بسمه تعالی

برگ شرایط اجاره محل واحد داروخانه در مراکز شهري-روستایی و روستایی تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان شوط در سال **1403**

(نوبت اول)

مرکز بهداشت شهرستان شوط در اجراي دستورالعمل مربوط به آئین نامه اجرایی ماده 192 برنامه سوم توسعه اقتصادي، اجتماعی و فرهنگی جمهوري اسلامی ایران در خصوص اجاره واحد داروخانه مراکز خدمات جامع سلامت در چهارچوب مقررات قانون مالک و مستأجر مصوب **1376**، داروخانه های زیر را با شرایط و مندرجات زیر به بخش خصوصی واگذار نماید.

موضوع واگذاري:

واگذاري بصورت اجاره موقت مکان به منظور ارائه خدمات دارویی و عرضه دارو، ملزومات دارویی، لوازم مصرفی و تجهیزات پزشکی، فرآورده­هاي آرایشی بهداشتی، شیر خشک و غذاهاي کمکی شیر خواران، مکمل­هاي غذایی رژیمی به مراجعین مراکز خدمات جامع سلامت در قالب یک بسته واگذاري برابر جدول ذیل:

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره بسته** | **داروخانه­ها** |
| **بسته شماره 1** | **مرکز یولاگلدی -- مرکز صوفی** |
| **بسته شماره 2** | **مرکز تازه کند-مرکز مخور** |
| **بسته شماره 3** | **مرکز مرگنلر** |

تبصره: این قرارداد علاوه بر تبعیت کامل از قوانین و مقررات جاري کشور، مشمول قانون موجر و مستاجر مصوب 1376 و آئین نامه مالی ومعاملاتی دانشگاه می باشد.

تبصره 1: براي داروخانه هاي موجود در شعاع **500** متري مراکز خدمات جامع سلامت بدون تشریفات قانونی نسبت به عقد قرارداد برابر متن شرایط استعلام با اولویت اقدام، ودر صورت عدم همکاري ویا عدم رضایت کارفرما، نسبت به عقد قرارداد با سایر داروخانه ها در داخل مرکز اقدام خواهد شد.

2- گروه هدف:

کلیه مراجعین اعم از دارندگان دفترچه بیمه روستایی، کارمندی، همگانی، سایر اقشار، ایرانیان و مراجعین آزاد.

3- ساعت کار:

طبق ساعت اداري مراکز جامع سلامت (داروخانه هاي مراکز معین تابع ساعات کاري آن مراکز خواهند بود.)

4- مدت قرارداد:

بمدت یکسال تمام می باشد. از تاریخ **01/08/1403** لغایت **30/07/1404**

5- محل مورد اجاره:

محل کار توسط کارفرما در اختیار پیمانکار قرارداده می شود و هزینه اجاره طبق پیشنهاد برنده اول استعلام هر سه ماه یک بار به حساب درآمدهاي اختصاصی مرکز بهداشت شهرستان شوط واریز خواهد شد.

6- تعهدات مستأجر:

- مستأجر حق واگذاري مورد قرارداد را کلأ و جزأ به غیر را ندارد.

- مستأجر متعهد است دارو (را از شرکتهاي مجاز پخش دارو)، ملزومات دارویی، لوازم مصرفی و تجهیزات پزشکی (را از نمایندگی رسمی و اصلی واردکننده یا تولیدکننده مورد تایید و داراي مجوز از اداره کل تجهیزات پزشکی و یا سازمان غذا و دارو)، فرآورده­هاي آرایشی بهداشتی (داراي مجوز از سازمان غذا و دارو) مورد نیاز موضوع استعلام را با تائید ناظر دارویی داروساز (کیفیت مطلوب، حداقل قیمت و ...) تامین نماید ودر خصوص تبعات ناشی از کمبود اقلام به جز مواردي که کمبود به تایید معاونت غذا و دارو دانشگاه به صورت فراگیر و عمومی باشد در برابر مراجع قانونی، پاسخگو و ملزم به جبران خسارت خواهد.

- مستأجر موظف است علاوه بر تامین دارو و سایر اقلام، نظارت بر مصرف منطقی آنها در زمینه خدمات مشاوره، اطلاع رسانی، سیستم آماده سازي و توزیع دارو و اتاق تمیز طبق مقررات فعالیت کند.

- مستاجر موظف به رعایت کلیه قوانین، آیین­نامه­ها، ضوابط و دستورالعمل­هاي وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ابلاغیه­هاي معاونت غذا و داروي دانشگاه بوده و در صورت بروز تخلف معاونت غذا و داروي دانشگاه مراتب را از مراجع ذیصلاح پیگیري خواهد نمود.

- مستاجر مکلف به همکاري با بازرسین مرکز بهداشت شهرستان شوط و استان و دانشگاه و داروساز ناظر می­باشد.

-مستاجر متعهد است افرادي بکار گیرد که از سلامت جسم برخوردار باشند و ارائه کارت بهداشتی و صحت مزاج به موجر الزامی است.

- پرداخت کلیه حقوق و مزایاي کارکنان مربوطه و مالیات متعلقه به داروخانه در طول دوره قرارداد مطابق قوانین جاري به عهده مستاجر بوده و مستاجر متعهد به ارائه مفاصاحساب لازم از سازمان تامین اجتماعی، امور مالیاتی وشرکتهاي توزیع کننده دارویی طرف قرارداد در پایان قرارداد می­باشد. (درضمن حقوق مندرج در این بند بدون قید حصر حق السعی، کارمزد، دستمزد خسارات اخراج، سنوات، بن، عائله­مندي، مرخصی، پاداش و غیره می­باشد.) همچنین هرگونه دعاوي کارکنان داروخانه در محاکم قضایی و وزارت کار و مراجع اداري بعهده مستاجر می باشد و موجر هیچگونه مسئولیتی در قبال مسائل یاد شده نداشته و ندارد.

-رعایت مقررات و تعرفه هاي دولتی (از جمله درصد ضرایب سود و هزینه­هاي خرده فروشی کالا و آیین نامه و ضوابط مربوطه مصوب وزارت صنعت معدن و تجارت) و تعرفه­هاي وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خصوص حق فنی، قیمت دارو، لوازم مصرفی، تجهیزات پزشکی، ملزومات دارویی، فرآورده­هاي آرایشی و بهداشتی توسط مستاجر الزامی است.

- مستاجر و کلیه کارکنان تحت امر وي ملزم به رعایت مقررات اخلاقی و شئونات اسلامی و ضوابط و قوانین حاکم بر مرکز و واحدهاي دولتی می­باشد و درصورت عدم رعایت موارد مذکور توسط یکی از کارکنان و اعلام آن به مستاجر نسبت به جایگزینی وي در اسرع وقت اقدام می­نماید. بدیهی است هرگونه فعالیت تبلیغاتی سیاسی ممنوع و تبلیغات پزشکی برابر مقررات و با جلب نظر موجر بلامانع می­باشد.

- مستاجر مسئول جبران کلیه خساراتی که از جانب او و کارکنان وي به موجر یا کارکنان موجر و یا مراجعین مرکز یا اشخاص ثالث حقیقی یا حقوقی دیگر وارد می­گردد، می­باشد.

بدیهی است مسئولیت مستاجر به نحو یاد شده رافع مسئولیتهاي حقوقی کارکنان مذکور در قبال اشخاص ثالث ومراجع قضایی نخواهد بود.

- موجر اقرار دارد که جهت اجاره داروخانه، سرقفلی دریافت نکرده است و مستاجر نیز اقرار دارد که هیچگونه وجهی تحت عنوان حق کسب و پیشه و صنفی و سرقفلی و غیره به موجر پرداخت نکرده است و حق هیچگونه ادعایی از این بابت ندارد.

- ایاب و ذهاب کارکنان پیمانکار بر عهده پیمانکار می­باشد و کارفرما در این مورد مسئولیتی ندارد.

- پذیرش نسخ یا دفترچه­هاي مشمولین برنامه بیمه روستایی ممهور به مهر و امضای پزشک خانواده مستقر در محل قرارداد می­باشد.

- معادل **30**% بهای نسخ از بیمار اخذ و مابقی (**70**%) بهای نسخ با تایید ناظر قرارداد و ارائه مدارك (نسخ بیمه­اي) توسط کارفرما قابل پرداخت می باشد.

-حق خدمات فنی داروساز مانند دیگر نسخ بیمه تنها زمانی که خدمات دارویی توسط داروساز و در محل داروخانه خصوصی ارائه می­گردد، برابر تعرفه دولتی از بیمار اخذ خواهد شد. حق خدمات فنی داروساز تنها یکبار به ازاي هر بار مراجعه بیمار قابل دریافت است و پرداخت حق خدمات فنی نسخه آزاد ضمیمه از بیماران با تعرفه دولتی اخذ خواهد شد.

- براي داروخانه­هاي واگذارشده و مستقر در مراکز خدمات جامع سلامت، حق خدمات فنی دریافت نمی­شود. درعوض برابر بخشنامه­هاي موجود بعنوان هزینه ثبت اطلاعات به ازاء هر نسخه دارویی از هر بیمار دریافت می­گردد و دارخانه­ها ملزم هستند اطلاعات تمامی نسخ دارویی تحویلی را با برنامه نرم افزار مورد تایید به کارفرما ارائه نمایند.

- تحویل نسخ و گزارش مربوطه هر ماه باید حداکثر تا **10** روز ماه آتی ارائه گردد.

- تهیه کلیه داروها و مواد مصرفی براساس فارماکوپه مراکز خدمات جامع سلامت برعهده مستأجر می­باشد.

- مستأجر متعهد است ضوابط کلی پذیرش و مقررات کلی مربوط به سازمانهاي بیمه­گر از قبیل لزوم مهر و امضای پشت نسخ دریافتی، درج حداقل قیمت داروهاي چند قیمتی برروي نسخ، کاربن­گذاري و قیمت­زنی در حضور بیمار، خوداري از نگهداري نسخ سفید یا دفترچه­هاي بیمه روستایی در داروخانه و ... را رعایت نماید.

- ملاك قیمت­گذاري دارو براساس قیمت­هاي درج شده در برنامه نرم­افزاري مورد تایید کارفرما می­باشد.

- مستأجر متعهد می­گردد در بازرسی­هایی که توسط مسئول مرکز خدمات جامع سلامت و بازرسین مرکز بهداشت شهرستان و استان، سازمان بیمه خدمات درمانی، معاونت غذا و دارو که برای نظارت بر حسن اجراي قرارداد انجام می­گیرد، به نحو مطلوب همکاري نمایند.

- مستأجر باید داراي امتیاز داروخانه در شهرستان شوط باشد.

– تعهدات قانونی پیمانکار:

- کلیه کسورات قانونی اعم از بیمه و مالیات قرارداد و خسارت وارده به مراجعه کنندگان و کسورات سازمانها بیمه­اي مانند خدمات درمانی و تامین اجتماعی و نیروهاي مسلح و سایر سازمانهاي بیمه­اي به عهده پیمانکار می­باشد.

-تهیه و تامین داروهاي مورد نیاز دهگردشی و گنجه پزشک مرکز سلامت و ترالی اورژانس برعهده مستأجر می­باشد.

- مستأجر رسماً اعلام می­نماید که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولتی در معاملات دولتی مصوب دیماه سال **1377** نبوده و متعهد می­گردد تا پایان قرارداد و تسویه حساب نهایی با کارفرما به هیچ وجه اشخاص مذکور در قانون فوق الذکر را در موضوع قرارداد سهیم و ذینفع نسازد.

9- نحوه پرداخت:

الف – میزان سهم سازمان خدمات دارویی بعد از ارائه مستندات انجام خدمات دارویی به گروههاي هدف مورد نظر طبق تعرفه دولتی بعد از بررسی قابل پرداخت می باشند.

10- مدارك لازم جهت شرکت در استعلام:

|  |  |
| --- | --- |
| پاکت الف | - تصویر جواز تاسیس داروخانه در شهرستان شوط.  - تصویر کارت نظام پزشکی.  - تصویر پروانه مسئول فنی داروخانه صادره از معاونت غذا و دارو دانشگاه. |
| پاکت ب | - قیمت پیشنهادي با عدد و حروف بصورت ماهیانه در برگ مخصوص تکمیل گردد. |

به پیشنهادات مبهم ناقص یا بعد از موعد مقرر ترتیب اثر داده نخواهد شد.

11- شرکت کنندگان می­بایست بعد از دریافت شرایط استعلام از سایت دانشگاه (یا ستاد مرکز بهداشت شوط) مبلغ پیشنهادي خود را براي بسته مورد نظر بصورت حروفی و عددي درج و در پاکت لاك مهر تا پایان ساعت اداری تاریخ **25/07/140203** تحویل واحد حراست ستاد شبکه بهداشت و درمان شهرستان شوط واقع در شوط، خیابان امام – روبروی مدرسه نهضت – ستاد شبکه بهداشت ودرمان شوط - شماره تماس 34277694-044 تحویل نمایند.

12- زمان برگزاری جلسه گشایش پاکتهای استعلام بها، مورخ **25/07/1403**  در ستاد شبکه بهداشت شوط خواهد بود.

برگ اعلام قیمت ماهیانه پیشنهادی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **شماره بسته** | **مرکز** | **قیمت بعدد (بریال)** | **قیمت بحروف (بریال)** |
| شماره 1 (داروخانه­ مرکز یولاگلدی - صوفی ) | یولاگلدی |  |  |
| صوفی |  |  |
| شماره 2 ( داروخانه مرکز– مرکز مخور - تازه کند ) | مخور |  |  |
| تازه کند |  |  |
| شماره 3 (داروخانه مرکز مرگنلر ) | مرگنلر |  |  |

**تبصره: قیمتهای پینهادی در خصوص بسته ها می بایستی برای هر مرکز موجود در بسته به صورت جداگانه باشد و چنانچه در یک بسته مثلا برای یک مرکز قیمتی پیشنهاد نشود در صورت برنده شدن شرکت کننده در بسته مربوطه قیمت پیشنهادی کارشناسان منتخب دانشگاه برای مرکز مذکور بعنوان ملاک اجاره بهاء خواهد بود.**

نام و نام خانوادگی شرکت کننده:

مهر و امضا: