



جنگ زده‌ها هنوز در هتل

رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهرداری تهران درباره آخرین وضعیت بازسازی خانه‌های آسیب‌دیده در جنگ ۱۲ روزه، توضیحاتی داد. به گزارش ایلنا، علی نصیری در این باره گفت: «از ۴۹۴ خانوار ساکن در هتل‌ها، تقریباً می‌توان گفت که بیش از نیمی از آن‌ها خارج شده‌اند. اکنون ۲۳۹ خانوار در هتل حضور دارند و ۲۵۵ خانوار خارج و تعیین تکلیف شده‌اند. خوشبختانه روند، نزولی است و امیدواریم تا پایان هفته تعداد بیشتری خارج شوند.» او ادامه داد: «شهرداری تهران تا روزی که فردی در هتل حضور دارد، هزینه اقامت او را پرداخت می‌کند. هیچ‌کس به‌زور از هتل خارج نشده است. به کسانی که تعیین تکلیف شده‌اند و خانه آزارهای برایشان فراهم شده، طبیعتاً فرصت منطقی برای اسباب‌کشی می‌دهیم. می‌شود. هزینه اسباب‌کشی و هزینه ثبت‌نگاه نیز برعهده شهرداری است. حتی هزینه خرید اجناس از فروشگاه‌ها پرداخت می‌شود. حدود ۲۵۰ میلیون تومان یا بالغ‌تر، کمتر نیز، توسط شهرداری پرداخت شده است.»

نگرانی برای آموزش و پرورش

سازمان معلمان ایران به مناسبت آغاز سال تحصیلی جدید، بیانیه‌ای صادر کرده است. در این بیانیه آمده است که سال تحصیلی جدید در حالی آغاز می‌شود که آموزش و پرورش ایران همچنان با بحران‌های عمیق و ساختاری دست‌وپنجه نرم می‌کند، کشور در موقعیتی حساس و خلیج قرار دارد، شکاف‌های اجتماعی و اقتصادی هر روز عمیق‌تر می‌شوند و فشارهای معیشتی، نارضایتی عمومی را افزایش داده است. در چنین شرایطی، آموزش و پرورش می‌تواند، هم ابزار ترمیم، هم قربانی بی‌توجهی باشد: «دولت چهاردهم در یک‌سال گذشته بارها وعده داده که آموزش و پرورش را در اولویت نخست خود قرار دهد، اما واقعیت مدارس، معلمان و دانش‌آموزان نشان می‌دهد که فاصله میان شعار و عمل بسیار زیاد است. ما، به‌عنوان سازمان معلمان ایران، وظیفه داریم صدای معلمان و دانش‌آموزان را از زبان‌های ما و صراحت‌ها را کاستی‌ها و مطالبات بگوییم.»

بازداشت صاحبان بعضی کافه‌ها

در ادامه بلمب بعضی کافه‌ها، دادستان تهران اعلام کرده است: «متصدیان این واحدها، اول بازداشت، سپس واحد صنفی تعطیل خواهد شد.» به گزارش خبرنگاران، موج بلمب و تعطیلی کافه‌های متخلف در پایتخت در حالی ادامه دارد که طی روزهای اخیر چند واحد صنفی به‌دلیل عرضه مشروبات الکلی و برگزاری پارتی‌های مختلط، برای همیشه تعطیل و متصدیان آنها بازداشت شده‌اند. علی صالحی، دادستان تهران در نشستی با حضور نمایندگان اتحادیه‌های کافه‌شاپ‌ها، رستوران‌ها و نیروی انتظامی، هشدار داد: «در صورت بروز هرگونه تخلف هنجارشکنانه، ابتدا متصدی واحد بازداشت خواهد شد، سپس واحد صنفی تحت پیگرد قانونی قرار می‌گیرد.» در همین حال علی زعفری، نایب‌رئیس اتحادیه کافه‌شاپ‌های تهران نیز در واکنش به حواشی اخیر گفت: «اخیراً پدیده‌ای نظیر در حال شکل‌گیری است که هیچ سختی با فاضلی کافه ندارد. رقص، آواز و مهمانی‌های پرزرق‌وبرق در شأن محیط کافه نیست. می‌تواند به همان محیط آرامش و نوشیدن قهوه، باقی بماند.»

ادامه سرمقاله

در همین سال اول ۲۱ درصد بیشتر شده است. دیابت و قند خون ناشتا با هدف ثابت نگهداشتن برنامه ریزی شده که ۳۰ درصد افزایش داشته است. شیوع پیش دیابت در این سال ۳۷ درصد بیشتر شده است. درمان موثر دیابت از ۴۶ درصد به ۷۷ درصد کاهش یافته است. همه اینها تا پایان سال برنامه که امسال باشد، همچنان افزایشی و منفی است. این وضعیت توانایی بخش راز در شرایط تحریمی برای تحقق اهداف خود نشان می دهد. در نهایت، برای باز سنگین بر دوش بخش بهداشت و کنترل کیفیت خدمات و مرگ و دوس و کاهش امید به زندگی می شود.

▼ غربالگری برای کمتر از ۳۰ درصد زنان

در سال ۱۴۰۰ پیمایش ملی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیردار ایران، با روش استاندارد STEPS سازمان جهانی بهداشت اجرا شد و این پیمایش، تصویر نسبتاً دقیقی از وضعیت سلامت و رفتارهای مرتبط با بیماری‌های غیرواگیردار در کشور به‌دست می‌دهد. براساس داده‌های این پیمایش، الگوی تغذیه در کشور نشان داد که تنها نزدیک به ۱۵ درصد از افراد موفق به مصرف توصیه‌شده پنج واحد میوه و سبزی در روز می‌شوند، در حالی که بیش از ۴۰ درصد کمتر از سه‌بار در هفته سبزیجات مصرف می‌کنند. مصرف ماهی هم پایین‌تر از استانداردهای تغذیه سالم گزارش شد. در زمینه مصرف نمک، گرچه بیش از ۸۵ درصد مردم معتقدند که مصرف زیاد نمک برای سلامت مضر است، اما بیش از ۵۰ درصد افراد هنگام غذاخوردن در یک سبزه‌پز، از نمک اضافی استفاده می‌کنند و حدود ۳۰ درصد، مصرف منظم غذاهای پر نمک‌فرآوری‌شده مانند ترشی و چیپس را دارند.

در حوزه فعالیت بدنی، بیش از ۳۵ درصد جمعیت فعالیت بدنی ناکافی دارند و این موضوع در زنان و ساکنان مناطق شهری شیوع بیشتری دارد. توصیه پزشکان به انجام ورزش و تحرک در سال های اخیر افزایش یافته اما هنوز کمتر از یک سوم افراد این توصیه ها را جدی اجرائی کردند. ازسوی دیگر، الگوی مصرف دخانیات نشان می دهد که حدود ۱۴ درصد از جمعیت کشور در حال حاضر سیگار مصرف می کنند و حدود ۲۵ درصد، حداقل یکبار تجربه مصرف قلیان داشته اند، به ویژه در میان جوانان که گرایش به مصرف قلیان بیشتر از سیگار است. همچنین حدود ۲۰ درصد افراد غیرسیگاری، در معرض دود دست دوم در خانه یا محیط کار قرار دارند. مصرف نوشیدنی های الکلی در سال پیش از مصرف دخانیات، حدود چهار درصد گزارش شده که در مقایسه با مصرف دخانیات کمتر است، اما همچنان عامل یک خطر قابل توجه محسوب می شود.

بررسی وضعیت فشار خون در این پیمایش نشان می‌دهد، حدود ۳۰ درصد بزرگسالان فشار خون بالا دارند اما تنها ۵۰ درصد از آنها از بیماری خود آگاه‌اند و کمتر از ۴۰ درصد درمان دریافت

اردلان بهرامی
یزشک خانواده:

از هر هشت ایرانی
بالای ۱۸ سال،
یک نفر فشار خون
مزمّن دارد و بسیاری
از آنها تا زمانی که
عوارضی عود کند،
شناسایی نمی‌شوند.
از هر هفت ایرانی
بالای ۲۵ سال،
یک نفر دیابت دارد
که باز هم درصد
بالایی از آنها تا زمانی
که روی چشم‌ها یا
ارگان‌های بیرونی
آثاری گذاشته باشد،
شناسایی نمی‌شوند.

در باره علت این موضوع به عواملی مانند استرس های مزمن، شیوع مصرف قلیان و مصرف بیشتر فست فود اشاره می کند: «قدیم تر سالمندان و میانسالان قلیان می کشیدند اما الان دختران جوان قلیان می کشند و میزان دود قلیان که وارد بدن می شود، از سیگار بیشتر است و در حقیقت آنها به راحتی می توانند مبتلا به سرطان شوند و در آینده این موضوع بیشتر دیده خواهد شد.»

موضوع دیگری هم که سلامت مردم را تهدید می کند، غذاهای فست‌فودی است: «مسئله استرس و فشار روانی، هم برای زنان، هم برای مردان وجود دارد و تمام این عوامل آسیب‌زااست. استرس و مسائل اعصاب و روان، یکی از علل سرطان‌ها هستند. تغییرات هورمونی که در اثر استرس و مضمّن رخ می دهد و در بدن پایدار می ماند، می تواند باعث سرطان شود و شیوع مسائل اعصاب و روان در جامعه ما به‌ویژه برای زنان بسیار زیاد است.» به گفته او، در نهایت تمام این عوامل منجر به زیاد شدن سرطان‌ها می شود.

یکی دیگر از بیماری‌هایی که به‌رامی در یک‌دهه اخیر به‌طور ویژه در زنان با آن روبه‌رو بوده، بیماری‌های مرتبط با تیروئید است: «یکی دیگر از بیماری‌هایی که من با آن زیاد روبه‌رو شدم، مشکلات کم‌کاری تیروئید و نودول‌های تیروئید و سرطان تیروئید است. اغلب آنها هم در میان زنان رخ می‌دهد که می‌تواند سرخشی برای بررسی بیشتر باشد. من نمی‌دانم علت این شیوع زیاد چیست، اما در تشخیص‌هایم یا نودول تیروئید را تشخیص می‌دهم یا کم‌کاری تیروئید در زنان و پس از آن، سرطان تیروئید است که تشخیص می‌دهم.» به‌رامی درباره سنین مراجعان مبتلا به بیماری‌های تیروئید می‌گوید: «ابتلا به مشکلات تیروئید از سنین حدود ۳۰ تا ۳۵ شروع می‌شود و گاهی هم سرطان را در بازه سنی ۳۵ تا ۴۰ می‌بینیم.» او معتقد است که سن ابتلا به بیماری‌های مزمن غیرواگیردار در حال کم‌شدن است: «ادبیات، فشار خون، تیروئید و سرطان‌ها در سن زیر ۴۰ سال قابل مشاهده‌اند و تعدادشان کم نیست و می‌توان گفت که سن ابتلا در حال کم‌شدن است.» به گفته او، اپیدمیولوژی و فراوانی این بیماری‌ها در زنان و مردان کم نیست: «به نظر من، سبک زندگی بسیار مهم است و قلیان و فست‌فود در حال افزایش است. از سوی دیگر، استرس هم رو به افزایش است و همه این عوامل در افزایش بیماری‌های غیرواگیردار موثر است.»

بهرامی سیاست‌پزشک خانواده و ارباب پیشگیری از بیماری‌های مزمن غبر و اگیردار، مورثی نشر دادند: «برنامه‌پزشک خانواده به‌اندازه کافی شلوع است و به‌همین دلیل غبرالگری سرطان در آن مقفل ماند و باید برنامه جدایی برای آن در نظر بگیرند که هم سیستم بهداشت در کل کشور چابک‌تر باشد، هم اطلاع‌رسانی عمومی درباره آن وجود داشته باشد.» مطالعه نشریه لنست نشان می‌دهد در ایران، مرگ‌ومیر ناشی از بیماری‌های مزمن در زنان بالای ۶۵ سال در سال‌های ۲۰۱۹-۲۰۲۰ افزایش یافته و در نتیجه احتمال مرگ قبل از ۸۰ سال، برای زنان بیشتر شده است. مسئله‌ای که اگر به آن توجه نشود، می‌تواند به کاهش نرخ امید به زندگی زنان منجر شود.

▼ کودکان، در خطر چاقی و کبد چرب

داده‌های منتشرشده در مطالعه اخیر نثریه لنست درباره علل اختصاصی مرگ نشان می‌دهد، بیماری ایسکمیک قلب در ایران، در این دوره نتفها کاهش نداشته، بلکه افزایش یافته و همین عامل اصلی کنشدن روند کلی مرگ‌ومیر ناشی از بیماری‌های مزمن غیرواگیردار در کشور بوده، در این مطالعه آمده است که سهم بیماری ایسکمیک قلب در افزایش، در مردان بیش از زنان بوده، سکنه مغزی در هر دوجنس به کاهش کم کرده اما این کاهش کمتر از یک‌درصد بوده و بسیار پایین‌تر از گروه‌هایی مانند روسیه یا مولدوای است که کاهش‌های ۹ تا ۱۶ درصدی ناشی از سکنه داشتند.

این داده‌ها درباره سرطان‌ها تاییدی می‌کنند، سرطان ریه در مردان ایرانی افزایش یافته، در حالی که در اغلب کشورهای غربی و اروپایی مرگومیر ناشی از این سرطان در مردان به‌شدت کاهش پیدا کرده و حتی تا ۱/۷ درصد از کل کاهش مرگومیر را به‌خود اختصاص داده است. سایر سرطان‌ها هم از جمله معده و روده بزرگ در ایران کاهش اندکی داشتند. در نتیجه ایران در مقایسه با کشورهای پیشرفته منطقه مانند آذربایجان و ازبکستان، به‌دلیل کاهش اندک در بیماری‌های قلبی، عروقی و افزایش هم‌زمان سرطان ریه در مردان، عملکرد ضعیف‌تری از خود نشان داده است. این وضعیت باعث شده ایران در دسته کشورهای قرار گیرد که در دهه ۲۰۱۰ تا ۲۰۱۹ نسبت به دهه قبل، روند کمی مرگومیر ناشی از بیماری‌های غیرواگیر در آن‌ها پدید آمده است.

بهرایمی هم بر این باور است که با وجود برنامه‌های غربالگری که در قالب برنامه پزشک خانواده در حال اجراست میزان ابتلا و مرگ‌ومیر ناشی از بیماری‌های مزمن و سرطان‌ها در هر دو جنس به‌ویژه زنان، بالاست و وجود دارد: «این مسئله نشان می‌دهد که غربالگری سرطان‌ها، باید برنامه جدایی داشته باشد. برنامه پزشک خانواده به اندازه کافی شلوغ است و به‌همین دلیل غربالگری سرطان در آن مقفول ماند و باید برنامه جدایی برای آن در نظر بگیرند که هم سیستم به‌دانشد در کل کشور چابک‌تر باشد، هم اطلاع‌رسانی عموماً می‌رود» و وجود داشته باشد و مردم به‌جای چکاپ کامل که از روش بالینی ندارد، نوبت غربالگری سرطان داشته باشند و برای آن مراجعه کنند.»

بهرای همجنین از شیوع چاقی و کبد چرب در کودکان خبر می‌دهد که می‌تواند در آینده، آنها را درگیر بیماری‌های مزمن غیروالگیردار کند: «در کودکان، چاقی و کبد چرب در حال افزایش است. در سنین میانسال آنها این مسئله می‌تواند به دیابت و فشار خون مرتبط شود. تغییر سبک زندگی و میزان فعالیت کودکان در افزایش چاقی و کبد چرب میان آنها موثر است. درحال حاضر کودکان دیگر در کوجه بازی نمی‌کنند و تمام وقتشان را با تبلت بازی می‌کنند و استفاده می‌خورند.»

می‌کنند، از میان کسانی که درمان می‌شوند، تنها حدود ۲۰ درصد فشارخونشان به‌طور موثر کنترل شده است. در زمینه دیابت، شیوع این بیماری حدود ۱۱ درصد برآورد شد و بیش از ۴۵ درصد مبتلایان را بیماری از خود بی‌خبرند. در میان افراد تحت درمان، کمتر از نیمی به یک‌ساز مطلوب خود رسیده‌اند. بیماری‌های قلبی و عروقی همچنان شایع هستند و حدود ۶ درصد جمعیت سابقه سکته قلبی یا مغزی را گزارش کرده‌اند. همچنین بیش از ۱۵ درصد افراد دارای سابقه خانوادگی بیماری‌های قلبی، عروقی زودرس هستند. بیماری‌های دیگر مانند آسب، بیماری‌های روی می‌سمان و سرطان نیز سهم قابل توجهی دارند و بروز سرطان در یک‌ساز گذشته پیش از انجام آزمایش، حدود یک‌درصد جمعیت گزارش شد.

در این پیمایش درباره غربالگری آمده است درصد یابینی از افراد آزمایش‌های پیشگیرانه را انجام داده‌اند؛ کمتر از ۲۰ درصد زنان ۳۰ تا ۵۰ سال، تست غربالگری سرطان دهانه رحم و تنها حدود ۱۵ درصد زنان بالای ۵۰ سال، ماموگرافی انجام داده‌اند. غربالگری سرطان روده بزرگ و پروستات هم در جمعیت هدف، کمتر از ۱۰ درصد بوده است. مصرف دارو و رعایت توصیه‌های سبک زندگی هم کمتر از سطح مطلوب است. گرچه بیش از ۶۰ درصد افراد، از مضرات مصرف قند و چربی آگاه هستند، تنها حدود ۲۰ درصد مصرف این مواد را کاهش داده‌اند و کمتر از ۱۵ درصد مصرف نان سبوس‌دار، ماهی را افزایش داده‌اند.

به‌طورکلی نتایج پیمایش ملی عوامل خطر بیماری‌های
غیرواگیردار، ایران نشان می‌دهد که مصرف ناکافی میوه و سبزی،
مصرف بالای نمک، کم‌تحریکی، استعمال دخانیات، شیوع بالای
فشار خون و دیابت و پوشش پایین غراباگری سرطان، از مهم‌ترین
عوامل خطر در ایران هستند و نیاز به سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی
جدی برای اصلاح سبک زندگی، آموزش عمومی و تقویت نظام
مراقبت‌های بهداشتی احساس می‌شود. نتایج مطالعه نشریه
لنست هم نشان داد که سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی در حوزه
سلامت عمومی، نیازمند اقدامات جدی‌تری است.

موضوع: آگهی تجدید مناقصه اجرای ساینان ورودی / خروجی انبار نفت و محوطه سازی ورودی پارکینگ نفتکش ها ، حوضچه تفکیک و تبخیر و تغییرات در واحدهای ساختمان اداری

مکد فراخوان: ۷۰۰۰۰۰۳۹۲۳۴۰۹۲۰۴۲ سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد)

مناقشه گزار: شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه سبزوار

موضوع مناقصه: تجدید مناقصه اجرای سایبان ورودی و خروجی انبار نفت و محوطه سازی ورودی به پارکینگ نفتکشها و محوطه سازی اطراف حوضچه تفکیک و تبخیر و جابجایی مخازن ۴۵ هزار لیتری و تغییرات در اتاقهای ساختمان اداری

شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه سبزوار در نظر دارد، کلیه مراحل مناقصه پیمان فوق‌الاشارة را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس ذیل به پیمانکار واجد شرایط و آگذازانماید:

آدرس: <http://setadiran.ir>

لازم به ذکر است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی، بایستی مراحل ثبت نام در سایت مذکور و نیز گواهی امضاء الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه معمول نمایند.

شرکت‌های ذیصلاح که تمایل به همکاری دارند می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر و دریافت اسناد مناقصه به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) مراجعه نمایند. شایان یادآوری است با توجه به اینکه در روزهای گذشته مناقصه فوق‌الضاره استفاده می‌گردد، بدو ارزیابی کیفی مناقصه‌گران انجام و متعاقباً پاکات قیمت شرکت‌هایی که حائز امتیاز لازم شوند، مفتوح خواهد گردید. پاکات سایر شرکت‌ها ناگشوده مسترد می‌گردد. ضمناً مناقصه‌گران می‌توانند تا قبل از بازگشایی پاکات، به نوبت پاکات قیمت خود را مسترد نموده و پاکات حاوی نرخ اصلاح شده خود را ارائه نمایند. متذکر می‌گردد با توجه به تجدید مناقصه، پیشنهادی ارائه شده که کمیسیون مناقصات (حائز امتیاز ارزیابی لازم از کمیته فنی ارزیابی) به هر تعداد که باشد مفتوح و برنده مناقصه مطابق مقررات تعیین و اعلام خواهد گردید. قلمت‌های پیشنهادی نیز باقیمانده مناقصه با قیمت کالای ساخت داخل ارائه گردد. تاکید می‌شود مفاد آخرین بخشنامه صنعت نفت با موضوع «دستور العمل ارزیابی مالی و فرآیند قیمت‌گذاری مناقصات صنعت نفت» جاری گردد.

ردیف	عنوان	شرح
۱	موضوع مناقصه	اجرای سایبان ورودی و خروجی انبار نفت و محوطه سازی ورودی به پارکینگ نفتکشها و محوطه سازی اطراف حوضچه تفکیک و تبخیر و جابجایی مخازن ۴۵ هزار لیتری و تغییرات در اتفاقاتی ساختمان اداری
۲	برآورد مناقصه	مبلغ ۵۳۴۸۸۳۳۱۶۸ ریال (پنجاه و دو میلیارد و چهارصد و هشتاد و هشت میلیون و دویست و سی و یک هزار و هفتصد و شصت و هشت ریال)
۳	پیش پرداخت	مطابق مقررات و اسناد پیمان پرداخت میگردد
۴	مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار	مبلغ ۲۶۲۴۴۱۵۸۸ ریال (دو میلیارد و شصتصد و بیست و چهار میلیون و چهارصد و یازده هزار و پانصد و هشتاد و هشت ریال)
۵	نوع تضمین	کلیه تضامین مندرج در آیین نامه تضمین در معاملات دولتی جهت شرکت در فرآیند ارجاع کار، شماره حساب بانکی مناقصه گزار جهت واریز وجه نقد: حساب شماره ۲۶۲۴۵۸۸۰۳۲۰۰۹ بانک ملی ایران به نام شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه سبزو ار شناسه ملی مناقصه گزار جهت ارائه ضمانت نامه بانکی: ۱۴۰۷۴۷۸۱۶۰
۶	تاریخ انتشار آگهی و اسناد در سامانه تدارکات الکترونیک دولت	مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۰۵ ساعت ۱۶:۰۰
۷	مهلت دریافت اسناد مناقصه از سامانه تدارکات الکترونیک دولت	مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۰۶ ساعت ۰۸:۰۰
۸	مهلت بازگذاری اسناد توسط مناقصه گران در سامانه تدارکات الکترونیک دولت شامل اسناد ارزیابی کیفی، پاکت الف (تضمین)، (پاکت ب) (دفترچه پیمان و سایر اسناد و پیوستهای مربوطه)، (نرخ پیشنهادی و آنالیز نرخ پیشنهادی)	مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۲۰ ساعت ۰۸:۰۰
۹	تاریخ جلسه توضیح اسناد (جلسه توجیهی)	روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۱۴ ساعت ۰۹:۰۰ در محل سالن کنفرانس منطقه
۱۰	تاریخ بازگشایی پاکات ارزیابی کیفی	روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۲۰ ساعت ۰۹:۰۰
۱۱	تاریخ و محل بازگشایی پاکات الف و ج	روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۷/۲۸ ساعت ۱۰:۰۰ آدرس: سبزو ار، بلوار دکتر علی شریعتی، شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه سبزو ار، کمیسیون مناقصات
۱۲	مهلت اعتبار پیشنهادات	۱۴۰۴/۱۰/۲۸ ساعت ۱۰:۰۰
۱۳	نام مشاور	پروژه فاقد مشاور می باشد.
۱۴	شرایط متقاضیان جهت شرکت در مناقصه و ارزیابی کیفی	دارا بودن و ارائه گواهی صلاحیت معتبر پیمانکاری با حداقل رتبه ۵ انبیه از سازمان برنامه و بودجه کشور و گواهی تایید صلاحیت ایمنی معتبر، احراز حداقل امتیاز ۶۰ در ارزیابی کیفی و ارزیابی HSE. سایر شرایط و مستندات مورد نیاز برای مناقصه گران مطابق مفاد راهنمای مناقصه گران جهت شرکت در مناقصه که به انضمام فرم های ارزیابی کیفی در پایگاه های اینترنتی مندرج در آگهی بازگذاری میگردد، خواهد بود.
۱۵	تاریخ چاپ آگهی	نوبت اول ۱۴۰۴/۰۷/۰۱ نوبت دوم ۱۴۰۴/۰۷/۰۵

شناسه آگهی: ۲۰۰۵۸۹۳

حمید مظفری نژاد - مدیر منطقه سبزوار