اونجا خیلی شلوغ بود، به بیمارستان خلیج‌فارس منتقلم کردن. اسکن گرفتن و گفتن سرم مشکلی نداره. ولی شیشه توی گردن، زیربغل و جاهای دیگه بدنم بود و بیرونشون آوردن. الان مرخص شدم و اومدم خونه، با غصه‌ای که به‌خاطر کور شدن همکارا و عموم توی دلمه.»

از چندساعت بعد از انفجار در بندر شهید رجایی، تعدادی از چشم‌پزشکان بندرعباس و شیراز اعلام آمادگی کردند که برای درمان رایگان آسیب‌دیده‌های چشمی حاضرند. احمد داوودیان، یکی از آنها بود و آنطور که همکارانش در کلینیک او در بندرعباس می‌گویند، تا امروز بین ۲۰ تا ۳۰ نفر از مصدومان چشمی اسکله شهید رجایی به آنها مراجعه کرده‌اند؛ آسیب بین بیشتر آنها مشترک بوده. در بیشتر موارد، شیشه به چشم‌هایشان رفته بود که پزشکان آنها را خارج کردند. همکاران دکتر داوودیان به «هم‌میهن» می‌گویند مواردی که مراجعه کردند بدحال نبودند اما تا همین امروز هم همچنان برای درمان مراجعه می‌کنند. روز شنبه همین هفته، ۵ نفر دیگر آمدند و هرچند تعداد مراجعان به اندازه روزهای اول نیست، اما همچنان ادامه دارد. چشم‌پزشکان معتقدند، تأخیر در مراجعه به پزشک موجب آسیب چشمی بیشتر است و می‌تواند منجر به عفونت‌های چشمی شود.

این را هرمز شمس، عضو هیئت‌مدیره انجمن چشم‌پزشکی ایران هم تایید می‌کند و می‌گوید، انواع مختلف همیاری و درمان باید برای این مصدومان وجود داشته باشد. او به «هم‌میهن» می‌گوید که اگر این بیماران به کار بیشتری نیاز داشته باشند، مانند تهیه چشم مصنوعی، مددکاری‌های مراکز درمانی باید به آنها کمک کنند. او معتقد است که حوادث متعددی وجود دارد که منجر به ازدست‌رفتن چشم می‌شود. این بیماران با ناراحتی‌های روانی روبه‌رو می‌شوند و خانواده آنها را هم تحت‌تاثیر قرار می‌دهد اما چشم‌پزشکان و انجمن سعی می‌کنند حداکثر توان خود را برای نجات چشم فرد به‌کار ببرند و اگر هم نجات پیدا نکردند، حداقل ظاهر آن را حفظ کنند که روحیه فرد آسیب چندانی نبیند. شمس می‌گوید که همکارانش از جنوب ایران به انجمن گزارش کرده‌اند، بیمارانی وجود دارند که به‌واسطه برخورد شیشه دچار آسیب به چشم شده‌اند و اگر به قرنیه برخورد کرده باشد، در مواردی می‌توان آنها را نجات داد و حتی اگر سطح آسیب هم بالا باشد، تا حد زیادی امکان کمک کردن به آنها وجود دارد. او این را هم می‌گوید که هزینه‌های درمان تروماهای چشمی در بیمارستان‌های دانشگاهی، معین و تامین اجتماعی خیلی زیاد نیست، البته به نسبت درآمد مردم زیاد است، اما باز هم به نسبت بیمارستان‌های خصوصی کمتر است. هزینه پروتز چشم هم بسته به کیفیت آن متفاوت است و هرچه طبیعی‌تر باشد، بالاتر است. بر اساس اطلاعات انجمن چشم‌پزشکی ایران، باتوجه به آمار بالای حوادث مختلف در ایران، می‌توان گفت که آمار تروماهای چشمی در ایران بالاست.

بین کارگرانی که در محل کارشان دچار آسیب‌های چشمی می‌شوند، کسانی هم هستند که یک چشم‌شان می‌رود و یک چشم‌شان می‌ماند.

مثل حامد، با یک چشم نابینا

حامد یکی از کارگران سوخته ششم اردیبهشت‌ماه است. چشم چپش سوخت و یکی از پاهایش هم شکست. وقتی او را به بیمارستان صاحب‌الزمان بندرعباس بردند، فقط پایش را گچ گرفتند و برای چشم‌اش کاری نکردند. گفته بودند ببریدش پیش متخصص چشم خارج از بیمارستان. خانواده حامد، از آن روز تا همین امروز او را به دکترهای چشم مختلفی نشان دادند. دکترها به آنها گفتند که عصب چشم راستش آسیب دیده، باید عمل شود وگرنه آن را از دست خواهد داد. آنها گفته‌اند یا او را ببرند شیراز یا مشهد که دو متخصص خوب چشم دارد و می‌تواند چشم حامد را عمل کند. حامد یک‌سال‌ونیمی بود که برای کارگران بلوچ اسکله که الان هیچ اثری هم از آنها نیست، غذا می‌برد. آن روز دقیقاً دم در اسکله بوده که حدود ۶۰۰ متر با آتش‌سوزی فاصله داشته. همین که می‌خواسته وارد اسکله شود این اتفاق می‌افتد، ماشین‌اش له می‌شود و خودش هم یک پا و یکی از چشم‌هایش آسیب می‌بیند. حالا پدر و مادر حامد خیلی نگرانند که او کور شود. همان روز که حامدِ ۲۰ ساله را برده بودند بیمارستان، پسرعمه‌اش تا ۱۰ شب دم بیمارستان بوده و هرچه از پرسنل آنجا درباره او پرسیده، کمتر جواب گرفته.

«می‌گفتن ما خبری نداریم و حتی به داخل راهمون نمی‌دادن که بفهمیم چه بلایی بر سرش آمده. من خودم ۱۵ ساله که کارمند بندر رجایی‌ام و اون روز تونستم جون سالم به‌در ببرم اما حامد و خیلی از همکارام یا زخمی شدن یا جونشون از دست رفت. من با همین دست‌هام همکارامو از لای آوارا بیرون می‌کشیدم و بعد با بقیه همکاران و خانواده‌هاشون می‌بردیم دفنشون می‌کردیم. اما همون موقع که فوج‌فوج زخمیارو به بیمارستانا می‌بردن و ما دنبالشون می‌گشتیم هم دروغ می‌شنیدیم. مثلاً توی بیمارستان به خود من گفتن که خانم بختو چیزیش نیست و حالش خوبه درصورتی که دو روز بعد خود ما جنازه‌شو توی همون محیط کارمون پیدا کردیم. یا می‌گفتند علی سمیعی که دیروز توی شیراز به خاک سپرده شد، سالمه درحالی که دوتکه استخون از او پیدا شد. نمی‌دونم باید از چه کسی می‌پرسیدیم که جواب درستی بگیریم. خیلی از همکارام هم قطع عضو شدن. از ساعت ۱۲ و نیم که این اتفاق افتاد تا ساعت ۱۰ شب کسی مارو داخل بیمارستان راه نمی‌داد که بفهمیم چه خبره. حالا خداراشکر که حامد زنده مانده، خدا به داد دل پدر و مادرایی برسه که اون‌روز جون عزیزشون از دست رفت. اونقدر مصیبت سنگینه که من هنوز باورم نمی‌شه، هنوز به خودم نیومدم. من نصف عمرمو با همین همکارایی روزگار گذروندم که حالا از دست رفته‌ن. هنوز هم که آواربرداری تموم نشده و خیلیا ناپدیدن.»

آنچه را که خانواده‌های اکبر، مهدی، حامد و همه آنها که چشم‌هایشان از دست رفته و هنوز تعدادشان مشخص نیست تجربه می‌کنند، روانشناسان سلامت تروما و اجتناب تجربی نام می‌گذارند. همایون شاهمرادی عضو هیئت‌مدیره موسسه حمایت از بیماران چشمی آرپی و روانشناس سلامت یکی از آنهاست. او می‌گوید روزهای سختی در انتظار این کارگران و خانواده‌هایشان است و شاید بتوان گفت مشکل اصلی این افراد نپذیرفتن واقعیت است که به‌نام اجتناب تجربی شناخته می‌شود، در این شرایط آنها از تجربه بلافصل و خالص هیجانی آنچه در زندگی آنها جاری است، به‌معنی واقعی اجتناب می‌کنند. شاید در ظاهر نشان دهند که با مسئله خود زندگی می‌کنند و آن را پذیرفته و کنار بیایند، اما یک دیوار نامرئی بین زندگی و هیجانات ناشی از این اتفاق وجود دارد. شاهمرادی می‌گوید که تلاش همه روانشناسان سلامت این است که این افراد بتوانند از این دیوار عبور کنند و آن را آرام‌آرام بردارند تا بتوانند به‌صورت عریان با هیجانات روبه‌رو شوند و بتوانند زندگی کنند. این موضوع برای هرکسی که عضوی از بدنش را از دست داده باشد، صدق می‌کند.

شاهمرادی مثل بیشتر روانشناسان سلامت معتقد است که این شرایط برای کسی که به دنبال یک بیماری بینایی خود را از دست داده، با کسی که در یک حادثه با این اتفاق روبه‌رو شده، متفاوت است. تفاوت آن هم در این است که فرد در مدل اول، آینده و زندگی خود را بر مبنای آنچه امروز می‌بیند تنظیم می‌کند اما وقتی طی یک حادثه بینایی فرد از دست می‌رود، درواقع سناریوی زندگی او ناخواسته تغییر می‌کند و انگار بازیگر سریالی است که خودش آن را ننوشته و مجبور است آن را بازی کند. همه آن آرمان‌هایی که برای خود تصور می‌کرد، تغییر می‌کند و مهارت‌هایی که برای رسیدن به این آرمان‌ها کسب کرده بود، دیگر به کارش نمی‌آید. در این شرایط شبکه اجتماعی او تغییر می‌کند و با دنیایی که به آن پرت‌شده احساس بیگانگی دارد و هیچ سنخیتی با فضایی که در آن زندگی می‌کند، ندارد. نمونه آن پزشکی جوان و فعال بود که به‌دلیل مصرف الکل، بینایی خود را از دست داد و صبح و شب را بدون هیچ تحرکی پشت‌سر می‌گذاشت و هیچ نسبتی با دنیایی که به آن وارد شده، احساس نمی‌کرد. داستان اما برای کارگران آسیب‌دیده متفاوت است؛ فضای خانواده یک پزشک با کارگری که در شهری کوچک و دستمزد پایین با این شرایط روبه‌رو شده و بعد از این حادثه قطعاً شغل‌اش را از دست می‌دهد متفاوت است. شاهمرادی می‌گوید حتماً در محیطی که از نظر فرهنگی و نگرشی نسبت به محیط‌های دیگر فقیرتر است، سازگاری روانی و کنار آمدن با مسئله سخت‌تر است. او این را هم می‌گوید که بعد از نابینایی آنچه بیشتر از همه دیده می‌شود، کشمکش مداوم برای برگشتن به شرایط قبل است که شاید تا آخر عمر هم ادامه پیدا کند؛ چون آن بیمار هیچ گزینه جایگزینی را غیر از برگشت به قبل از نابینایی نمی‌پذیرد و هرآنچه را که نشانه از دست رفتن بینایی باشد، پس می‌زند؛ برای مثال استفاده از تجهیزات و نرم‌افزارهایی که برای یک فرد آسیب‌دیده بینایی می‌تواند به استقلال فردی کمک کند، اما او نمی‌پذیرد. یک تقلا و کشمکش برای نماندن در نابینایی که ممکن است نشدنی باشد و به همین دلیل فرد زندگی را به تعویق می‌اندازد و همه‌چیز به برگشت بینایی موکول می‌شود.

هرمز شمس
عضو هیئت‌مدیره انجمن چشم‌پزشکی ایران:

بیمارانی وجود دارند که به‌واسطه برخورد شیشه دچار آسیب به چشم شده‌اند و اگر به قرنیه برخورد کرده باشد، در مواردی می‌توان آنها را نجات داد. بر اساس اطلاعات انجمن چشم‌پزشکی ایران، باتوجه به آمار بالای حوادث مختلف در ایران، می‌توان گفت که آمار تروماهای چشمی در ایران بالاست

در این شرایط بیگانگی با دنیای جدیدی که در آن قرار گرفته مطرح می‌شود؛ هم فضای کاری، هم عاطفی و هم زندگی که فرد به زبان‌های مختلف از آن صحبت می‌کند. گویا غریبه‌ای است که وارد سرزمینی جدید شده و نه زبان آنها را بلد است، نه دوست دارد که آن را یاد بگیرد، نه فرهنگ آن را می‌شناسد، نه با امکاناتش آشناست و نه علاقه‌ای دارد که سراغ آنها برود. انگار که وارد سرزمین عجایب شده اما خودش نخواسته و دوست دارد از آنجا بیرون بیاید.

این روانشناس سلامت می‌گوید که ما روانشناسان زیادی در حوزه فقدان و سوگ نداریم؛ سوگ نه‌تنها به معنی از دست دادن کسی، بلکه به‌معنای شرایط کسی که زنده است اما بخشی از بدن خودش را از دست داده. بسیاری از روانشناسان در این زمینه آموزش ندیده‌اند. یکی از انتقادات شاهمراد از همکاران پزشک‌اش درباره اولین جمله‌هایی است که به بیمار می‌گویند. او معتقد است که این موضوع ممکن است برای یک چشم‌پزشک جدید نباشد، اما اولین جمله‌هایی که به یک بیمار می‌گوید، آن هم در شرایطی که امیدی به بازگشت بینایی نیست، تعیین‌کننده است؛ حتی در بازخوردی که ۱۰ سال بعد از گذشت این حادثه ایجاد می‌شود و می‌تواند فرد را به سمت بازسازی زندگی یا درماندگی برساند. «اگر یکی از این کارگران روبه‌روی من قرار بگیرد، اولین کاری که می‌شود انجام داد، حرف نزدن و شنیدن است.» دکتر پالم کالانیتی یک جراح مغزواعصاب که در جوانی درگذشت، جمله معروفی دارد: «جایی که تیغ جراحی عمل نمی‌کند، کلام و زبان مهم‌ترین ابزار دست جراح می‌شود.»

و حالا جان کلام است که باید به جان و تن کارگران اسکله سوخته بندرعباس پیوند بخورد؛ شنیدن به‌جای دیدن.

ادامه سرمقاله

حضور مقامات دولتی به‌ویژه آقایان رئیس جمهور و وزیر کشور و مقامات درمانی و... اثر خوبی بر عملکرد مدیران منطقه گذاشت. داوطلب برای دادن خون بسیار زیاد بود. هماهنگی خودجوش در محل فراتر از کاردانی دست‌اندرکاران و محصول نظمی خودانگیخته و عقلانی بود و نشان از تسلط بر روند امور می‌کرد.

مسئله مهم امروز ما خطری است که این روح ملی را تهدید می‌کند. بروز روح ملی، احساس هویت و همبستگی ملی در حوادث ناگوار اجتماعی (مانند جنگ‌ها، بلایای طبیعی، حملات تروریستی یا بحران‌های سیاسی)، پدیده شناخته‌شده‌ای است و در کوتاه‌مدت باعث تقویت روح ملی می‌شوند. این پدیده به «اثر گردهمایی حول پرچم» معروف است که در آن مردم در مواجهه با تهدیدات خارجی یا داخلی، برای حفظ انسجام ملی، حول ارزش‌های مشترک جمع می‌شوند. اگر حکومت یا نهادهای اجتماعی نتوانند به‌درستی با حوادث ناگوار برخورد کنند، ممکن است روح ملی در ادامه به‌جای تقویت، تضعیف شود. نکته مهم اینکه روح ملی در کوتاه‌مدت و در واکنش به بحران تقویت می‌شود، ولی اگر بحران ادامه یابد یا دولت‌ها نتوانند اعتماد عمومی را جلب کنند، ممکن است روح ملی تضعیف شود. بنابراین، انتظار می‌رود که در ادامه چند کار انجام شود. اول، تعیین تکلیف وضعیت مصدومین و خسارت‌دیدگان جسمی و مالی است که خوشبختانه برخی از آنها انجام شده است. دوم و مهمتر، ارائه گزارش دقیق از روند رسیدگی به علل بروز این حادثه است. اگر این دو کار به‌صورت دقیق انجام شود، می‌توان امیدوار بود که بخشی از خسارات سنگین اجتماعی این حادثه، جبران شده است و روح ملی نیز تقویت‌شده باقی خواهد ماند. درغیراین‌صورت، شاهد تضعیف این روحیه خواهیم بود. چنین مباد.

شرکت ملی گاز ایران
شرکت گاز استان خوزستان

«آگهی فراخوان مناقصه عمومی ۱۴۰۴/۰۰۲۰ » «یک مرحله‌ای»

نوبت اول

شناسه آگهی: ۱۹۲۲۶۸۸

شرکت گاز استان خوزستان در نظر دارد انجام خدمات ذیل را بر اساس مشخصات مندرج در جدول و از طریق برگزاری مناقصه عمومی به شرکت واجد شرایط واگذار نماید.

نام و نشانی مناقصه گزار	شرکت گاز استان خوزستان-اهواز- میدان شهید بندر- ابتدای بزرگراه بندر امام خمینی(ره) کدپستی: ۶۱۷۴۷-۹۹۷۵
موضوع و شماره فراخوان در سامانه ستاد	تجدید پروژه تامین، نصب، راه اندازی و پشتیبانی تجهیزات کنترل تردد یکی از اماکن شرکت گاز استان خوزستان-۲۰۰۴۰۹۳۳۷۰۰۰۰۳۴
مراحل توزیع و خرید اسناد	مراجعه به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی WWW.SETADIRAN.IR
تاریخ انتشار فراخوان در سامانه ستاد	۱۴۰۴/۰۲/۲۱
مهلت دریافت اسناد استعلام ارزیابی کیفی	۱۴۰۴/۰۲/۲۵
گشایش پاکات ارزیابی کیفی	۱۴۰۴/۰۳/۰۸
هزینه خرید اسناد مناقصه و اطلاعات مالی	مبلغ ۲٬۰۰۰٬۰۰۰ ریال غیر قابل استرداد جهت خرید اسناد مناقصه به شماره حساب شبا: IR ۲۳۰۱۰۰۰۰۴۰۱۱۱۲۳۳۰۴۰۲۲۴۰۴ و شناسه واریز ۳۵۱۱۲۳۳۵۷۲۹۲۶۹۰۸۴۰۰۰۰۰۰۰۰۰۲۰۰۷ بنام خزانه بانک مرکزی شرکت گاز استان خوزستان واریز و سپس فیش واریزی به همراه اصل ضمانتنامه شرکت در مناقصه به دبیر کمیسیون تحویل گردد.
مکان و زمان گشایش پاکات مناقصه	سالن کنفرانس ساختمان مدیریت – در سامانه ستاد اعلام خواهد شد
مبلغ برآورد اولیه	۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (پنجاه میلیارد) ریال
مبلغ و نوع تضمین شرکت در فرایند ارجاع کار	۲,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (دو میلیارد و پانصد میلیون ریال) ضمانتنامه معتبر بانکی- فیش نقدی (مطابق آئین نامه تضمین معاملات دولتی به شماره ۱۲۳۴۰۲/ت۵۰۶۵۹ ه مورخ ۹۴/۰۹/۲۲ و اصلاحات بعد از آن درخصوص کارهای پیمانکاری) ضمانضمانتنامه با فیش بانکی را حداکثر یک روز قبل از انجام گشایش پاکات تحویل دبیرکمیسیون مناقصات واقع در طبقه همکف ساختمان مدیریت نمایید.
موارد الزامی: (عدم ارائه هر کدام از اسناد، باعث حذف مناقصه گر از لیست شرکت کنندگان در مناقصه خواهد شد)	*تکمیل پرسشنامه ارزیابی کیفی مصوب شرکت ملی گاز *ارائه گواهی صلاحیت پیمانکاران صادره از سازمان برنامه و بودجه استان (حداقل اعتبار گواهی نامه از روز ارزیابی سه ماه باشد) *ارائه نامه آخرین تغییرات معتبر آن شرکت *اعلام آمادگی و ذکر شناسه ملی حقوقی و ارائه کد پستی و تلفن تماس *برای عقد قرارداد ارائه گواهی نامه ایمنی پیمانکاران معتبر از وزارت کار و رفاه اجتماعی الزامی است. در صورت عدم ارائه این گواهی پس از یک هفته از تاریخ اعلام به برنده اول، مناقصه گزار می‌تواند برنده دوم را به عنوان برنده نهایی معرفی نماید. *ارائه صورت‌های مالی حسابرسی شده توسط حسابداران رسمی مربوط به عملکرد سال ۱۴۰۲ شرکت و قابل تایید در سامانه پردیس جام (برای مناقصات بالای ۱۰ برابر نصاب معاملات متوسط) در صورت عدم ارائه این گواهی پس از یک هفته از تاریخ اعلام به برنده اول، شرکت برنده دوم به عنوان برنده نهایی معرفی خواهد شد. *شرکت‌های مورد تایید در وندور لیست حراست وزارت نفت مجاز به شرکت در مناقصه می‌باشند. *داشتن ظرفیت کاری و ریالی در زمان ارزیابی بر اساس سامانه ساجار. *هرگونه تغییرات در زمانبندی‌ها و ارایه اصلاحیه از طریق سامانه ستاد اعلام میگردد، لذا لازم است کلیه مناقصه گران به طور مستمر از سامانه بازدید کنند. .لطفا اسناد پاکت (ب) را در قالب یک فایل pdf ارسال کنند. *با وصول حداقل ۲ فقره پیشنهاد، در موعد زمانبندی مناقصه، گشایش پاکات انجام می‌گردد. *مدت اعتبار پیشنهادات ۳ ماه تقویمی و قابل تمدید برای یک بار و به مدت ۳ ماه می‌باشد.

کلیه مراحل برگزاری مناقصه، از مرحله فراخوان، دریافت اسناد ارزیابی کیفی، مستندسازی تا ارسال دعوتنامه جهت کلیه شرکت ها/پیمانکاران واجد شرایط جهت اعلام آمادگی و شرکت در مناقصه از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس WWW.SETADIRAN.IR انجام می‌شود.

روابط عمومی شرکت گاز استان خوزستان

شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده‌های نفتی ایران
شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله‌ای توأم با ارزیابی کیفی
(شماره فراخوان: ۲۰۰۴۰۰۱۱۰۵۰۰۰۰۲۷)

نوبت دوم

مناقصه گزار: شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران- منطقه مرکزی
موضوع مناقصه: تعمیرات اساسی مخزن سقف شناور B۱۰۳ مرکز انتقال نفت شازند
مبلغ برآورد مناقصه: ۲۲۵/۴۲۳/۹۲۸/۴۲۵ ریال

۱- محل و مکان اجرای کار: مرکز انتقال نفت شازند- کیلومتر ۱۵ محور اراک/ملایر- پس از دوراهی شازند و شرکت پخش فرآورده‌های نفتی- پیش از شرکت پتروشیمی- جاده اختصاصی تلمبه خانه شازند
۲- مدت اجرای کار: ۳۰۰ روز
۳- نام دستگاه نظارت: واحد نگهداری و تعمیرات مکانیک منطقه مرکزی
۴- قیمت‌ها متناسب با کالای ساخت داخل با لحاظ کیفیت ارائه گردد.
۵- روش ارزیابی مالی که عبارت است از: بر اساس دستورالعمل ارزیابی مالی و فرآیند قیمت متناسب در مناقصات صنعت نفت اصلاحیه ۱ به شماره ۷۹۶-۲/۲۰ مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۱۱ وزارت نفت می‌باشد.
۶- به موجب آئین نامه راهکارهای افزایش ضمانت اجرائی و تقویت حسابرسی، به هنگام انعقاد قرارداد با برنده مناقصه، ارائه صورت‌های مالی حسابرسی شده توسط سازمان حسابرسی و شرکت‌های حسابرسی عضو جامعه حسابداران رسمی کشور الزامی است.

گواهینامه‌های مورد نیاز:
دارا بودن و بارگذاری گواهینامه صلاحیت پیمانکاری معتبر در رشته نفت و گاز یا تأسیسات و تجهیزات با رتبه ۵ صادره از سازمان برنامه و بودجه کشور و داشتن ظرفیت مجاز ریالی و کاری مطابق با قوانین، مقررات و اسناد مناقصه و تکمیل و بارگذاری فرم خوداظهاری ظرفیت آزاد کاری پیمانکاران در سامانه ستاد الزامی است.
ارائه گواهینامه تأیید صلاحیت ایمنی معتبر از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی توسط برنده مناقصه هنگام انعقاد قرارداد الزامی است، در غیر این صورت سایر اقدامات مطابق قانون انجام و تضمین ضبط می‌گردد.
روش ارزیابی مالی «استفاده از دستورالعمل ارزیابی مالی و فرآیند قیمت متناسب در مناقصات صنعت نفت به شماره ۷۹۶-۲/۲۰ به تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۱۱ وزارت نفت» می‌باشد.

زمان و نحوه دریافت اسناد ارزیابی کیفی و مناقصه از طریق سامانه:
شرکت کنندگان مهلت دارند تا ساعت ۱۴:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۲۸ و با مراجعه به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی www.setadiran.ir نسبت به دریافت اسناد مناقصه اقدام نمایند. لازم به ذکر است کلیه مراحل برگزاری مناقصه از فراخوان تا انتخاب برنده از طریق سایت مزبور انجام خواهد شد و لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی در سامانه ستاد، نسبت به ثبت نام و اخذ گواهی امضاء الکترونیکی اقدام نمایند و جهت عضویت با پشتیبانی سامانه ستاد به شماره ۰۲۱۴۱۹۳۴ تماس حاصل فرمایند. ضمناً درج کامل آدرس محل اقامتگاه شخص حقوقی (آدرس پستی شرکت)، شماره فکس و تلفن شرکت و مدیران شرکت در سامانه تدارکات الکترونیک دولت جهت ارسال دعوتنامه و هرگونه اطلاع رسانی برای کلیه شرکت کنندگان در مناقصه الزامی است.

زمان و مهلت تکمیل و بارگذاری اسناد ارزیابی کیفی و پیشنهادات در سامانه و مهلت تحویل اصل پاکت الف حاوی تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار:
شرکت کنندگان می‌بایست تا ساعت ۱۴:۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۳ نسبت به تکمیل اسناد مربوطه و بارگزاری در سامانه تدارکات الکترونیک دولت (ستاد) در مهلت مذکور اقدام نمایند.

اعلام نتایج ارزیابی کیفی: پس از انجام ارزیابی کیفی، دعوتنامه شرکت در مناقصه برای مناقصه گرانی که صلاحیت ارزیابی کیفی را احراز نموده‌اند ارسال خواهد شد و در آن زمان می‌بایست تا مهلت مقرر مندرج در دعوتنامه نسبت به تکمیل اسناد مربوطه و بارگزاری در سامانه تدارکات الکترونیک دولت (ستاد) اقدام نمایند.

زمان و محل گشایش پاکات: پیشنهادهای واصله در مهلت مقرر در دعوتنامه و اسناد مناقصه، در محل کمیسیون مناقصات به آدرس: تهران- خیابان سپهبد قرنی- نرسیده به خیابان سپند- پلاک ۱۸۸- طبقه هشتم از طریق سامانه تدارکات الکترونیک دولت (ستاد) بازگشایی و خوانده خواهد شد. جهت کسب اطلاعات بیشتر به پایگاههای ذیل مراجعه و یا با شماره ۳۳۴۹۰۰۰۸ و ۳۳۴۹۰۰۱۲-۰۸۶ (آقایان ابراهیمی و شفیعی) تماس حاصل فرمائید.

شناسه آگهی: ۱۹۲۱۵۵۴ www.ioptc.ir www.setadiran.ir www.shana.ir

روابط عمومی