات کشوری و براساس بند (الف) و بند (ج) آیین نامه اجرایی ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت طبق شرایط زیر منعقد گردید و طرفین ملزم و متعهد به اجرای مفاد آن می باشند.

### ماده ۱) طرفین قرارداد:

این قرارداد در تاریخ ..... میان معاونت بهداشتی شهرستان تربت حیدریه به نمایندگی خانم دکتر الهام بهره مند با سمت معاون بهداشتی با شناسه ملی ..... و کد اقتصادی ..... به نشانی: تربت حیدریه خ قرنیه ۸ کدپستی: ..... شماره تماس: ۵۲۲۶۱۱۱ که از این پس در این قرارداد، طرف اول **کارفرما** نامیده می شود و خانم/ آقای ..... با کد ملی ..... به نشانی ..... کد پستی ..... تلفن ..... / شرکت/ موسسه ..... به شماره ثبت ..... تاریخ ثبت ..... کد اقتصادی ..... و شناسه ملی ..... که واجد صلاحیت فنی و تخصصی می باشد، به نمایندگی خانم/ آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... کد ملی ..... به سمت ..... که به موجب اساس نامه و آخرین تغییرات مندرج در روزنامه رسمی که جزء لاینفک قرارداد می باشد (تصویر مصدق پیوست) واجد اختیار و دارای حق امضاء می باشد، به نشانی ..... کد پستی ..... تلفن ..... نمابر ..... که از این پس در این قرارداد طرف دوم، **پیمانکار** نامیده می شود، منعقد می گردد (پیمانکار صرفاً می بایست شخص حقوقی باشد).

### ماده ۲) موضوع قرارداد:

خرید خدمات و مراقبت‌های اولیه سلامت، فعال و مستمر (تداوم خدمات) به مدت یک سال در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت مناطق شهری و حاشیه نشین تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه

۱-۲. **حجم کار:** ارائه خدمات فعال و مستمر (تداوم خدمات) برابر بسته خدمات با مسئولیت تأمین نیروی انسانی واجد شرایط و اداره مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه‌های سلامت مربوطه، براساس محدوده و جمعیت تعریف شده در ساختار گسترش شبکه های بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه مبتنی بر بسته خدمتی ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع (پیوست ۱) که در مورد این قرار داد شامل جمعیت تحت پوششی است که در محل های تعیین شده به شرح (پیوست ۲) سکونت داشته و تحت پوشش هیچ واحد مشابه خدمات سلامت دیگری نباشند یا بصورت مهمان به این منطقه مراجعه کرده و خدمت دریافت می کنند.

۲-۲. **واحد کار:** مراقبت از سلامت و ارائه خدمات سلامت برابر بسته خدمات به هر فرد در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه‌های سلامت واقع در شهرستان تربت حیدریه تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان تربت حیدریه با محدوده جغرافیایی تعیین شده از سوی کارفرما به شرح پیوست ۲

۳-۲. **امکانات و تجهیزات:** تامین کلیه اقلام مصرفی بجز موارد قید شده در (پیوست ۴) به عهده پیمانکار می باشد. هزینه تعمیرات اموال تحویلی (طبق صورتجلسه تحویل اموال در ابتدای قرارداد) به عهده پیمانکار می باشد. پیمانکار متعهد است در صورت هر گونه جابجایی در محل ارائه خدمت نسبت به تامین هزینه های مرتبط اقدام نماید.

۴-۲. **کیفیت کار:** براساس ارزیابی های متفاوت که از طرق مختلف، مانند سامانه یکپارچه بهداشت، پایش الکترونیکی، رضایت سنجی، راستی آزمایی، مطالعات میدانی، مصاحبه و دریافت نظرات مردم، تکمیل چک لیست های ستادی و خود اظهاری و سایر موارد پیوست توسط کارفرما، مورد پایش و ارزیابی قرار می گیرد. (پیوست ۱-۵ و ۲-۵)

۵-۲. **کمیت کار در پایگاه های سلامت:** ارائه خدمات براساس **خدمات فعال، مستمر و کامل** جمعیت تحت پوشش مربوط به بلوک تعریف شده براساس جدول برآورد حجم خدمات مبتنی بر بسته خدمات جاری پایه سلامت در جمعیت مرجع حدود ۹۰۰۰۰ نفر که در سامانه یکپارچه بهداشت ثبت گردیده باشد. معیارهای فعال بودن پایگاه که کلیات آن در بسته خدمت آمده است عبارتند از:

۱. شناسایی و بروز رسانی جمعیت تحت پوشش و ثبت اطلاعات
۲. شناسایی کامل منطقه و رسم نقشه آن
۳. تشکیل و ارائه خدمت مبتنی بر پرونده الکترونیکی سلامت
۴. ارائه خدمات فعال به جمعیت تحت پوشش و پیگیری آنها (با استفاده از داوطلبین سلامت، سفیران سلامت، ارسال پیامک، تلفن و ... و پیگیری درب منزل)
۵. ارائه خدمات مکمل یاری (مکمل های دارویی)
۶. اجرای برنامه خودمراقبتی (مطابق بسته خودمراقبتی)
۷. اجرای دقیق و کامل کلیه بسته های خدمت مصوب ابلاغ شده
۸. خدمات نمونه گیری و ارسال نمونه ها به آزمایشگاه های تعیین شده در دستورعمل مربوط (البته درمورد نمونه هایی که نیاز به گرفتن نمونه خون و ادرار است، این کار در مرکز انجام می شود)

**تبصره :** ارائه تمامی خدمات به افراد مهمان ( خارج از بلوک جمعیتی تعریف شده هر گروه سنی و استانداردهای مصرح در دستورعمل و بسته خدمتی مربوطه، می بایست به صورت رایگان صورت گیرد و بادرج کدملی، نوع خدمت، محل سکونت اصلی خدمت گیرنده در سامانه یکپارچه بهداشت ثبت گردد. تعداد خدمات ارائه شده به افراد مهمان در محاسبات لحاظ خواهد شد.

**۶-۲. کمیت کار در مراکز خدمات جامع سلامت:** ارائه خدمات مستمر و کامل ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارتخانه طبق پیوست (۱) به موارد ارجاعی از سوی پایگاه های سلامت ضمیمه و غیر ضمیمه تابعه و نیز ویزیت درمانی مراجعات سرپایی به مرکز، در جمعیت تحت پوشش مربوط به بلوک های تعریف شده، براساس جدول برآورد حجم خدمات به تفکیک واحدهای فنی مستقر در مرکز خدمات جامع سلامت

**۷-۲. خدمات در پایگاه ها (رایگان):** کلیه مراقبت ها و خدمات بهداشتی ارائه شده براساس بسته خدمات به کلیه افراد، رایگان می باشد.

**۸-۲. خدمات در مراکز خدمات جامع سلامت:** خدمات قابل ارائه در مرکز خدمات جامع سلامت شامل پزشکی، دندانپزشکی، مشاوره تغذیه و رژیم درمانی، مشاوره سلامت روان، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، مشاوره ها از جمله مشاوره ژنتیک، مشاوره شیردهی، خدمات مامایی، خدمات پرستاری و خدمات پذیرش و آمار فناوری اطلاعات سلامت منطبق بر دستور عمل اجرایی می باشد.

**ا)** خدمات ارائه شده به گروه های سنی و گروه های هدف ارجاعی از سوی پایگاه های ضمیمه و غیر ضمیمه تابعه در مراکز خدمات جامع سلامت که براساس بسته های خدمات و در ادامه تکمیل خدمات سطح ۱ (ارائه شده در پایگاه) به جمعیت مربوطه براساس ضوابط ابلاغی از سوی معاونت بهداشتی اقدام می گردد.

**ب)** خدمات سرپایی تخصصی ارائه شده به مراجعین ویزیت سرپایی که بدون رعایت سیکل ارجاع و مستقیماً به مرکز خدمات جامع سلامت مراجعه می نمایند که برای این گروه براساس ضوابط تعرفه دولتی (همانند تعرفه حاکم بر سایر مراکز خدمات جامع سلامت دولتی موجود) اقدام می گردد. (اخذ ویزیت از افراد فاقد پوشش بیمه ای برابر تعرفه ویزیت بخش دولتی یا اخذ فرانشیز از صاحبان دفترچه های بیمه طرف قرارداد برای این گروه از مراجعین)

### ماده ۳ مدت انجام قرارداد:

از تاریخ ۱۳۹۸/۰۹/۰۱ الی ۱۳۹۹/۰۸/۳۰ به مدت یک سال تمام هجری شمسی می باشد.

تبصره: در پایان مدت قرارداد در صورت رضایت از عملکرد پیمانکار (بر اساس پایش و نتایج عملکرد) کارفرما می تواند در صورت صلاحدید و نیز نبود منع قانونی و هر گونه مغایرت با ضوابط و مقررات جاری نسبت به تمدید قرارداد برای مدت یک سال دیگر حداکثر تا ۵ سال با اعمال افزایشهای قانونی و نگارشهای بعدی دستور العمل و غیره اقدام نماید. تبصره ۱ ماده ۱۵ و تبصره ۱ ماده ۱۷ نسخه تیر ماه ۱۳۹۸ دستورالعمل برنامه گسترش مراقبت های اولیه سلامت برای تحقق پوشش همگانی سلامت در مناطق شهری )

### ماده ۴ مبلغ قرارداد:

#### الف) حقوق و مزایای پرسنل شرکت در پایگاه های سلامت از طریق فرمول زیر محاسبه می گردد:

تعداد خدمات وزن دهی شده هر فرد در همراه براساس اطلاعات استخراجی از سامانه سیب \* ضریب K هر خدمت \* درصد رضایتمندی \* درصد ثبت تلفن همراه \* درصد دریافت خدمت = حق الزحمه ماهیانه فرد  
**تبصره ۱:** سقف پرداختی ماهانه به هر نفر کارشناس ۳۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال و هر نفر کاردان ۲۶/۱۴۵/۰۰۰ ریال می باشد. در صورتی که حق الزحمه ماهانه هر فرد بر اساس فرمول فوق کمتر از حداقل قانون کار باشد پیمانکار موظف است حداقل قانون کار را پرداخت نماید.

**تبصره ۲:** ملاک محاسبات اعم از ضریب K، سقف پرداختی ماهیانه پرسنل و سایر موارد آخرین دستور العمل و بخش نامه های ابلاغی می باشد.

**تبصره ۳:** مسئول پایگاه از بین کارکنان مستقر در پایگاه سلامت، انتخاب و توسط پیمانکار (با تایید کارفرما) منصوب می شود. به دلیل افزودن مسئولیت بیشتر به مسئول، نسبت به سایرین، می توان برای این فرد، اضافه پرداختی بین ۰ تا ۵ درصد هزینه حقوق بابت حق مسئولیت در نظر گرفت (مسئول پایگاه سلامت بایستی از بین مراقبین سلامت - ماماها انتخاب گردد). این مبلغ هر ماه پس از تعیین امتیاز کیفیت کار توسط کارفرما به حق الزحمه محاسبه شده در بند الف ماده ۴ این قرارداد برای فرد مذکور اضافه می گردد.

#### ب) حقوق و مزایای پرسنل شرکت در مراکز خدمات جامع سلامت به شرح زیر محاسبه می گردد:

- حقوق هر پزشک ماهانه ۸۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- حقوق هر یک از نیروهای روان و تغذیه با مدرک لیسانس ماهانه مبلغ ۳۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال در نظر گرفته می شود و در صورتی که مدرک مرتبط فوق لیسانس داشتند، مبلغ ۳۵/۲۸۰/۰۰۰ ریال می باشد.
- حقوق هر یک از نیروهای بهداشت محیط و حرفه ای، متصدی پذیرش و پرستار با مدرک لیسانس و بالاتر مبلغ ۳۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال در نظر گرفته می شود و در صورتی که مدرک مرتبط فوق دیپلم داشتند، مبلغ ۲۶/۱۴۵/۰۰۰ ریال می باشد.

نحوه محاسبه حقوق و مزایای ماهانه هر فرد به شکل زیر می باشد:

مزدشغل + پایه سنوات + کمک هزینه مسکن + بن خواربار + عائله مندی + عیدی و پاداش + سنوات + مرخصی + (سایر \* درصد نمره پایش ماهانه فرد) = حقوق و مزایای ماهیانه هر نیرو

(مزدشغل + پایه سنوات + کمک هزینه مسکن + بن خواربار + عائله مندی + عیدی و پاداش + سنوات + مرخصی) - حق الزحمه ماهیانه هر فرد براساس بند ب ماده ۴ قرارداد = سایر

پایش ماهانه هر فرد توسط کارفرما انجام و نمره پایش ابلاغ گردد:

در صورتیکه نمره پایش کمتر از ۹۵ باشد متناسب با کسری امتیاز نسبت به عدد ۱۰۰ از مبلغ سایر کسر می گردد.

به عنوان مثال در صورت کسب نمره ارزشیابی ۹۴ معادل ۶ درصد از قسمت سایر کسر می گردد.

ارزشیابی بین ۹۵ تا ۱۰۰ کل مبلغ سایر پرداخت می گردد.

**تبصره ۱:** مسئول مرکز از بین کارکنان مستقر در مرکز خدمات جامع سلامت، انتخاب و توسط پیمانکار (با تایید کارفرما) منصوب می شود. به دلیل افزودن مسئولیت بیشتر به مسئول، نسبت به سایرین، می توان برای این فرد، اضافه پرداختی بین ۰ تا ۱۰ درصد هزینه حقوق بابت حق مسئولیت در نظر گرفت. این مبلغ هر ماه پس از تعیین امتیاز کیفیت کار توسط کارفرما به حق الزحمه محاسبه شده در بند ب ماده ۴ قرارداد برای فرد مذکور اضافه می گردد

**تبصره ۲:** در صورتی که حق الزحمه ماهانه هر فرد بر اساس فرمول فوق کمتر از حداقل قانون کار باشد پیمانکار موظف است حداقل قانون کار را پرداخت نماید.

**تبصره ۳:** ملاک محاسبات حقوق و مزایای ماهیانه پرسنل و سایر موارد طبق آخرین دستور العمل و بخش نامه های ابلاغی می باشد.

**ج) نحوه محاسبه حق بیمه پرسنل پیمانکار (صرفاً کارکنان شاغل در مراکز و پایگاه ها مطابق لیست حقوق بند الف و ب) :**

(مزدشغل + پایه سنوات + کمک هزینه مسکن + بن خواربار + سایر) \* ۲۳ درصد = هزینه بیمه پرسنل شرکت

**تبصره:** نحوه محاسبه سایر:

(مزدشغل + پایه سنوات + کمک هزینه مسکن + بن خواربار + عائله مندی + عیدی و پاداش + سنوات + مرخصی) - حق الزحمه ماهیانه هر فرد براساس بند الف یا بند ب ماده ۴ قرارداد = سایر

**نکته :** حداقل سایر برای هر فرد صفر ریال می باشد.

**د) سایر هزینه ها و سود مدیریت:**

جمع تعداد خدمات ماهانه وزن دهی شده ارائه شده توسط کارکنان شرکت در پایگاه ها \* مبلغ پیشنهادی شرکت به ازای هر خدمت \* درصد رضایت مندی \* درصد ثبت تلفن همراه \* درصد دریافت خدمت \* درصد امتیاز مکتسبه از چک لیست ارائه خدمات ماهانه = حق الزحمه شرکت

**تبصره ۱:** حداکثر سقف قابل محاسبه ماهانه برای شرکت ۹۵۰۰۰ خدمت وزن دهی شده براساس گزارش دریافت شده از سامانه سیب می باشد.

**تبصره ۲:** چک لیستهای ارائه خدمات ماهانه شامل چک لیست پایش ماهانه شرکت با تاثیر ۷۰ درصد و چک لیست پایش ماهانه عملکردی کلیه پرسنل شاغل در مراکز و مراقبین سلامت بصورت تصادفی (هر ماه حداکثر ۱۰ نفر) با تاثیر ۳۰ درصد می باشد.

**تبصره ۳:** پیمانکار موظف است در مبلغ پیشنهادی کلیه هزینه های اجاره، مواد مصرفی، نیروی خدمات، راننده، هزینه تعمیرات، لباس فرم پرسنل، اینترنت، کابل کشی، نقاشی، پارتیشن بندی، بیمه، مالیات و سایر هزینه های مرتبط با قرارداد را برای کلیه مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت در نظر بگیرد و کارفرما هیچ گونه تعهدی در خصوص تامین هزینه های فوق ندارد

**حق الزحمه ناخالص ماهیانه شرکت = {مبلغ بند الف (حقوق و مزایای پرسنل پایگاه ها) + مبلغ بند ب (حقوق و مزایای پرسنل مراکز) + مبلغ بند ج (حق بیمه پرسنل) + مبلغ بند د (سایر هزینه ها و سود مدیریت)}**

**سقف قرارداد سالیانه معادل ..... ریال که طبق فرمول زیر محاسبه گردید.**

$$\left\{ \left( \frac{1}{11} * 12 * 85000000 \right) + \left( \frac{1}{11} * 12 * 352800000 \right) + \left( \frac{1}{11} * 12 * 315000000 \right) + (49 * 12 * 23) + \left( \frac{1}{11} * 12 * 270000000 \right) + (12 * 85000000) \right\}$$

بدیهی است در صورتیکه ارزش ریالی عملکرد مالی پیمانکار در طول یک سال کامل قرارداد، بیش از مبلغ سقف تعیین شده گردد، برابر آئین نامه مقررات مالی - معاملاتی دانشگاه تا سقف ۲۵ درصد نسبت به تنظیم متمم قرارداد و پرداخت براساس آن اقدام خواهد گردید.

**ماده ۵) تعهدات کارفرما:**

۱-۵. کارفرما آموزش و توجیه پیمانکار و نیروهای واجد شرایط ارائه خدمت در پایگاه های سلامت را برابر مندرجات دستورالعمل های ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع به عهده خواهد داشت. ضمناً کارفرما هیچ گونه تعهدی در مورد پرداخت حقوق و مزایای دوره آموزشی اولیه به کارکنان شاغل در پایگاه های سلامت نخواهد داشت. بدیهی است برگزاری دوره اول کلاس های آموزشی برای نیروهای شاغل در پایگاه به عهده کارفرما می باشد.

۲-۵. تامین اقلام بهداشتی (واکسن ها، اقلام تأمین باروری سالم، قطره مولتی ویتامین، قطره آهن و قرص آهن و داروهای مراقبت بیماری ها، اسپیکولوم یکبار مصرف)، بسته های آموزشی (زیج حیاتی، پوسترها، پمفلت ها، تراکت ها و ) در صورت موجود بودن در کشور به منظور ارائه خدمات رایگان براساس قوانین و دستورالعمل های جاری به عهده کارفرما می باشد.

۳-۵. کارفرما مجاز است نسبت به ادغام برنامه های جدید ابلاغی از سوی وزارتخانه در سیستم خدمات اقدام نماید.

**تبصره:** در صورتی که این ادغام براساس تشخیص معاونت بهداشت دانشگاه بار مالی اضافی علاوه بر مفاد قرارداد اولیه داشته باشد، کارفرما موظف به جبران آن می باشد.

۴-۵. ارزشیابی و پایش فنی کمی و کیفی عملکرد و فعالیت های پایگاه براساس رضایت سنجی و راستی آزمایی و طبق چک لیست پایش خدمات توسط کارشناسان مرکز بهداشت، تیم سلامت و تیم مدیریتی مرکز خدمات جامع سلامت و نظرسنجی ثبت شده در سامانه سبب و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پیشنهادهای کارشناسی برای رفع آنها

۵-۵. کارفرما موظف است هزینه های انجام خدمات را طبق قرارداد، پرداخت نماید.

۶-۵. با توجه به لزوم و ضرورت ثبت کلیه اطلاعات درمسیر ارائه خدمات و مراقبت های بعدی در سامانه یکپارچه بهداشت، پرداخت هزینه های جاری مربوط به اینترنت براساس مبلغ تعیینی ازسوی مرکز بهداشت برعهده پیمانکار خواهد بود.

۷-۵. پرداخت مربوط به آخرین ماه قرارداد از سوی کارفرما منوط به ارائه مفاسد حساب های قانونی اعم از تامین اجتماعی ، سازمان امور مالیاتی و تاییدیه از اداره تعاون ، کار و رفاه اجتماعی و تحویل و تحویل اموال می باشد. لازم به ذکر است چنانچه مطالبات پیمانکار از کارفرما در هر زمان در طول مدت قرارداد کمتر از ۵ درصد مبلغ کل قرارداد باشد به منظور رعایت مندرجات موضوع ماده ۳۸ قانون تامین اجتماعی کارفرما می تواند به میزان ۵ درصد مورد اشاره تا ارائه مفاسد حساب های لازم از مطالبات پیمانکار مسدود نماید.

۸-۵. ارزشیابی و پایش فنی کیفیت عملکرد و فعالیت های مرکز خدمات جامع سلامت و بازدید میدانی، ارزیابی سامانه الکترونیک، طبق چک لیست ها (پیوست ۱-۵ و ۲-۵) شامل چک لیست های ارزیابی نحوه ارائه هر نوع خدمت(بخش فنی) و چک لیست ارزیابی نحوه مدیریت پیمانکار(بخش مدیریتی) توسط کارشناسان فنی مرکز بهداشت تربت حیدریه و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پیشنهادهای کارشناسی برای رفع آنها صورت خواهد گرفت .

۹-۵. پرداخت به پیمانکار بر اساس صورت وضعیت و لیست حقوقی تنظیمی و تأیید انجام موضوع تعهدات قرارداد توسط واحد توسعه شبکه شهرستان و ارائه فیش و لیست پرداخت شده ماه قبل که به تأیید بیمه تامین اجتماعی رسیده است توسط کارفرما در پایان هر ماه انجام خواهد شد.

۱۰-۵. کارفرما متعهد می شود با تشخیص خود اطلاعات لازم را جهت انجام خدمات در اختیار پیمانکار قرار دهد.

۱۱-۵. جهت ورود و ثبت اطلاعات در سامانه یکپارچه بهداشت(نرم افزار پرونده الکترونیک سلامت)، کارفرما موظف است برای پرسنل پیمانکار در مرکز خدمات جامع سلامت ، اقدام به تعریف نام کاربری و کلمه عبور نماید .

۱۲-۵. کارفرما ماهانه پرینت عملکرد پرسنل شرکت را بر اساس سامانه سبب (پس از بارگزاری اطلاعات در سامانه سبب کشوری) به پیمانکار تحویل نماید.

## ماده ۶ تعهدات پیمانکار:

۱-۶. برنده مناقصه موظف است نسبت به معرفی کتبی و تعیین نماینده تام الاختیار آشنا به قوانین کار و سایر مقررات با مدرک تحصیلی کارشناسی در یکی از رشته های بهداشتی درمانی خارج از پرسنل موضوع قرارداد اقدام نماید، بدیهی است پس از معرفی نماینده کلیه ارتباطات فی مابین از طریق نامبرده انجام خواهد شد و اولین پرداختی به شرکت منوط به معرفی و تایید فرد مذکور توسط کارفرما می باشد.

۲-۶. پیمانکار متعهد می شود که دارای اهلیت و قدرت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش خود می باشد.

تبصره: اثبات اهلیت پیمانکار و قدرت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش خود و عملکرد مراکز و پایگاه های مربوطه و نماینده تام الاختیار وی (فارغ التحصیل در رشته های بهداشتی ، تجربه کاری قبلی و...) ضروری بوده و احراز آن منوط به تایید صلاحیت وی توسط کارفرما می باشد.

## ۳-۶. تعهدات پیمانکار در مورد بکارگیری نیروی انسانی:

أ) شرایط عمومی بکارگیری نیروی انسانی:

✚ ملیت : ایرانی

✚ سن حداکثر ۳۰ سال (اضافه نمودن حداکثر ۱۰ سال سابقه کار مرتبط به این سن بلامانع است )

✚ رعایت اخلاق حرفه ای

✚ رعایت آئین نامه پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه و مفاد دستور عمل اجرایی برنامه طبق پیوست (۱)

ب) تأمین و به کارگیری نیروی انسانی مورد نیاز در پایگاه های سلامت برابر استانداردهای تعریف شده:

✚ استاندارد و ترکیب نیروی انسانی در پایگاه سلامت با جمعیت تحت پوشش ۱۲۵۰۰ نفر

✚ مراقب سلامت: بازای هر ۲۵۰۰ نفر جمعیت تحت پوشش، یک نفر، و حتماً حداقل یک تا دو نفر باید دارای مدرک کارشناس مامایی و دارای نظام پزشکی مامایی باشند.

✚ حداقل تحصیلات و رشته تحصیلی مراقبین سلامت (با مدرک تحصیلی کاردان یا کارشناس مامایی ، بهداشت عمومی ، بهداشت خانواده ، مبارزه با بیماریها )

ت) تأمین و بکارگیری نیروی انسانی مورد نیاز در مراکز خدمات جامع سلامت برابر استانداردهای تعریف شده در دستور عمل اجرایی برنامه:

✚ حداقل تحصیلات و رشته تحصیلی مطابق دستور عمل اجرایی برنامه

تبصره: تعداد نیروی انسانی اعلام شده در این بند، صرفاً پیشنهادی است و پیمانکار موظف است تعداد نیروی انسانی را به میزانی تعیین و بکارگیری کند تا در تمام ساعات کارمراکز و پایگاه های سلامت، کلیه خدمات به تمام جمعیت تحت پوشش ، ارائه گردد و از ایجاد صف و زمان انتظار طولانی برای مراجعین جلوگیری شود.

- ث)** پیمانکار موظف به عقد قرارداد رسمی با پرسنل بکارگیری شده در مرکز سلامت مربوطه می باشد و بایستی ظرف مدت یک ماه یک نسخه از قرارداد های مذکور را به کارفرما ارائه نماید. بدیهی است اولین پرداختی به پیمانکار منوط به اجرای این بند می باشد.
- ج)** پیمانکار موظف است در بکارگیری نیرو کلیه قوانین و مقررات مربوطه از جمله قانون کار و تامین اجتماعی را رعایت کند.
- ح)** کلیه افراد معرفی شده از سوی پیمانکار بایستی فاقد سوء پیشینه و عدم محکومیت از طرف مراجع انتظامی، قضایی و نظام پزشکی باشند و پیمانکار موظف به رعایت این امر در جذب نیرو کار می باشد.
- خ)** پیمانکار بایستی جمعیت تحت پوشش مربوطه را به طور مناسب بین مراقبین سلامت شاغل در پایگاه توزیع و بگونه ای عمل نماید که حتی المقدور در طی یک دوره مراقبت کامل برای یک فرد (از گروه های سنی - جنسی مختلف)، مراقب سلامت اختصاص یافته به آن فرد تحت پوشش ثابت بماند.
- د)** هرگاه فرد تحت پوشش یکی از مراقبین سلامت شاغل در پایگاه، باردار گردد، مراقبت کامل دوران بارداری وی برعهده مراقب سلامتی که کارشناس مامایی (مراقب سلامت- ماما) می باشد و دارای نظام مامایی است، محول گردیده و در صورت نیاز، جمعیت تحت پوشش غیر باردار مراقب سلامت- ماما تعدیل خواهد گردید.
- ذ)** پیمانکار یا هریک از نیروهای شاغل در مراکز و پایگاه ها نمی توانند در هیچ زمانی حتی در زمان تعطیلی مرکز یا پایگاه به ارائه خدمات دیگر یا مشابه پرداخته و در هیچ شرایطی حق دریافت هیچگونه وجهی از مراجعین را ندارند.
- ر)** کلیه کسانی که برای انجام موضوع قرارداد توسط پیمانکار به کار گرفته می شوند کارکنان پیمانکار محسوب می شوند و کلیه مسئولیت های ناشی از قانون کار، بیمه شاغلین، حوادث غیر مترقبه و سایر قوانین جاری کشور یا هر نوع حقوق و مزایای قانونی کارکنان به عهده پیمانکار می باشد و کارفرما از هرگونه مسئولیت در این مورد مبرا است.
- تبصره :** چنانچه هر گونه خسارات جانی و مالی در محیط ارایه خدمت به کارکنان، مراجعین یا اشخاص ثالث حقیقی یا حقوقی دیگر وارد گردد مسئولیت آن بر عهده پیمانکار خواهد بود و جبران خسارت جانی و مالی در حوادث ناشی از قصور و تقصیر کارکنان و نقصان آگاهی علمی کارکنان مربوطه یا هر گونه قصوری که ناشی از خطاهای پزشکی پرسنل یا امکانات باشد، پیمانکار جوابگوی قانونی در همه محاکم ذیصلاح می باشد و در صورت صدور حکم قضایی در هر زمان باید برای جبران خسارت اقدام نماید.
- ز)** نیروهای تحت پوشش پیمانکار موظف به شرکت در دوره های آموزشی اولیه به مدت تعیین شده ازسوی کارفرما حضوری و غیرحضوری براساس استانداردهای اعتبار بخشی که از سوی کارفرما برگزار می گردد و قبولی با کسب حداقل نمره ۱۴ آزمون کتبی و / حداقل نمره ۱۵ آزمون آسکی ( عملی - مهارتی ) و اخذ گواهی مربوطه می باشند. هزینه برگزاری دوره آموزشی اول به عهده کارفرما خواهد بود. و چنانچه هریک از نیروهای معرفی شده ازسوی پیمانکار موفق به کسب نمره قبولی و اخذ گواهی مربوطه نشوند یا از ادامه خدمت منصرف گردند، پیمانکار موظف به تقبل هزینه های آموزشی دوره های بعد می باشد.
- س)** پیمانکار موظف به اعزام پرسنل برای شرکت در جلسات آموزشی مرتبط و حین خدمت که از سوی کارفرما برگزار می شود، می باشد.
- ش)** کلیه نیروهای طرف قرارداد حق هیچگونه فعالیتی در خارج از موضوع قرارداد را در محل پایگاه یا مرکز ندارند، مسئولیت اجرای این ماده با طرف قرارداد می باشد.
- ص)** پیمانکار متعهد می گردد مقررات قانون کار، قانون تامین اجتماعی و سایر قوانین مرتبط را در انجام وظایف موضوع قرارداد، لحاظ نموده و حقوق کارکنان را ( طبق قوانین و مقررات مربوطه و مبتنی بر عملکرد) به حساب بانکی آنها واریز و لیست های بانکی را تحویل نماید.
- تبصره :** نیروهایی که خدمات آنان در سامانه سیب تعریف نشده است از شمول پرداخت مبتنی بر عملکرد مستثنی می باشند
- ض)** پیمانکار موظف است ماهیانه فیش پرداختی به پرسنل و لیست بیمه پشت نویسی شده و مهر سازمان تامین اجتماعی که اسامی تمامی نیروهای شاغل در پایگاه سلامت در آن باشد را به کارفرما تحویل نماید.
- ط)** پیمانکار موظف است نسبت به جایگزینی هرگونه ریزش نیرو به هر دلیل (قطع همکاری توسط پیمانکار، انصراف خود نیرو یا عدم تایید نیرو توسط کارفرما)، حداکثر ظرف مدت یک ماه و با رعایت قانون کار اقدام نماید و در صورت عدم تامین نیروی مورد نیاز، جریمه ای مطابق قسمت ث بند ۷ ماده ۷ همین قرارداد به وی تعلق خواهد گرفت.
- تبصره :** تعداد نیروی استاندارد مورد نیاز در مراکز و پایگاه های سلامت متناسب با نیاز مردم منطقه با هماهنگی کارفرما به گونه ای تعیین میشود که در تمام ساعات کار مراکز و پایگاه های سلامت، به جمعیت تحت پوشش و مراجعین خدمات ارائه گردد و از ایجاد صف و زمان انتظار طولانی برای مراجعین جلوگیری بعمل آید.
- ظ)** پیمانکار موظف است رونوشت برگه مرخصی پرسنل قبل از روز استفاده به مرکز بهداشت از طریق اتوماسیون ارسال شود. در ضمن در هر زمان فقط یکی از کارکنان می تواند در مرخصی به سر برد و بدیهی است در زمان مرخصی هر فرد سایرین باید خدمات مربوط به او را ارائه دهند
- ع)** تامین لباس کار نیروهای پیمانکار به عهده طرف قرارداد (پیمانکار) می باشد و کارفرما هیچ گونه مسئولیتی ندارد. پرداخت اولین سند هزینه توسط کارفرما منوط به تهیه و تحویل لباس کار مورد تایید کارفرما به پرسنل می باشد.
- غ)** کارفرما هیچگونه تعهدی نسبت به استخدام یا عقد قرارداد مستقیم با افرادی که از سوی پیمانکار برای انجام خدمات مورد نظر به کارگیری شده اند نخواهد داشت. پیمانکار موظف است این موضوع را در انعقاد قرارداد با افراد درج نماید.
- ف)** طرف قرارداد متعهد می گردد برای نیروی انسانی در موارد ضروری که به سلامت افراد مربوط است کارت سلامت و بهداشت ارائه نماید.
- ق)** ضمانت حسن رفتار و اخلاق کارکنان و کیفیت انجام کار آنان به عهده پیمانکار است و پیمانکار در مقابل کارفرما پاسخگوست.
- ک)** پیمانکار موظف است در پایان سال تسویه حساب پرسنل شامل پرداخت عیدی، حق سنوات و بازخرید مرخصی را بر اساس قانون کار انجام داده و فیش واریزی به حساب پرسنل و فرم تسویه حساب تایید شده توسط کارکنان را به کارفرما تحویل نماید.
- تبصره :** تسویه حساب نهایی پیمانکار پس از ارائه مدارک فوق الذکر انجام خواهد شد.

- (ل) در صورت فسخ، لغو یا اتمام قرارداد، تسویه حساب قانونی کارکنان و مکان های مورد اجاره به عهده پیمانکار می باشد.
- (م) پیمانکار متعهد می گردد که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی نمی باشد و در صورت احراز خلاف آن، پیمانکار موظف به جبران خسارت های وارده به کارفرما می باشد. تعیین میزان و مبلغ این خسارت بر عهده کارفرما می باشد و پیمانکار حق هرگونه اعتراض بعدی را از خود سلب و ساقط می نماید.
- (ن) کلیه کسور قانونی موضوع قرارداد به عهده پیمانکار خواهد بود.
- (ه) در راستای بهینه سازی، ساماندهی و شناسایی نیروهای خدمتی (شرکتی) طرف قرارداد متعهد است به صورت ماهانه فایل تنظیم شده جهت ارائه به سازمان بیمه تامین اجتماعی را پس از تایید امور مالی واحد مربوطه همزمان در سایت <http://karkonan.behdasht.gov.ir> نیز بارگزاری نموده و اطلاعات تکمیلی مورد نیاز را وارد نماید.
- (و) نیروهای معرفی شده ازسوی پیمانکار، بایستی از نظر شرایط عمومی به تایید واحد گزینش دانشگاه برسند.
- (ی) پیمانکار موظف است با هماهنگی پایگاه های سلامت ضمیمه و غیرضمیمه تابعه در بلوک تحت پوشش خود، نسبت به شناسایی و دریافت آمار و اطلاعات جمعیت و منطقه تحت پوشش مربوطه اقدام نماید.
- ۶-۴. تعهدات پیمانکار در مورد نحوه ارائه خدمت:**
- ۶-۴-۱ خدمات در پایگاه های سلامت:**
- (أ) تشکیل الزامی و رایگان پرونده الکترونیکی سلامت برای جمعیت تحت پوشش. در صورت دریافت هرگونه وجهی توسط کارکنان پیمانکار از گیرندگان خدمت، مطابق مقررات با پیمانکار برخورد خواهد شد.
- (ب) تهیه نقشه و تعیین محدوده جغرافیایی تحت پوشش پایگاه سلامت
- (ت) فراخوان جمعیت منطقه تحت پوشش پیمانکار درابتدای عقد قرارداد و ثبت تمام جمعیت منطقه تحت پوشش و ارائه خدمات مبتنی بر سامانه یکپارچه بهداشت.
- (ث) در مورد شخص حقوقی حضور تمام وقت نماینده تام الاختیار وی در پایگاه سلامت الزامی می باشد
- تبصره:** پیمانکار موظف به حضور دائمی در پایگاه است و در زمان عدم حضور پیمانکار، مراقبین سلامت در پایگاه به هر دلیل (مرخصی روزانه، مرخصی ساعتی، آموزش خارج از پایگاه، استعلاجی و ...)، مراتب بایستی قبلاً از طریق اتوماسیون یا سایر روش هایی که کارفرما تعیین می نماید به اطلاع مرکز بهداشت شهرستان رسانده شود و هماهنگی لازم صورت گرفته باشد و کارفرما باید از وضعیت حضور نیروها یا پیمانکار در پایگاه کاملاً مطلع باشد.
- (ج) کلیه خدمات و اقسام بهداشتی ارائه شده در پایگاه های سلامت رایگان بوده و پیمانکار مجاز به دریافت هیچ گونه وجهی از مراجعین نخواهد بود.
- (ح) ارائه خدمات به صورت فعال مستمر (تداوم خدمات) به جمعیت تحت پوشش مربوطه در قالب بسته خدمات سلامت تعریف شده که به تایید طرفین رسیده است (پیوست ۱)، همچون خدمات خودمراقبتی، خدمات سلامت عمومی، خدمات سلامت فردی سطح اول، مراجعات درمانی و ارجاعات به مراکز خدمات جامع سلامت که توسط تیم سلامت ارائه یا فراهم می شود.
- (خ) بسته های خدمت سلامت این برنامه در پایگاه ها، از قبیل خدمات اولیه فردی، عمومی و ارجاعات برای دریافت خدمات ویژه مطابق بسته خدمت تعریف شده (پیوست ۳) خواهد بود
- (د) میزان ساعت کار پایگاه های سلامت براساس مقررات قانون کار و برابر ۴۴ ساعت در هفته می باشد. پیمانکار می تواند با هماهنگی مرکز بهداشت برای افزایش پوشش و خدمات خود در صورت نیاز ساعات کار پایگاه را افزایش دهد.
- تبصره:** مسئولیت ثبت ورود و خروج پرسنل به عهده پیمانکار بوده، که این امر توسط دستگاه حضور و غیاب که توسط کارفرما تهیه و در مرکز نصب می گردد، انجام خواهد شد.
- (ذ) نظافت واحدها و تهیه لباس کار مربوطه طبق استانداردهای کشوری الزامی و به عهده پیمانکار بوده و پرسنل تحت پوشش موظفند در کلیه مراحل کار ملبس به لباس کار متحدالشکل تعیین شده از طرف کارفرما باشند. (پیوست ۱)
- (ر) پیمانکار موظف به رعایت نظام های جاری کارفرما، حفظ اسرار و نکات ایمنی می باشد. اطلاعات مردم و بیماران امانت بوده و با هرگونه افشاء و سوء استفاده از اسرار افراد ضمن برخورد برابر مقررات دانشگاه مراتب به مراجع قانونی تحت عنوان خیانت درامانت اعلام می گردد.
- (ز) پیمانکار ملزم به همکاری و هماهنگی با کارفرما در آموزش دانشجویان و انجام پروژه های تحقیقاتی و کلیه طرح های کشوری، منطقه ای و شهرستانی ابلاغی ازسوی کارفرما خواهد بود.
- (س) پیمانکار در صورت بروز اپیدمی، حوادث غیر مترقبه و یا در مواقع اضطرار تابع مقررات کارفرما خواهد بود.
- (ش) کلیه اطلاعات از جمله مندرجات در سامانه یکپارچه بهداشت (نرم افزار پرونده الکترونیکی سلامت)، جزو اموال دولت محسوب شده و به صورت امانی در اختیار پیمانکار می باشد و در صورت لغو قرارداد یا اتمام آن باید به طور کامل و سالم به مرکز بهداشت تحویل گردد و پیمانکار موظف و متعهد می شود در طی دوره همکاری و پس از آن از افشای اسرار و اطلاعات در اختیار خود جداً خودداری کند.
- (ص) عملکرد مراقبین سلامت در حوزه هایی مانند: آموزش سلامت، بهداشت مدارس و سایر موارد (کارهای حجمی) که در سامانه یکپارچه بهداشت فعلاً ثبت نمی شود با روش های مختلف نظارتی همچون: پایش و ارزیابی محسوس و غیرمحسوس، خود اظهاری، PRAMS، SMS Monitoring و سایر موارد کنترل گردیده و در چک لیست کیفیت و در محاسبات پرداخت اعمال خواهد گردید.
- (ض) در صورت لغو قرارداد به هر علتی، پیمانکار در صورت اعلام مرکز بهداشت مکلف است تا شروع به کار پیمانکار جدید به ارائه خدمات طبق قرارداد فی ما بین ادامه دهد. مبنای پرداخت سرانه در این مدت نتایج آخرین پایش و ارزیابی عملکرد به انتخاب کارفرما می باشد.
- (ط) پیمانکار می بایستی حداقل توانایی پرداخت ۳ ماه حقوق و مزایای کارکنان تحت پوشش را داشته باشد و نمی تواند به بهانه عدم دریافت حق الزحمه از کارفرما، پرداخت حقوق کارکنان تحت پوشش و انجام تعهدات مورد قرارداد را به تاخیر بیندازد.

**ظ)** پیمانکار در صورت انصراف باید حداقل سه ماه قبل مراتب را به طور کتبی به کارفرما گزارش نماید.

**ع)** پیمانکار موظف است به طرق مختلف از سوء استفاده از اطلاعات سامانه یکپارچه بهداشت توسط کارکنانش پیشگیری نماید.

**غ)** پیمانکار اقرار می نماید از شرایط جامعه تحت پوشش و خدمات قابل ارائه اطلاع دارد.

## ۲-۴ خدمات در مراکز خدمات جامع سلامت:

**ا)** آن بخش از خدمات ارائه شده در مرکز خدمات جامع سلامت که در جهت تکمیل، تامین و ارتقا مراقبت های اولیه سلامت باشند (مانند: ویزیت موارد ارجاعی از پایگاه های ضمیمه و غیر ضمیمه تابعه توسط پزشک، دندانپزشک و سایر خدمات و نیز مشاوره های تغذیه و روانشناسی و همچنین خدمات بهداشت محیط و حرفه ای و ...) می بایست طبق دستور عمل ابلاغی از مرکز بهداشت باشد.

**ب)** با توجه به آنکه در قرارداد سهم سود پیمانکار در نظر گرفته شده است، درآمد مرکز از محل دریافت نقدی از مشمولین پرداخت وجه ( بر اساس تعرفه مصوب دولتی) به کارفرما تعلق خواهد گرفت.

**ت)** نقشه و محدوده جغرافیائی تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت می بایست توسط پیمانکار تهیه و در مرکز مربوطه نصب گردد.

**ث)** تأمین و بکارگیری نیروی انسانی مورد نیاز برابر استانداردهای تعریف شده در دستور عمل اجرایی برنامه به عهده پیمانکار است. لازم به ذکر است در صورت تشخیص کارفرما تعداد و یا ترکیب نیروی انسانی در سقف قرارداد قابل تغییر می باشد.

**ج)** پیمانکار موظف است به طرق مختلف از سوء استفاده از اطلاعات سامانه توسط کارکنانش پیشگیری نماید.

**ح)** چنانچه هر گونه خسارت جانی و مالی در محیط ارایه خدمت به کارکنان، مراجعین و یا اشخاص ثالث حقیقی یا حقوقی دیگر وارد گردد، مسئولیت آن بر عهده پیمانکار خواهد بود و جبران خسارت جانی و مالی در حوادث ناشی از قصور و تقصیر کارکنان و عدم آگاهی علمی کارکنان مربوطه یا هر گونه قصوری که ناشی از خطاهای پزشکی پرسنل یا امکانات باشد، پیمانکار جوابگوی مراجع قانونی در همه محاکم ذیصلاح می باشد و در صورت صدور حکم قضایی در هر زمان باید برای جبران خسارت اقدام نماید. در صورت خسارت به اموال کارفرما توسط پیمانکار و کارکنان پیمانکار جبران خسارت از محل مطالبات یا تضمین حسن انجام کار بنا به نظر کارفرما جبران می گردد میزان خسارت بنا به تشخیص کارفرما خواهد بود.

**خ)** کارفرما هیچ گونه تعهدی نسبت به استخدام و یا عقد قرارداد مستقیم با افرادی که از سوی پیمانکار برای انجام خدمات مورد نظر به کارگیری شده اند نخواهد داشت. پیمانکار موظف است این موضوع را در انعقاد قرارداد با افراد درج نماید.

**د)** ارائه خدمات به صورت فعالیت مستمر (تداوم خدمات) به جمعیت تحت پوشش مربوطه در قالب بسته خدمات سلامت تعریف شده (پیوست ۳) خواهد بود

**ذ)** میزان ساعت کار مراکز خدمات جامع سلامت ۴۴ ساعت کار در هفته می باشد. حضور فعال کلیه کارکنان در ساعات اعلام شده ضروری است. پیمانکار می تواند با هماهنگی شبکه برای افزایش پوشش و خدمات خود در صورت نیاز ساعت کار مرکز را افزایش دهد

**تبصره:** مسئولیت ثبت ورود و خروج پرسنل به عهده پیمانکار بوده، که این امر توسط دستگاه حضور و غیاب که توسط کارفرما تهیه و در مرکز نصب می گردد، انجام خواهد شد.

**ر)** پیمانکار موظف به رعایت نظام های جاری کارفرما، حفظ اسرار و نکات ایمنی می باشد. اطلاعات مردم و بیماران امانت بوده و با هر گونه افشاء و سوء استفاده از اسرار افراد، ضمن برخورد برابر مقررات دانشگاه مراتب به مراجع قانونی جهت پیگیری کیفری و حقوقی اعلام می گردد.

**ز)** پیمانکار ملزم به همکاری و هماهنگی با کارفرما در پروژه های تحقیقاتی و کلیه طرح های کشوری، منطقه ای و شهرستانی ابلاغی از سوی کارفرما خواهد بود.

**س)** پیمانکار در صورت بروز اپیدمی یا در مواقع اضطرار تابع مقررات کارفرما خواهد بود.

**ش)** کلیه پرونده های خانوار و فرم های آماری، زیج حیاتی، دفاتر و نیز اطلاعات مندرج در سامانه یکپارچه بهداشت (نرم افزار پرونده الکترونیک سیب)، جزو اموال دولت محسوب شده و در صورت فسخ یا اتمام قرارداد، باید توسط پیمانکار، به طور کامل و سالم مرکز بهداشت تحویل گردد.

**ص)** نصب تابلو مرکز خدمات جامع سلامت با الگوی پیشنهادی مرکز بهداشت شهرستان و با ذکر نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه، معاونت بهداشت همچنین نصب شماره تلفن شکایات دانشگاه در منظر دید ارباب رجوع و داشتن صندوق پیشنهادات و امکانات نظر سنجی از مراجعین ضروری است

**ض)** در صورت فسخ قرارداد به هر علتی، پیمانکار در صورت اعلام مرکز بهداشت مکلف است تا شروع به کار پیمانکار جدید به ارائه خدمات طبق قرارداد فی مابین ادامه دهد. مبنای پرداخت سرانه در این مدت نتایج آخرین پایش و ارزشیابی می باشد.

**ط)** پیمانکار می بایستی حداقل توانایی پرداخت ۳ ماه حقوق و مزایای کارکنان تحت پوشش به صورت وجه نقد در حساب بانکی تا پایان مدت قرارداد را داشته باشد و نمی تواند به بهانه عدم دریافت حق الزحمه از پیمانکار، پرداخت حقوق کارکنان تحت پوشش و انجام تعهدات مورد قرارداد را به تاخیر بیندازد.

**ظ)** پیمانکار در صورت انصراف باید حداقل سه ماه قبل مراتب را به طور کتبی به کارفرما گزارش نماید.

**ع)** این قرارداد مجوز احداث درمانگاه نمی باشد و صرفاً جهت ارائه خدمات ابلاغی طبق مفاد قرارداد و تنها در ساعات تعیین شده روزانه توسط کارفرما می باشد و پس از پایان ساعات تعیین شده محل تعطیل و به هیچ عنوان پیمانکار و کارکنان او مجاز به ارائه خدمات در محل نخواهند بود و در صورت تخلف علاوه بر اعمال اجرای ضمانت ها، موضوع در قالب ارائه خدمات پزشکی غیرمجاز قابل پیگیری و تعقیب خواهد بود. همچنین رعایت مقررات نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی و پاسخگویی به تمام مسائل نظام پزشکی، تعزیرات و مسائل حقوقی و کیفری به عهده پیمانکار است و در قبال اینگونه مسائل، هیچگونه مسوولیت و تعهدی برعهده کارفرما نمی باشد.

**غ)** پیمانکار ملزم به ارائه خدمات برابر با دستور عمل ابلاغی از سوی معاونت بهداشتی به گروه های هدف ارجاع داده شده توسط پایگاه های سلامت تابعه می باشد.

**ف)** پیمانکار می بایست آمار فعالیت ماهانه، فصلی و سالانه را بر اساس فرم‌های مرکز بهداشت ارائه نماید و در هنگام مراجعه کارشناسان ناظر مرکز بهداشت، کلیه اسناد، دفاتر و یا سوابق خدمات انجام شده را در اختیار آنان قرار دهد.

**ق)** پیمانکار حق بکارگیری نیروهای روزمزد و اتباع خارجی فاقد پروانه کار را جهت انجام امور مربوط به قرارداد ندارد و می بایستی از به کارگیری نیروهای مرکز بهداشت (رسمی، پیمانی، بازنشسته و سایر موارد) و سایر کارکنان دولت در اجرای موضوع قرارداد خودداری نماید.

**ک)** پیمانکار موظف است هر گونه ورود و خروج اموال خود را با هماهنگی کارفرما انجام دهد و پیمانکار در هیچ صورتی مجاز به خروج اموال کارفرما که از اموال دولتی محسوب می شود نخواهد بود و صرفاً خود کارفرما می تواند اموال مربوطه را با تشخیص خود از پایگاه خارج نماید.

**ل)** پیمانکار می بایست جهت نظافت، ضد عفونی و جمع آوری زباله های مرکز، دستورعمل های صادره از سوی واحد بهداشت محیط کمیته مرکزی کنترل عفونت دانشگاه را رعایت نماید. خارج نمودن زباله های مربوط به هر واحد با نظر مسوولین مربوطه بعهد پیمانکار و با هزینه ایشان خواهد بود.

**م)** تامین وسیله نقلیه سواری مناسب و مورد تایید مرکز بهداشت با حداکثر عمر ۵ سال (با راننده) برعهده پیمانکار خواهد بود وسیله نقلیه مذکور بایستی دارای برگه معاینه فنی راهنمایی و رانندگی بوده و الزاماً بایستی دارای بیمه شخص ثالث معتبر و دیه نیز باشد. کلیه هزینه های مربوط به وسیله نقلیه: از قبیل دستمزد راننده، هزینه سوخت، تعمیرات و غیره کاملاً به عهده پیمانکار می باشد.

**ن)** هرگاه پیمانکار مرتکب یکی از اعمال بندهای ماده ۱ آیین نامه پیشگیری و مبارزه با رشوه گردد، دانشگاه می تواند به طور یک طرفه و بدون نیاز به دستور یا حکم قضایی و ارسال اختاریه، قرارداد را فسخ نماید و مراتب را جهت تعیین تکلیف مرتکبین به مراجع قضایی اعلام نماید.

**۵)** پیمانکار متعهد است مدارک ذیل را ظرف مدت ۲۰ روز از تاریخ امضاء قرارداد به کارفرما تحویل نماید؛ در غیر اینصورت از پرداخت مبلغ قرارداد خودداری خواهد شد.

۱. گواهی عدم سوء پیشینه پیمانکار و سایر شاغلین

۲. یک نسخه از قرارداد کار منطبق با طرح طبقه بندی مشاغل اداره کار و امور اجتماعی، نیروهای بکار گرفته شده

۳. شماره حساب بانکی پیمانکار و افراد شاغل

## ۴-۷. تعهدات پیمانکار در مورد تجهیزات، فضای فیزیکی و سایر ملزومات ارائه خدمت:

**ا)** پیمانکار متعهد می گردد نسبت به تهیه ساختمان محل فعالیت با تایید کارفرما بر اساس نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نیروی انسانی موجود در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت مورد قرارداد، برابر استانداردهای مصوب اعلام شده (پیوست ۱) اقدام نماید.

**ب)** ضمن العقد لازم خارج و به وجه ملزم، پیمانکار به کارفرما وکالت بلاعزل می دهد تا چنانچه پیمانکار در محل های استیجاری خود بنا به هردلیلی از ارائه خدمت سرباز زند و محل را تعطیل نماید، کارفرما وکالتاً و بدون نیاز به دستور یا حکم قضایی در حضور یا غیاب پیمانکار و عندالزوم اگر نیاز به بازکردن در یا شکستگی قفلی باشد، این اختیار را دارد تا نسبت به خروج تجهیزات و اموال تحویلی خود اقدام نماید و در این صورت هیچگونه ادعایی و اعتراضی برای پیمانکار وجود نخواهد داشت.

**ت)** پیمانکار موظف است در ابتدای قرارداد نسبت به بیمه نمودن کلیه اموال تحویلی خود برابر با سرمایه اعلامی توسط کارفرما در قبال خطرات سیل، آتش سوزی، زلزله، ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از برف و باران و انفجار نزد شرکتهای مورد تایید بیمه مرکزی با ذینفعی دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه با هزینه خود اقدام و اصل بیمه نامه را تحویل کارفرما نماید.

**ث)** تحویل و تحول تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری به صورت امانی توسط کارفرما در اختیار پیمانکار قرار می گیرد، براساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه پس از قیمت گذاری توسط کارشناس خبره منتخب رییس دانشگاه میان طرفین در قبال اخذ تضمین از پیمانکار صورت می پذیرد.

**ج)** پیمانکار موظف به حفظ و نگهداری مناسب از کلیه تجهیزات فنی و اداری که کارفرما برای انجام کار در اختیار پیمانکار می گذارد، بوده و اطمینان از صحت عملکرد دستگاه ها به عهده پیمانکار می باشد. در صورت هرگونه خسارت به اموال مربوطه پیمانکار مکلف به جبران بوده و کارفرما حق دارد از محل ضمانت نامه نسبت به جبران خسارت اقدام نماید.

**ح)** تجهیزات پزشکی و ملزومات اداری، فضا و نیروی انسانی پایگاه ها می بایستی صرفاً در راستای ارائه خدمات بهداشتی درمانی براساس تعاریف پیش گفت به کارگرفته شود و هرگونه استفاده دیگری خارج از تعهدات قرارداد خلاف مقررات است، ضمن اینکه مشمول اعمال کسورات برابر تشخیص مرکز بهداشت خواهد بود و برابر مقررات برخورد خواهد شد.

**تبصره:** در صورت موجود بودن فضای فیزیکی مورد نیاز مرکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت به صورت دولتی و معرفی شده از سوی مرکز بهداشت به پیمانکار، وی موظف است با تنظیم عقد قرارداد اجاره با مرکز بهداشت به قیمت کارشناسی نسبت به استقرار نیروی انسانی خود در آن فضای فیزیکی اقدام نماید.

**خ)** محل استقرار مرکز یا پایگاه در طبقه همکف می باشد و در موارد استثناء با حداکثر ۷ پله استاندارد قابل قبول است. در غیر اینصورت باید دارای آسانسور سالم، فعال و استاندارد باشد.

**د)** چنانچه مکان فیزیکی مرکز از سوی کارفرما در اختیار پیمانکار گذاشته شده باشد، ضمن العقد لازم خارج و به وجه ملزم، پیمانکار به کارفرما وکالت بلا عزل می دهد تا چنانچه پیمانکار در پایان مدت مقرر از تحویل محلی که در اختیار وی توسط دانشگاه گذاشته شده است، خودداری و یا تاخیر نماید، کارفرما وکالتاً و بدون نیاز به دستور یا حکم قضایی در حضور یا غیاب پیمانکار و عندالزوم اگر نیاز به بازکردن در یا شکستگی قفلی باشد این اختیار را دارد و در این مورد هیچگونه ادعایی و اعتراضی برای پیمانکار وجود نخواهد داشت.

**تبصره:** در صورت نبود فضای فیزیکی مورد نیاز مرکز خدمات جامع سلامت به صورت دولتی، پیمانکار موظف است نسبت به اخذ تایید کارفرما پیش از انعقاد قرارداد اجاره محل اقدام و یک نسخه از کلیه قراردادهای اجاره محل را در اختیار کارفرما قرار دهد. پرداخت اولین سند هزینه توسط کارفرما منوط به ارائه قراردادهای مذکور می باشد.

**ذ)** نصب تابلو مراکز سلامت و پایگاه های سلامت با الگوی پیشنهادی مرکز بهداشت شهرستان و با ذکر نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تربت حیدریه، معاونت بهداشت ضروری است.

## ۴-۷-۱ تهیه فضای فیزیکی مناسب براساس نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نیروی انسانی در پایگاه ها، به صورت زیر:

استاندارد فضای فیزیکی مورد نیاز برای پایگاه سلامت با جمعیت تحت پوشش ۱۲۵۰۰ نفر حداقل ۱۳۰ متر مربع می باشد به نحوی که با تشخیص کارفرما فعالیت کارکنان و امکانات مورد نیاز مشروحه زیر را بتوان در آن جای داد:

➤ فضای کار مراقب سلامت برابر استاندارد

➤ فضای کار واکسیناسیون

➤ فضای برگزاری جلسات آموزشی و توانمندسازی جامعه در موضوع سواد سلامت، شیوه زندگی سالم، خود مراقبتی و .. با استفاده از امکانات بخش دولتی، خصوصی، بومی و محلی منطقه

➤ فضای ارائه خدمات مامایی

➤ فضای آبدارخانه و سرویس های بهداشتی

➤ پیش بینی رمپ برای معلولین یا آسانسور برای ساختمان های دو طبقه و بیشتر

**تبصره:** پیمانکار موظف است در صورت نیاز به منظور تامین فضای فیزیکی لازم برای برگزاری جلسات آموزشی، از طریق هماهنگی و جلب مشارکت سایر نهادها و واحدهای دیگر (مساجد، شهرداری ها و مدارس و ...) اقدام نماید.

**ا)** در صورت واگذاری محل ارائه خدمات توسط کارفرما، قرارداد اجاره نامه جداگانه براساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه و از طریق کارشناس خبره منتخب رییس دانشگاه میان طرفین منعقد می گردد که مفاد قرارداد اجاره اموال جزو این قرارداد خواهد بود.

**ب)** در صورت واگذاری تجهیزات و اموال دولتی توسط کارفرما تحویل و تحول بر اساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه و از طریق کارشناس خبره منتخب رییس دانشگاه میان طرفین منعقد می گردد.

**ت)** نصب تابلو با عنوان: "کلیه خدمات بهداشتی ارائه شده شامل خدمات واکسیناسیون، بهداشت مادر و کودک، سلامت باروری و سایر موارد در بسته خدمات برای گروه های مختلف سنی در این پایگاه رایگان می باشد" در کلیه اتاق های پایگاه سلامت و نصب تلفن شکایات دانشگاه و داشتن صندوق پیشنهادات و امکانات نظر سنجی از مراجعین ضروری است.

## ۲-۴- پیمانکار باید فضای فیزیکی مناسب براساس نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نیروی انسانی در مراکز، به صورت زیر آماده نماید:

استاندارد فضای فیزیکی مورد نیاز برای مرکز خدمات جامع سلامت با جمعیت تحت پوشش ۲۵ تا ۱۰۰ هزار نفر (متوسط ۸۰ هزار نفر) با پایگاه سلامت ضمیمه آن، ۳۵۰ تا ۴۰۰ مترمربع با لحاظ پایگاه سلامت ضمیمه می باشد (در صورت ضرورت می تواند در ۲ ساختمان همجوار یا در دو طبقه باشد که لازم است ارتباط دو طبقه توسط آسانسور برقرار باشد و پایگاه سلامت ضمیمه در صورت وجود باید در طبقه اول مستقر شود) به نحوی که علاوه بر فضای مورد نیاز پایگاه سلامت ضمیمه (برای آن دسته از مراکز خدمات جامع سلامت که می بایست پایگاه سلامت ضمیمه نیز دارا باشند)، فعالیت کارکنان و امکانات مورد نیاز مشروحه زیر را بتوان در آن جای داد:

➤ فضا برای رییس مرکز

➤ فضا برای خدمات بهداشت محیط و حرفه ای

➤ فضا برای مشاوره تغذیه

➤ فضا برای خدمات سلامت روان

➤ فضا برای مراقبین ناظر

➤ فضا برای سالن انتظار

➤ فضا برای پذیرش و آمار (یک اتاق مجزا)

➤ فضا برای ارائه خدمات مامایی خاص و مشاوره شیردهی

➤ فضای برگزاری جلسات آموزش و توانمندسازی جامعه در موضوع سواد سلامت، شیوه زندگی سالم، خود مراقبتی و .. با استفاده از امکانات بخش دولتی، خصوصی، بومی و محلی منطقه به مقدار ۳ برابر فضای برگزاری جلسات آموزش پایگاه سلامت

➤ فضا برای خدمات دهان و دندان

➤ فضا برای سرویس های بهداشتی و آبدارخانه

➤ فضای اورژانس و بستری موقت خانم ها و آقایان

➤ پیش بینی رمپ برای معلولین یا آسانسور برای ساختمانهای دو طبقه و بیشتر

## ماده ۷) مکانیسم و نحوه پرداخت قرارداد براساس نتایج پایش و ارزیابی عملکرد پس از کسر کلیه کسورات قانونی:

۷-۱. مکانیسم پرداخت در این قرارداد مبتنی بر عملکرد است و مبلغ قابل پرداخت صرفاً متناسب با ارائه خدمت می باشد. ارائه خدمات فعال مستمر (تداوم خدمات) و کامل به جمعیت ساکن در بلوک های تعیین و معرفی شده از سوی کارفرما و خدمات ارائه شده به افراد مهمان مراجعه کننده به پایگاه مبنای پرداخت بوده و در طول اجرای قرارداد تغییرات جمعیت تحت پوشش فعال طبق اطلاعات ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت به صورت ماهانه قابل محاسبه می باشد.

**تبصره:** مبنای پرداخت، درصدی از جمعیت مذکور که خدمات فعال مستمر (تداوم خدمات) و کامل را دریافت نموده اند خواهد بود، نه کل جمعیت ساکن در منطقه.

**۷-۲.** پرداخت به طرف قرارداد (پیمانکار) پس از انعقاد قرارداد و ارائه تضمین انجام تعهدات طبق ماده ۹ و براساس صورت وضعیت و لیست حقوقی تنظیمی و تایید انجام موضوع تعهدات قرارداد و ارائه فیش و لیست پرداخت شده ماه قبل که به تأیید بیمه تأمین اجتماعی رسیده است، توسط کارفرما در پایان هر ماه به شرح زیر انجام خواهد شد:

**الف)** در پایان هرماه، معادل ۱۰۰٪ عملکرد ماهانه مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت و براساس آمار و اطلاعات استخراجی از سامانه سیب و لیست های حقوقی تنظیم شده برای پرسنل مراکز که پس از اعمال ضرایب و فرمول تعیین شده در بند الف و ب ماده ۴ به پیمانکار پرداخت خواهد شد.

**تبصره:** پیمانکار موظف است شماره تلفن همراه کلیه افراد تحت پوشش را بدرستی در پرونده الکترونیکی سلامت آنان ثبت کند به گونه ای که نظرسنجی از مردم از طریق تلفن، مقدور باشد. در صورتیکه به هر دلیل امکان تماس به علت ثبت نشدن یا ثبت اشتباه شماره تلفن، مقدور نباشد، در آن موارد نتیجه نظرسنجی بر اساس بررسی کارشناس ارزیاب مرکز بهداشت برابر عدم رضایت و عدم دریافت خدمت تلقی می شود.

**۷-۳.** ملاک اعمال نمره مکتسبه از چک لیست پایش و ارزیابی به ترتیب زیر خواهد بود:

- نتیجه ارزشیابی بین ۹۰ تا ۹۵ از ۱۰۰ کل ۱۰۰٪ از باقیمانده پرداخت می شود
- هر ۱ امتیاز کمتر از ۹۰ متناسب با کسری امتیاز نسبت به عدد ۱۰۰، از کل مبلغ کسر می گردد مثال: در صورت کسب امتیاز ۸۹ یازده درصد از کل قرارداد کسر می شود
- هر ۱ امتیاز بیشتر از ۹۵ ۲٪ به عنوان پاداش به ۱۰۰٪ بند د ماده ۴ اضافه می شود.
- مثال: حق الزحمه پیمانکار در صورت کسب امتیاز ۹۷ معادل ۱۰۴ درصد بند د ماده ۴ کل مبلغ ماهیانه قرارداد خواهد بود.

**ا)** در صورتیکه نتیجه ارزیابی زیر ۷۰ باشد، علاوه بر کسر پول باقیمانده براساس موارد فوق، همزمان به طرف قرارداد تذکر کتبی داده می شود و در صورت تکرار امتیاز کمتر از ۷۰ در فصل بعد (سه ماهه متوالی)، قرارداد لغو می گردد.

**ب)** در صورت لغو قرارداد به دلیل عملکرد ضعیف، طرف قرارداد موظف به پرداخت خسارت براساس مفاد قرارداد است.

**ت)** در صورتیکه نتیجه ارزیابی زیر ۵۵ باشد، نسبت به لغو یکباره قرارداد اقدام خواهد شد و اضافه پرداختی ها طی علی الحساب های قبلی از ضمانت نامه انجام تعهدات وی کسر خواهد گردید.

**۷-۴.** ملاک نمره مکتسبه از ارزیابی و محاسبه پوشش فعال خدمات به ترتیب زیر خواهد بود:

**ا)** گزارش آماری استخراجی از سامانه یکپارچه بهداشت درباره تعداد خدمات و مراقبت های فعال و مستمر (تداوم خدمات) ارائه شده به جمعیت تحت پوشش براساس بسته خدمتی تعریف شده برای هر گروه سنی و دستورعمل های مربوطه و جمع بندی و تحلیل نتایج حاصل از خوداظهاری وی که در قالب سامانه یکپارچه بهداشت تعیین شده و چک لیست های تکمیل شده برای پرسنل مراکز ملاک اولیه برای محاسبه پوشش فعال و مستمر خدمات خواهد بود.

**ب)** چنانچه میزان عملکرد کمی یک پایگاه در یک دوره سه ماهه بیش از ۱۰٪ از میانگین عملکرد کمی پایگاه های برونسپاری شده کمتر باشد، جریمه ای مطابق قسمت "ث" بند ۷ ماده ۷ همین قرارداد به وی تعلق خواهد گرفت.

**ت)** در بازدیدهای ماهیانه ضمن بررسی و کنترل مستندات موجود در سامانه یکپارچه بهداشت و بررسی تصادفی حداقل ده درصد از پرونده های خانوار تحت پوشش (طبق سامانه) و محاسبه تعداد خدمات و مراقبت های فعال و مستمر ارائه شده و در صورت نیاز کنترل تلفنی و حتی مراجعه به درب منازل خانوارهای مربوطه و سایر روشها، راستی آزمایی مورد بالا به عمل خواهد آمد.

**۷-۵.** در صورت لغو قرارداد به دلیل عملکرد ضعیف طرف قرارداد ضمانت نامه انجام تعهدات و سایر مطالبات به نفع دانشگاه ضبط و وصول می گردد.

**تبصره:** ملاک تعیین خدمات ارائه شده، ثبت خدمات در سامانه یکپارچه بهداشت است. یادآور میشود در این سامانه خدماتی که دشوارتر هستند یا از اولویت بالاتر برخوردارند، ضریب بیش از یک دارند. لذا ضریب وزنی خدمات مطابق با سامانه سیب مورد نظر خواهد بود.

**۷-۶.** موارد تعلق پاداش مازاد بر مبلغ قرارداد:

**الف) پرداخت موردی:** پرداختی است که از طرف معاونت بهداشت تعیین می گردد تا علاوه بر مبلغ محاسبه شده بر مبنای عملکرد، برای انجام اقدامات خاص در راستای تحقق اهداف نظام سلامت، انجام خدمات ویژه در مورد افراد تحت پوشش (تشخیص بیماری هایی که از طرف کارفرما اعلام می شود مانند بیماری های هدف نادر، مسری، تهدید کننده حیات در مراحل اولیه بیماری و سایر موارد مانند شناسایی، تشخیص، پی گیری و درمان کامل هر مورد از بیماری سل)، در دوره های سه ماهه (فصلی یک بار) به پیمانکار پرداخت می گردد. (پیوست ۱)

**۷-۷.** موارد تعلق کسورات بر مبلغ قرارداد:

**ا)** پیمانکار و کارکنان او حق ارائه خدمات در مجاورت محل خدمت (بلوک جمعیتی تعیین شده مربوطه) به صورت FFS و سایر روش های دریافت وجه را ندارند. و هر گونه ایجاد تقاضای القایی به منظور کسب منفعت مالی خارج از ضوابط پرداخت این قرار داد ممنوع بوده و در صورت کشف، ضمن برخورد قانونی معادل **۱۰ برابر** انتفاع خارج از ضوابط این قرار داد با تشخیص رییس مرکز بهداشت از دریافتی پیمانکار به عنوان جریمه کسر/ یا از او اخذ خواهد شد.

**ب)** چنانچه در طول مدت قرارداد بنا به هردلیلی ریزش یک نفر یا بیشتر نیروها روی دهد (به دلیل قطع همکاری توسط پیمانکار یا انصراف خود نیرو یا عدم تایید نیرو توسط کارفرما)، پیمانکار موظف است حداکثر ظرف مدت یک ماه نسبت به جایگزینی نیروی مناسب اقدام نماید و در صورت عدم تامین نیروی جایگزین پس از مدت مذکور، هزینه حقوق کامل نیروی

خروجی از پرداختی ماه بعد پیمانکار کسر و چنانچه این موضوع به ماه های بعدی نیز تسری یابد، حداکثر برای ۳ مرتبه بازای هرماه ۲۵٪ هزینه حقوق ماهانه همان نیرو به کسورات وی اضافه خواهد گردید. بدیهی است چنانچه بعد از گذشت مدت تعیین شده پیمانکار نسبت به تامین نیروی جایگزین اقدام ننماید و با کسری نیرو به ارائه خدمات ادامه دهد، کارفرما نسبت به اخطار کتبی و لغو یک باره قرارداد اقدام خواهد نمود.

**ت)** در صورتیکه نتیجه ارزیابی حاصل از پایش کیفی (چک لیست) کمتر از ۵۵٪ باشد، کارفرما نسبت به لغو یکبار قرارداد اقدام خواهد نمود و اضافه پرداختی ها طی علی الحساب های قبلی از ضمانت نامه انجام تعهدات پیمانکار کسر خواهد گردید.

**ث)** چنانچه میزان عملکرد کمی یک پایگاه در یک دوره سه ماهه بیش از ۱۰٪ از میانگین عملکرد کمی سایر پایگاه های برونسپاری شده کمتر باشد، جریمه ای به میزان ۱۰٪ کل مبلغ عملکرد مالی سه ماهه وی تعلق خواهد گرفت و در صورت تکرار رویداد فوق، میزان جریمه متعلقه ۲۵٪ و در صورت تکرار این رخداد در بار سوم، قرارداد به صورت یک طرفه از سوی کارفرما لغو خواهد گردید.

**ج)** در صورت اثبات عدم صحت یا عدم تطابق داده های وارد شده به سامانه یکپارچه بهداشت با واقعیت های موجود یا ارائه گزارش های آماری نامنطبق با راستی آزمایی های انجام شده از سوی کارفرما و عوامل مربوطه، کسوراتی به شرح ذیل اعمال خواهد گردید:

- ۱- در مرتبه اول به میزان پانزده درصد (۱۵٪) از حاصل نهایی مبلغ ریالی عملکرد مالی سه ماهه آن پایگاه کسر می گردد.
- ۲- در مرتبه دوم به میزان سی درصد (۳۰٪) از حاصل نهایی مبلغ ریالی عملکرد مالی سه ماهه آن پایگاه کسر می گردد.
- ۳- در مرتبه سوم نسبت به لغو یکبار قرارداد وضبط ضمانت نامه انجام تعهدات و سایر مطالبات به نفع دانشگاه اقدام می گردد.

**ح)** چنانچه میزان عملکرد کمی ماهانه یک پایگاه سلامت براساس آمار و اطلاعات استخراجی از سامانه، کمتر از ۳۰٪ مبلغ پایه تعیین شده جهت هزینه های جاری برای بقاء پایگاه ( مذکور در تبصره ۱۴ ذیل بند ۲ ماده ۷ همین قرارداد) باشد، در ماه اول اخطار کتبی به پیمانکار داده خواهد شد و ایشان موظف به ارائه برنامه توسعه ای و ارتقای قابل قبول کارفرما خواهد بود و در صورت تکرار در مرتبه دوم، جریمه ای به میزان ۵٪ کل مبلغ عملکرد مالی سه ماهه به وی تعلق خواهد گرفت و در صورت تکرار رویداد فوق در بار سوم، قرارداد به صورت یک طرفه از سوی کارفرما لغو خواهد گردید.

## ماده ۸ روش اصلاح قرارداد :

- ۸-۱. کارفرما می تواند نسبت به افزایش یا کاهش میزان و مبلغ قرارداد تا سقف ۲۵ درصد اقدام نماید.
- ۸-۲. کارفرما می تواند در صورت ضرورت در جهت حسن اجرای این قرارداد و رعایت مقررات عمومی، شرایط اختصاصی را که لازم می داند با اعلام به این قرارداد الحاق نماید.
- ۸-۳. پیمانکار متعهد می گردد حسب نیاز کارفرما تا تعیین پیمانکار جدید و تحویل کار حداقل دو ماه برابر مفاد موجود در این قرارداد بعد از اتمام قرارداد با همان قیمت و شرایط موجود به ارائه خدمت ادامه دهد.

## ماده ۹ تضمین انجام تعهدات، تضمین حسن انجام کار و ضمانت اموال :

۹-۱. به منظور تضمین انجام تعهدات، پیمانکار متعهد است به میزان ۱۰٪ مبلغ کل قرارداد، به کارفرما ضمانت نامه بانکی بپردازد. تنفیذ قرارداد منوط به ارائه ضمانت نامه فوق خواهد بود. بدیهی است چنانچه پیمانکار قرارداد به تعهدات قانونی و قراردادی خود به هر دلیلی عمل ننموده و هر یک از مفاد قرارداد را بطور صحیح و کامل اجرا ننماید قرارداد بصورت یک جانبه فسخ، تضمین های مآخوذه و تضمین انجام تعهدات به نفع کارفرما ضبط گردیده و وصول می گردد. پیمانکار در این مورد حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود. یک فقره ضمانتنامه بانکی ( برای تضمین انجام تعهدات ) که توسط پیمانکار به کارفرما تسلیم می شود، در صورت رعایت کامل مفاد قرارداد و تسویه حساب کامل با کارکنان تحت پوشش و ارائه مقاصد حساب های مربوطه و تایید ناظرین کارفرما قابل استرداد است.

۹-۲. بابت تضمین حفظ و نگهداری اموال تحویلی و کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی براساس صورتجلسه تنظیمی تحویل اموال به شماره ----- مورخ ----- سفته ( معادل ارزش ریالی اموال منقول ) به شماره ----- مورخ ----- به مبلغ ----- ریال از پیمانکار اخذ خواهد شد که در پایان مدت قرارداد و پس از تحویل کلیه وسایل و تجهیزات با شرایط تحویل داده شده مسترد خواهد شد. در صورت ورود خسارت به اموال (به تشخیص کارفرما) و عدم جبران آن، خسارت وارده از محل مطالبات، تضمین های مآخوذه و هر محل دیگر به نفع کارفرما کسر و وصول خواهد گردید. پیمانکار در این مورد حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود.

## ماده ۱۰ قانون منع مداخله کارکنان دولت:

پیمانکار اقرار می نماید که مشمول ممنوعیت مصرح در قانون منع مداخله کارکنان دولت مصوب دیماه سال ۱۳۳۷ نمی باشد در غیر اینصورت مشمول اعمال ضمانت های قانونی خواهد بود.

## ماده ۱۱ فسخ قرارداد:

- ۱۱-۱. کارفرما می تواند در صورت وقوع حالت های زیر بدون اخطار قبلی قرارداد را فسخ و به پیمانکار اعلام نماید.
- ۱- اثبات شمول منع مداخله دولت در مورد پیمانکار
- ۲- ورشکستگی پیمانکار
- ۳- عدم رعایت استاندارد های تخصصی و فنی موردنظر کارفرما پس از اخطارهای سه گانه
- ۴- عدم توانایی در ارائه خدمات طبق توافق فی مابین

۵- تأخیر غیر موجه در انجام خدمات یا توقف خدمات

۶- پیمانکار حق واگذاری موضوع قرارداد را به اشخاص دیگر کلاً یا جزئاً (اعم از حقیقی یا حقوقی) ندارد و چنانچه تخلفی در این خصوص صورت پذیرد، کارفرما مجاز به فسخ یک طرفه قرارداد و مطالبه خسارت از طریق ضبط تضمین انجام تعهدات پیمانکار می باشد.

۷- کارفرما می تواند در صورت وقوع هر گونه تخلف از جانب پیمانکار ضمن ضبط سپرده و ضمانت نامه های موضوع قرارداد و مطالبات پیمانکار، خسارات وارده زائد بر میزان سپرده و مطالبات را نیز از پیمانکار مطالبه نماید.

۱۱-۲. کارفرما این حق را برای خود محفوظ می دارد که بنا بر هرگونه شرایط خاص زمانی و مکانی ( از جمله دستورعمل های ابلاغی از سوی وزارتخانه ) در مدت اجرای قرارداد، اقدام به فسخ قرارداد و یا تبدیل برحسب دستورعمل های ابلاغی بنماید.

### ماده ۱۲ حل اختلاف:

در صورت بروز هر گونه ابهام و اختلاف در ارتباط با موضوع قرارداد و انجام وظایف محوله به هر نحوی، چنانچه طرفین نتوانند آنرا از طریق مسالمت آمیز حل و فصل نمایند، در این صورت موضوع اختلاف به کمیسیون ماده ۹۴ آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه به عنوان حکم مشترک و مرضی الطرفین ارجاع و رأی صادره از کمیسیون حل اختلاف که صلاحاً صادر می شود قطعی و نسبت به طرفین لازم الاجرا خواهد بود و رأی مذکور از طریق کمیسیون به نشانی طرفین که در این قرارداد درج گردیده است به پیوست نامه اداری ابلاغ خواهد شد.

### ماده ۱۳ حوادث قهریه و غیر مترقبه:

در صورت بروز هر گونه حادثه ای که مانع اجرای این قرارداد طبق تعریف عرفی از شرایط غیرقابل پیش بینی (فورس ماژور) توسط پیمانکار شود و از حیطة و اقتدار و اراده او خارج باشد، مادامی که جهات مزبور ادامه دارد، عدم انجام تعهدات متاثر از عوامل غیرمترقبه مزبور؛ به منزله ی عدم رعایت مفاد قرارداد محسوب نمی شود. بدیهی است پس از بر طرف شدن شرایط غیرقابل پیش بینی پیمانکار موظف است عیناً تعهدات خویش را براساس قرارداد انجام نماید.

### ماده ۱۴ اقامتگاه طرفین قرارداد:

اقامتگاه و تلفن کارفرما: تربت حیدریه خ قمری ۸ تلفن: ۵۲۲۶۱۱۳

اقامتگاه و تلفن پیمانکار:

نشانی های فوق به منزله اقامتگاه قانونی طرفین می باشد، لذا در دعاوی و مکاتبات رسمی، ارسال مراسلات از طریق نشانی های فوق الذکر، قانونی تلقی می شود. در صورت تغییر نشانی، طرفین موظفند ظرف مدت ۴۸ ساعت کتباً یکدیگر را مطلع نمایند. در غیر این صورت کلیه نامه ها ابلاغ شده تلقی می گردد.

**این قرارداد شامل یک مقدمه و چهارده ماده و در سه نسخه تنظیم و هر یک از نسخ آن به تنهایی در صورتی که کلیه امضاهای زیر تکمیل شده باشد قابل اجرا و معتبر خواهد بود.**

مهر و امضاء پیمانکار

مهر و امضاء کارفرما: