

بسمه تعالی

**برگ شرایط واگذاری واحد
دندانپزشکی به بخش خصوصی
در مراکز شهری و روستایی
تحت پوشش مرکز بهداشت
شهرستان ارومیه**

بسمه تعالی

مرکز بهداشت شهر استان ارومیه در نظر دارد به منظور توسعه و مشارکت بخش خصوصی در ارائه خدمات و استفاده بهینه از امکانات موجود، امورات واحد دندان پزشکی مراکز شهری و روستایی تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان ارومیه (نوشین شهر، عسگر آباد و قولنجی) را به اشخاص حقیقی یا حقوقی فعال در امر فوق تحت شرایط ذیل واگذار نماید.

موضوع واگذاری :

عبارت است از واگذاری کلیه خدمات واحد های دندان پزشکی به بخش خصوصی (جرم گیری - ترمیم یک سطحی - ترمیم دو سطحی - کشیدن دندان - فیشورسلانت) طبق تعرفه دولتی و دستور العمل سطح اول خدمات دندانپزشکی باتعريف دولتی.

۲- گروه هدف :

کلیه مراجعین اعم از دارندگان دفترچه های انواع بیمه و مراجعین آزاد.
(مادران - کودکان زیر شش سال و کودکان شش تا دوازده سال) .

۳ - ساعت کار:

طبق ساعت اداری و در صورت توافق کارفرما و پیمانکار و واخذ مجوز از واحد حراست ستاد مرکز بهداشت شهرستان ارومیه و می توانند در شیفت‌های غیراداری نیز فعالیت داشته باشند .

۴ - تجهیزات دندانپزشکی :

- تجهیزات سخت افزاری (یونیت و متعلقات آن - کاویترون - توربین - لایت کیور - تابوره - فایل و دستگاه‌های رادیوگرافی و پاراوان سربی و ... از طرف کارفرما در بصورت سالم تحویل پیمانکار خواهد گردید .

- هزینه جزئی و کلی تعمیر و نگهداری تجهیزات به عهده پیمانکار می باشد و تجهیزات بصورت سالم به پیمانکار تحویل داده می شود و در پایان قرارداد بصورت سالم تحویل گرفته می شود .

- جهت جبران هزینه استهلاک تجهیزات ، میزان آن توسط کارشناسان مالی محاسبه و در پایان قرارداد از پیمانکار اخذ خواهد شد .

۵ - مواد اولیه مورد نیاز واحد دندانپزشکی :

- تهیه کلیه مواد اولیه و مصرفی بر عهده پیمانکار می باشد .

- کنترل کیفی و بررسی مواد مصرفی بر عهده ناظر قرارداد می باشد

۶- محل کار :

محل کار توسط کارفرما در اختیار پیمانکار قرارداد داده می شود و هزینه اجاره طبق پیشنهاد برنده اول مزایده هر سه ماه یک بار به حساب درآمدهای اختصاصی مرکز بهداشت شهرستان ارومیه به شماره حساب ۰۱۰۸۷۱۲۱۵۸۰۰۸ واریز خواهد شد .

۷- نیروهای همکار پیمانکار :

- تامین کلیه نیروهای تخصصی و اداری (پذیرش) و خدماتی بر عهده پیمانکار می باشد .

- در صورت بکارگیری دندانپزشکان شاغل مرکز بهداشت شهرستان ارومیه توسط پیمانکار به میزان حقوق (بندهای مربوط به حق شغل و شاغل حکم کارگزینی) دندانپزشکان شاغل از مجموع درآمد پیمانکار کسر خواهد شد.

۸- تعهدات قانونی پیمانکار:

- کلیه کسورات قانونی اعم از بیمه و مالیات قرارداد و خسارت وارده به مراجعه کنندگان و کسورات سازمانها بیمه ای مانند خدمات درمانی و تامین اجتماعی و نیروهای مسلح و سایر سازمانهای بیمه ای به عهده پیمانکار می باشد .

- ارائه بیمه مسئولیت پیمانکار و عوامل آن مربوط به مورد استعلام (مزایده) الزامی می باشد .

- پیمانکار رسماً اعلام می نماید که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولتی در معاملات دولتی مصوب دیماه سال ۱۳۳۷ نبوده و متعهد می گردد تا پایان قرارداد و تسویه حساب نهایی با کارفرما به هیچ وجه اشخاص مذکور در قانون فوق الذکر را در موضوع قرارداد سهام و ذینفع نسازد .

۹- نحوه پرداخت :

الف - پیمانکار در ازای ارائه مستندات انجام خدمات دندانپزشکی به

گروههای هدف مورد نظر مرکز بهداشت ارومیه طبق تعرفه دولتی
باعنوان سهم سازمان که شامل خدمات دارای فرانشیز بطور سه ماهه مجاز به درخواست مطالبات خود می باشند .

تبصره : هزینه خدماتی که دارای فرانشیز بوده یا جزء تعهدات گروه هدف می باشد را راساً طبق تعرفه دولتی دریافت نمایند .

ب - طبق دستورالعمل و مقررات اخذ فرانشیز برابر تعرفه دولتی ، جز درآمد پیمانکار محسوب می باشد .

ج - پیمانکار موظف می باشد اوراق سایر بیمه های و پذیرنده خدمات دندانپزشکی را پس از عقد قرارداد با بیمه های مذکور خود راساً ارسال و کارسازی نماید . بدیهی است در صورت عقد قرارداد کلی با برخی از موسسات و نهادهامانند کمیته امداد امام (ره) و بهزیستی و شهرداری و ... که بلحاظ ظرفیت مرکز بهداشت شهرستان ارومیه انجام می گیرد سهم

در آمد حاصله بصورت ۵۰٪ محاسبه و به حساب در آمد جاری مرکز بهداشت شهرستان ارومیه واریز گردد .

چ - هزینه های جاری واحدهای اجاره داده شده بعنوان سهمی از کل واحدطبق نظر کارشناس محاسبه و بحساب در آمداختصاصی مرکز بهداشت شهرستان واریز گردد .

ح - پیمانکار موظف است به کارکنان و بازنشستگان دانشگاه علوم پزشکی ارومیه و خانواده درجه یک آنها خدمات دندانپزشکی با اعمال ۱۰٪ تخفیف (تعرفه دولتی) ارائه خدمت نمایند .

۱۰ - شرکت کنندگان می بایست بعداز دریافت شرایط استعمال از سایت دانشگاه مبلغ پیشنهادی خودرابرای بسته مورد نظر بصورت حروفی و عددی برای یکماه ویا یک سال درج و در پاکت لاک مهر شده تا تاریخ ۹۷/۰۱/۲۹ تحویل واحد حراست مرکز بهداشت شهرستان ارومیه واقع در خیابان عطایی کوی دلگشا مرکز بهداشت ارومیه تحویل نمایند .

برگ اعلام قیمت :

قیمت		اجاره واحد دندان پزشکی واگذار شده
قیمت به حروف سالیانه	قیمت به حروف ماهانه	
		نوشین شهر
		عسگر آباد
		قولنجی