

شرایط مناقصه واگذاری درمانگاه مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی دانشگاه کاشان سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲

مقدمه:

به آگاهی می رساند دانشگاه کاشان در نظر دارد به استناد بند «ب» ماده (۴۳) آیین نامه مالی و معاملاتی خود و به منظور تامین سلامت جسمانی دانشجویان و کارکنان خویش، ارائه خدمات درمانی درمانگاه مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی دانشگاه کاشان خود را با شرایط زیر از طریق مناقصه عمومی به صورت خرید ساعتی خدمات درمانی به افراد حقیقی یا حقوقی واجد صلاحیت و دارای مجوز قانونی لازم (بدون تعهد استخدامی به دولت) واگذار نماید:

ماده ۱) موضوع مناقصه: عبارتست از واگذاری خدمات درمانی شامل: انجام وظایف پزشک عمومی (با حداقل یک پزشک مرد) و خدمات پرستاری (با حداقل یک پرستار الزاماً زن) برای دانشجویان و کارکنان دانشگاه کاشان.

ماده ۲) مدت واگذاری: از تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۰۴/۱۵ با کسر ایام تعطیل (جمعه ها، ۱۵ روز اول سال ۱۴۰۳) در ۶ روز هفته از ساعت ۸ صبح تا ساعت ۲۰ به مدت ۱۲ ساعت (در دو شیفت از ۸ صبح تا ۱۴ و از ساعت ۱۴ تا ۲۰) و پنج شنبه ها صرفاً شیفت صبح از ساعت ۸ صبح تا ۱۴ به مدت ۶ ساعت می باشد.

ماده ۳) محل ارائه خدمات درمانی: مکان انجام فعالیت موضوع قرارداد در محل درمانگاه دانشگاه روبروی ساختمان مجموعه خوابگاههای دانشجویان برادران و در صورت ضرورت و اعلام درخواست با هماهنگی مدیریت مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی حسب مورد انجام فعالیت موضوع قرارداد در محل مورد تقاضا (خوابگاههای دانشجویی، دانشکده ها و.....) انجام خواهد شد.

ماده ۴) نحوه ارائه پیشنهاد قیمت مناقصه:

۱. شرکت کنندگان در مناقصه می بایست پیشنهاد قیمت خویش را بابت حق الزحمه یک ساعت خدمت (پزشک و پرستار) موضوع قرارداد ارائه نمایند.

۲. مبنای انتخاب برنده بر اساس شرایط ذیل خواهد بود:

الف) پایین ترین نرخ ساعتی خدمات پزشکی و پرستاری موضوع مناقصه.

ب) بهترین کیفیت خدمات مذکور بر اساس تجارب گذشته ارائه شده و ارائه مدارک مربوطه.

ج) بهترین پیشنهاد برای نحوه مطلوب انجام امور خدمات پزشکی و درمانی به دانشجویان، اساتید و کارکنان دانشگاه کاشان

ماده ۵) سایر شرایط مناقصه:

- ۱- فراهم آوردن امکان اعزام بیمار به بیمارستانهای سطح شهر در صورت نیاز و ارجاع به پزشک متخصص، آزمایشگاه و مراکز تخصصی درمانی به عهده پیمانکار می باشد.
- ۲- دریافت وجه نقد از مراجعین بابت هر نوع خدمت ممنوع است و می بایست صرفاً از طریق دستگاه پوز (کارت خوان) دانشگاه کاشان انجام شود.
- ۳- پرداخت حق الزحمه پیمانکار منوط به ارائه گزارش کامل (ماهیانه و روزانه) به تفکیک نوع خدمت، مبلغ دریافتی و تعداد مراجعین در ماه و تایید ناظر قرارداد (رئیس مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی) می باشد.
- ۴- تامین کلیه لوازم و مواد مصرفی برای ارائه خدمت موضوع واگذاری از قبیل: گاز استریل، باند، سرنگ، پنبه، چسب لکوپلاست، بتادین، سرم شستشو و تزریقی، پماد و غیره به استثناء مواردی که برابر مقررات وجه آن مستقیماً از بیمار دریافت می گردد بر عهده پیمانکار می باشد.
- ۵- پاسخگویی به کلیه مسائل صنفی، نظام پزشکی و حوادث احتمالی ناشی از کار، ارباب رجوع، تعزیرات و مسائل حقوقی و جزایی ناشی از انجام موضوع قرارداد بر عهده پیمانکار است و دانشگاه در قبال آنها هیچگونه تعهدی ندارد.
- ۶- پیمانکار مسئول هرگونه حادثه ناشی از ارائه خدمات به مراجعین می باشد.
- ۷- تهیه اقلام دارویی مورد نیاز مرکز درمانی دانشگاه به عهده پیمانکار بوده و بهای دارو طبق بهای مصوب معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی، توسط پیمانکار از مراجعین دریافت خواهد شد.
- ۸- تأمین لوازم شخصی پزشکی و پرستاری متناسب با نوع تعهد (لباس کار، فشارسنج، گوشی و ...) به عهده پیمانکار خواهد بود.
- ۹- مسئولیت حفظ و حراست و نگهداری کلیه وسایل و رعایت نکات ایمنی و امنیتی مرکز درمانی به عهده پیمانکار است.
- ۱۰- پیمانکار موظف است یکی از اتاق های مرکز درمانی را به عنوان اتاق پاپیون استفاده نماید و بقیه اتاق های مرکز مذکور به عنوان فضای مورد نیاز مرکز درمانی استفاده خواهد شد.
- ۱۱- تهیه لوازم و تجهیزات اداری در حد ضرورت از قبیل: میز و صندلی و سایر ملزومات اداری و وسایل لازم از قبیل تخت معاینه، برانکارد، پایه سرم، ترازوی پزشکی و ... به عهده دانشگاه کاشان (کارفرما) می باشد که طی صورتجلسه به پیوست قرارداد تحویل پیمانکار و پس از پایان قرارداد پیمانکار موظف به مسترد نمودن آنها به شکل اولیه خواهد بود.
- ۱۲- پیمانکار مکلف به استفاده از ملحفه (یکبار مصرف) تمیز و سالم در مرکز درمان دانشگاه کاشان می باشد. (تامین ملحفه و هزینه مربوط به آن به عهده پیمانکار می باشد).
- ۱۳- پرداخت کلیه هزینه های آب، برق، گاز و تلفن شهری مرکز درمانی در قالب قرارداد به عهده دانشگاه کاشان (کارفرما) می باشد.
- ۱۴- دانشگاه کاشان همکاری لازم را جهت نظافت مرکز (روزانه یک ساعت) معمول خواهد نمود.

- ۱۵- اجرای مفاد قانون کار و تأمین اجتماعی در خصوص شخص پیمانکار و پرسنل تحت پوشش به عهده پیمانکار می باشد و مسئولیت هرگونه قصور و کوتاهی در این خصوص متوجه پیمانکار خواهد بود. پیمانکار متعهد و موظف است پوشش بیمه ای لازم شامل: بیمه تأمین اجتماعی، مسئولیت و را برای پرسنل تحت پوشش خود در مرکز درمانی دانشگاه کاشان فراهم نماید.
- ۱۶- نظارت بر عملکرد پرسنل تحت پوشش بابت ارائه خدمات پزشکی و پرستاری و برنامه کاری و حضور ایشان به صورت ماهانه بر عهده ناظر قرارداد (مدیر مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی) می باشد.
- ۱۷- تهیه و تدارک سرویس آمد و رفت، لباس، غذا و سایر امور رفاهی مربوط به پرسنل پیمانکار، به عهده خود ایشان می باشد و دانشگاه کاشان در این امور هیچ تعهدی ندارد.
- ۱۸- در صورتی که کادر درمانی پیمانکار به دلایل مختلف از جمله غیبت، بیماری و یا تحت هر عنوان دیگر بدون هماهنگی با ناظر قرارداد در محل کار خود حاضر نشوند یا در صورت حضور، پاسخگوی بیمار نباشند به نسبت شیفت، ساعت و یا روزهای عدم حضور یا پاسخگویی، از حق الزحمه پیمانکار به میزان سه برابر حق الزحمه قرارداد، براساس گزارش ناظر قرارداد، کسر خواهد شد.
- ۱۹- پیمانکار موظف می باشد کلیه اطلاعات مراجعین اعم از درمان، تزییقات و پانسمان را به صورت روزمره ثبت و در پایان هرماه، گزارش عملکرد را برای ناظر قرارداد (رئیس مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی دانشگاه) ارسال نماید.
- ۲۰- پیمانکار موظف به تشکیل پرونده پزشکی براساس اطلاعات جمع آوری شده رایانه ای برای کلیه مراجعان می باشد.
- ۲۱- این شرایط جزو لاینفک قرارداد می باشد و حتی مواردی که در این شرایط نیامده و در قوانین و مقررات حاکم بر این نوع واگذاری ها) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت با اصلاحات و الحاقات بعدی و آیین نامه ها و دستورالعمل های اجرایی می باشد، به منزله قید در قرارداد خواهد بود
- ۲۲- تأمین و ارائه خدمات پزشکی و پرستاری توسط پزشکان و پرستاران (حداقل با مدرک کارشناسی پرستاری) مجرب و دارای صلاحیت مورد تأیید نظام پزشکی به عهده پیمانکار می باشد.
- ۲۳- انجام طرح کارنامه سلامت جسم برای کلیه دانشجویان براساس استانداردهای تعیین شده توسط دفتر مشاوره و سلامت سازمان امور دانشجویان با هماهنگی مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی دانشگاه کاشان بعهد پیمانکار میباشد.
- ۲۴- بررسی و اظهار نظر در خصوص مدارک و مستندات پزشکی دانشجویان که توسط دبیرخانه کمیسیون بررسی موارد خاص به پزشک درمانگاه ارجاع می گردند.
- ۲۵- بررسی و اظهار نظر در خصوص گواهی پزشکی ارائه شده توسط دانشجویان که در زمان برگزاری امتحانات پایان ترم ارائه می گردند.

ماده ۶) نحوه شرکت در مناقصه:

۱- شرکت کنندگان در مناقصه می بایست مدارک خویش را در ۳ پاکت جداگانه به شرح ذیل تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه ۱۴۰۲/۰۶/۲۹ به مدیریت حراست دانشگاه تحویل نمایند. پیشنهادها ساعت ۹ صبح روز شنبه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ در محل دفتر معاونت اداری و مالی دانشگاه بازگشایی خواهد شد. در صورت هرگونه تغییر در زمان بازگشایی پاکت ها متعاقباً اطلاع رسانی خواهد شد. حضور پیشنهاد دهندگان یا نمایندگان ایشان با هماهنگی دبیر خانه کمیسیون معاملات در جلسه مذکور بلامانع است.

پاکت الف: حاوی ضمانت نامه بانکی معتبر و یا فیش بانکی جهت تضمین شرکت در مناقصه، مبلغ سپرده شرکت در مناقصه ۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (یکصد میلیون ریال) می باشد که بایستی به حساب سپرده دانشگاه کاشان به شماره ۴۰۰۱۰۷۴۳۰۷۳۷۸۶۵۹ نزد بانک مرکزی واریز و یا بصورت ضمانت نامه بانکی در وجه دانشگاه کاشان صادر گردد.

پاکت ب: حاوی این موارد خواهد بود:

الف - اشخاص حقیقی:

- تکمیل فرم تقاضا شرکت در مناقصه (فرم شماره ۱)

- پروانه طبابت

- تصویر شناسنامه و کارت ملی

- گواهی سابقه کار

ب - اشخاص حقوقی:

- تکمیل فرم تقاضای شرکت در مناقصه توسط مدیر مرکز خدمات درمانی (فرم شماره ۱)

- گواهی صلاحیت انجام کار (تصویر مجوز مرکز خدمات درمانی)

- گواهی حسن انجام کار (در صورت داشتن سابقه کار)

پاکت ج):

- تکمیل فرم قیمت پیشنهادی. (فرم شماره ۲)

۲- شرکت در مناقصه و ارائه پیشنهاد، ایجاد حق برای شرکت کنندگان و ایجاد تکلیف و یا سلب اختیار برای دانشگاه کاشان نمی نماید و دانشگاه مجاز است با عنایت به صرفه و صلاح خویش هر یک از پیشنهادها را قبول یا رد نماید.

فرم شماره یک

۴

امضاء

نام و نام خانوادگی

کلیه موارد فوق را مطالعه و تایید می نمایم.

تقاضای شرکت در مناقصه واگذاری درمانگاه مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی دانشگاه کاشان

سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳

مشخصات افراد حقیقی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: کد ملی:

شماره همراه: شماره تلفن ثابت:

شماره نظام پزشکی: عنوان مجوز مرتبط با موضوع فعالیت:

مشخصات افراد حقوقی:

نام مرکز: نام و نام خانوادگی مدیر مرکز:

عنوان مجوز مرتبط با موضوع فعالیت: شماره مجوز:

آدرس مرکز خدمات درمانی: تلفن مرکز:

کلیه موارد فوق مورد قبول است

نام و نام خانوادگی

امضاء، و اثر انگشت یا مهر

فرم شماره دو

پیشنهاد قیمت مناقصه واگذاری درمانگاه مرکز مشاوره، سلامت و سبک زندگی دانشگاه کاشان

سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲

اینجانب / مدیر مرکز خدمات درمانی (اشخاص حقوقی) مبلغ پیشنهادی خود را مطابق با شرایط فوق الذکر به منظور انجام خدمات درمانی در مرکز درمانی دانشگاه کاشان در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ به شرح زیر اعلام می‌نمایم:

مبلغ پیشنهادی انجام خدمات درمانی (پزشک و پرستار) به ازای هر ساعت با عدد: ریال

مبلغ پیشنهادی انجام خدمات درمانی (پزشک و پرستار) به ازای هر ساعت با حروف: ریال

امضاء، و اثر انگشت یا مهر