دو سند راهبردی با هدف ارتقای کیفیت آب شرب و تقویت همکاری دستگاه‌ها به تصویب رسید

آب سالم و تغییر اقلیم در اولویت برنامه‌های وزارت بهداشت



عکس: ایرنا

گزارش

سمیه افشین‌فر
گروه اجتماعی

آب سالم یکی از اساسی‌ترین نیازهای انسان و از مهم‌ترین پیش‌شرط‌های حفظ سلامت عمومی جامعه است. دسترسی به آب آشامیدنی سالم و بهداشتی، علاوه بر تأمین نیازهای حیاتی بدن، نقش مهمی در پیشگیری از بیماری‌های عفونی، گوارشی و بسیاری از مشکلات سلامت دارد. با این تفاسیر برخورداری از آب سالم در بسیاری از مناطق جهان، به‌ویژه مناطق درگیر خشکسالی، کمبود منابع آبی و زیرساخت‌های فرسوده، همچنان یک چالش جدی محسوب می‌شود. آلودگی منابع آب به فاضلاب‌های انسانی و صنعتی، پساب‌های کشاورزی، مواد شیمیایی و آلاینده‌های میکروبی گاهی سلامت میلیون‌ها نفر را به خطر می‌اندازد. همچنین مصرف آب آلوده زمینه ابتلا به بیماری‌هایی مانند اسهال، وبا، حصبه و هپاتیت A را فراهم می‌کند. بنابراین، تأمین آب سالم صرفاً یک موضوع زیرساختی یا خدماتی نیست، بلکه بخشی جدایی‌ناپذیر از نظام سلامت و امنیت بهداشتی جامعه است. در کنار مسأله کیفیت آب، تغییرات اقلیمی نیز به یکی از مهم‌ترین تهدیدهای سلامت عمومی در جهان تبدیل شده است. افزایش میانگین دمای زمین، تغییر الگوهای بارندگی، خشکسالی‌های طولانی‌مدت، سیلاب‌های ناگهانی و افزایش فراوانی و شدت برخی پدیده‌های حدی آب‌وهوایی، به‌طور مستقیم و غیرمستقیم بر سلامت انسان تأثیر می‌گذارند. تغییرات اقلیمی همچنین بر امنیت غذایی، سلامت روان و کیفیت زندگی افراد تأثیرگذار است. کاهش منابع آب، افت تولید محصولات کشاورزی و افزایش قیمت مواد غذایی، بیش از همه گروه‌های آسیب‌پذیر مانند کودکان، سالمندان، زنان باردار و بیماران را تحت تأثیر قرار می‌دهد. با این اوصاف، حفاظت از منابع آب و سازگاری با تغییرات اقلیمی به‌عنوان دو اولویت اساسی نظام سلامت در بیست‌ویکمین جلسه شورای‌عالی سلامت و امنیت غذایی، مورد توجه قرار گرفته است. تدوین و اجرای برنامه‌های ملی برای پایش کیفیت آب، توسعه زیرساخت‌های تصفیه و توزیع آب، مدیریت مصرف، آمادگی در برابر مخاطرات اقلیمی و آموزش عمومی، می‌تواند از بسیاری از پیامدهای بهداشتی پیشگیری کند. محسن فرهادی رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، با بیان این مطلب از تصویب سند راهبردی آب آشامیدنی و سند ملی تغییر اقلیم در شورای عالی سلامت و امنیت غذایی خبر می‌دهد و به «ایران» می‌گوید: «این اسناد با هدف تقویت همکاری‌های بین‌بخشی، ارتقای کیفیت آب شرب و مدیریت پیامدهای تغییرات اقلیمی تدوین شده‌اند.»

فرهادی با اشاره به اینکه در زمینه آب آشامیدنی در گذشته نیز سندی داشته‌ایم، می‌گوید: «سند قبلی آب آشامیدنی با وجود دستاوردهای قابل توجه، به پایان دوره اعتبار خود رسیده بود و به همین دلیل بازنگری و تدوین سند جدید ضرورت داشت. سند پیشین توانسته بود زمینه اجرای برنامه ایمنی آب را در استان‌های مختلف کشور فراهم کند و همکاری میان وزارت بهداشت و دستگاه‌های مرتبط، به‌ویژه وزارت نیرو و شرکت‌های آب و فاضلاب را توسعه دهد.» او با تشریح اهداف برنامه ایمنی آب توضیح می‌دهد: «بر اساس قانون، وزارت بهداشت ناظر عالی کیفیت آب آشامیدنی کشور است، اما در برنامه ایمنی آب، رویکرد صرفاً کنترل مستمر کیفیت آب در نقطه مصرف نیست بلکه تلاش می‌شود از همان مبدأ تأمین آب، منابع احتمالی آلودگی شناسایی و کنترل شوند تا آب در تمام مراحل انتقال و توزیع، ایمنی لازم را برای مصرف تدوین شده‌اند.»

فرهادی با اشاره به اهمیت همکاری دستگاه‌های اجرایی در این زمینه تأکید می‌کند: «یکی از دستاوردهای سند قبلی این بود که برنامه ایمنی آب دیگر صرفاً به‌عنوان برنامه وزارت بهداشت شناخته نمی‌شود، بلکه وزارت نیرو و شرکت‌های آب و فاضلاب نیز آن را بخشی از وظایف و برنامه‌های خود می‌دانند. این رویکرد به‌ویژه با توجه به خشکسالی‌های متوالی و محدودیت منابع آبی کشور اهمیت بیشتری پیدا کرده است.»

> استان‌هایی مانند سیستان و بلوچستان، خوزستان و هرمزگان و مناطقی که با مشکلات بیشتری در زمینه تأمین آب آشامیدنی مواجه هستند، در اولویت توجه و تمرکز برنامه‌های وزارت بهداشت قرار دارند

تمرکز بر مناطق کم‌برخوردار و دارای تنش آبی

فرهادی درباره توجه سند جدید به مناطقی که با مشکلات دسترسی به آب سالم و کافی مواجه هستند، می‌گوید: «اگرچه هدف اصلی برنامه ایمنی آب، ارتقای کیفیت آب آشامیدنی است اما در اجرای آن، شرایط مناطق مختلف و مشکلات مربوط به کمیت آب نیز مورد توجه قرار می‌گیرد.» به گفته فرهادی، استان‌هایی مانند سیستان و بلوچستان، خوزستان و هرمزگان و مناطقی که با مشکلات بیشتری در زمینه تأمین آب آشامیدنی مواجه هستند، در اولویت توجه و تمرکز برنامه‌های وزارت بهداشت قرار دارند. او می‌گوید: «تصویب سند جدید این امکان را فراهم می‌کند که وزارت بهداشت با پشتوانه و اختیارات بیشتری، سایر دستگاه‌های مسئول را برای اجرای برنامه‌های مرتبط با سلامت آب همراه کند.»

فرهادی با اشاره به اهمیت همکاری دستگاه‌های اجرایی در این زمینه تأکید می‌کند: «یکی از دستاوردهای سند قبلی این بود که برنامه ایمنی آب دیگر صرفاً به‌عنوان برنامه وزارت بهداشت شناخته نمی‌شود، بلکه وزارت نیرو و شرکت‌های آب و فاضلاب نیز آن را بخشی از وظایف و برنامه‌های خود می‌دانند. این رویکرد به‌ویژه با توجه به خشکسالی‌های متوالی و محدودیت منابع آبی کشور اهمیت بیشتری پیدا کرده است.»

تغییر اقلیم از آلودگی هوا تا امنیت غذایی

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با اشاره به تصویب سند راهبردی تغییر اقلیم در شورای عالی سلامت می‌گوید: «تغییرات اقلیمی در سطح جهان پیامدهای گسترده‌ای به همراه داشته و کشور ما نیز از آثار منفی آن در امان نیست. مدیریت این پیامدها نیازمند مشارکت و همکاری همه دستگاه‌های اجرایی است.» او با بیان اینکه سازمان حفاظت محیط زیست متولی اصلی موضوع تغییر اقلیم در کشور است، می‌گوید: «سند جدید با هدف تکمیل اقدامات و تقویت همکاری‌های بین‌بخشی تدوین شده و تلاش دارد موضوعاتی را که نیازمند توجه و هماهنگی بیشتر دستگاه‌ها هستند، در قالب یک چارچوب مشترک دنبال کند.» فرهادی با اشاره به ارتباط تغییرات اقلیمی با حوزه سلامت می‌گوید: «تغییر اقلیم فقط یک موضوع زیست‌محیطی نیست، بلکه ابعاد مختلفی از جمله آب، هوا، تغذیه و امنیت غذایی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. برای مثال، خشکسالی می‌تواند به کاهش منابع آب، آسیب به زمین‌های کشاورزی و در نهایت کمبود مواد غذایی و تهدید امنیت غذایی منجر شود. بنابراین در این سند تلاش شده است ابعاد مختلف این پدیده و وظایف دستگاه‌های مرتبط مورد توجه قرار گیرد.» فرهادی توضیح می‌دهد: «پیش از این نیز آیین‌نامه‌ها و مصوبات مختلفی در حوزه تغییر اقلیم در هیأت وزیران به تصویب رسیده که در آنها وظایف دستگاه‌ها و حتی منابع مالی مورد نیاز پیش‌بینی شده است. سند مصوب شورای عالی سلامت و امنیت غذایی در کنار این مصوبات قرار می‌گیرد و به تقویت هماهنگی و هم‌افزایی میان دستگاه‌ها کمک می‌کند.»

ضرورت عبور از اقدامات جزیره‌ای

فرهادی در پاسخ به این پرسش که با وجود قوانین و اسناد بالادستی متعدد، تصویب اسناد جدید چه ضرورتی دارد، می‌گوید: «مهم‌ترین کارکرد این اسناد، گردهم آوردن دستگاه‌های اجرایی و ایجاد هماهنگی میان بخش‌های مختلف است تا هر دستگاه بتواند در چارچوب مسئولیت خود، اقدامات لازم را با سایر دستگاه‌ها هماهنگ کند.» او می‌گوید: «ریاست شورای عالی سلامت و امنیت غذایی برعهده رئیس جمهوری است و ابلاغ مصوبات این شورا از سوی رئیس جمهوری می‌تواند به تسهیل اجرای تصمیمات و افزایش همراهی دستگاه‌های اجرایی کمک کند.»



برش

سواد سلامت؛ حلقه مکمل اجرای اسناد

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با تأکید بر نقش سواد سلامت مردم در تحقق اهداف این اسناد می‌گوید: «تقریباً هیچ‌یک از حوزه‌های فعالیت وزارت بهداشت را نمی‌توان مستقل از سواد سلامت عمومی دانست. افزایش آگاهی مردم درباره مسائل سلامت، علاوه بر تقویت خودمراقبتی، می‌تواند به اصلاح سبک زندگی و کاهش اثرپذیری از شایعات و اطلاعات غیرعلمی کمک کند.» او با اشاره به نقش آگاهی عمومی در پیشگیری از مصرف مواد دخانی می‌گوید: «زمانی که مردم از آثار و پیامدهای رفتارهای پرخطر آگاهی بیشتری داشته باشند، تصمیم‌های آگاهانه‌تری درباره سلامت خود می‌گیرند و این موضوع به بهبود سبک زندگی کمک می‌کند.»

فرهادی می‌گوید: «این مسأله در حوزه‌های مختلفی مانند تغییر اقلیم، سلامت روان، جوانی جمعیت، بیماری‌های غیرواگیر و حتی بیماری‌های واگیر اهمیت دارد. رفتارهای مردم نیز بر شرایط اقلیمی اثرگذار است و از سوی دیگر، تغییرات اقلیمی بر زندگی و سلامت آنها تأثیر می‌گذارد؛ بنابراین افزایش آگاهی عمومی می‌تواند در مدیریت این چرخه نقش مؤثری داشته باشد.» او با تأکید بر ضرورت همراهی مردم در اجرای برنامه‌های سلامت می‌گوید: «برنامه‌هایی مانند پزشکی خانواده و نظام ارجاع نیز بر ارتباط نزدیک‌تر مردم با نظام سلامت استوار هستند. هرچه آگاهی و اعتماد عمومی نسبت به اقدامات نظام سلامت بیشتر شود، زمینه مشارکت مردم در برنامه‌های پیشگیرانه و ارتقای سلامت نیز تقویت خواهد شد.»

رئیس انجمن مددکاری اجتماعی ایران مطرح کرد

لزوم استقرار مددکاران اجتماعی و مشاوران در مدارس

گزارش

گروه اجتماعی

رئیس انجمن مددکاری اجتماعی ایران گفت: «لازم است مددکاران اجتماعی، روانشناسان و مشاوران در مدارس حضور داشته باشند تا بتوانند به مسائل و مشکلات دانش‌آموزان رسیدگی کنند.» به گزارش خبرنگار «ایران»، سید حسن موسوی چلک، رئیس انجمن مددکاری اجتماعی ایران، با تأکید بر نقش محوری مدارس در پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی گفت: «مدرسه، خانواده و کادر آموزشی، سه ضلع اصلی پیشگیری از اعتیاد هستند و تعامل مستمر این سه گروه می‌تواند زمینه شناسایی زودهنگام دانش‌آموزان در معرض خطر و کاهش آسیب‌های اجتماعی را فراهم کند.»

او با بیان اینکه هیچ محیطی در شرایط کنونی به اندازه مدرسه برای ارتقای سلامت روانی و اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد ظرفیت ندارد، توضیح داد: «دانش‌آموزان بخش قابل‌توجهی از زمان خود را در مدرسه و در ارتباط با همکلاسی‌ها، معلمان و کادر آموزشی سپری می‌کنند و همین ارتباط مستمر، فرصت ارزشمندی برای شناسایی مشکلات و اجرای برنامه‌های پیشگیرانه فراهم می‌آورد.» موسوی چلک یکی از خلأهای جدی مدارس را فقدان مددکار اجتماعی مستقر دانست و گفت: «لازم است مددکاران اجتماعی، روانشناسان و مشاوران در مدارس حضور داشته باشند تا بتوانند به مسائل و مشکلات دانش‌آموزان رسیدگی کنند. ممکن است در قالب برنامه‌هایی مانند «نماد» از ظرفیت این متخصصان استفاده شود، اما این موضوع با استقرار مستمر نیروهای متخصص در مدارس متفاوت است.» به گفته موسوی چلک، آگاهی‌بخشی نباید صرفاً به دانش‌آموزان محدود شود، بلکه خانواده‌ها نیز باید در جریان برنامه‌های پیشگیرانه قرار گیرند. والدین، معلمان و دانش‌آموزان باید اطلاعات صحیح و هماهنگی درباره آسیب‌های اجتماعی داشته باشند تا پیام‌های متناقض موجب سردرگمی فرزندان نشود. موسوی چلک با اشاره به ظرفیت خطوط مشاوره و اطلاع‌رسانی در حوزه آسیب‌های اجتماعی گفت: «خط ملی اعتیاد ۹۶۲۸، خط ملی نماد ۱۵۷۰، خط مشاوره بهزیستی ۱۴۸۰ و اورژانس اجتماعی ۱۲۳ از جمله ظرفیت‌هایی هستند که دانش‌آموزان، والدین و معلمان می‌توانند برای دریافت راهنمایی و کمک از آنها استفاده کنند.»



رئیسی در کنگره بین‌المللی باروری و ناباروری از سه چالش بزرگ جمعیتی می‌گوید

کاهش باروری، افت موالید و شتاب سالمندی

گزارش

گروه اجتماعی

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اعلام کاهش ۴۳ درصدی موالید کشور طی یک دهه گذشته، از افت نرخ باروری کل به ۱.۳۴ فرزند به ازای هر زن، کاهش ۲۳ درصدی ازدواج‌ها و شتاب گرفتن روند سالمندی به‌عنوان سه چالش همزمان جمعیتی ایران خبر داد و تأکید کرد: «کاهش ازدواج، تأخیر در تشکیل خانواده و افزایش سن تولد اولین فرزند از عوامل مهم افت باروری در کشور است. این روند در کنار کوچک شدن گروه‌های سنی مادران بالقوه، آینده جمعیتی ایران را با چالش‌های جدی مواجه و ضرورت بازنگری در سیاست‌های جمعیتی و طراحی مداخلات متناسب با شرایط استان‌ها را دوچندان می‌کند.»

دکتر علیرضا رئیسی در بیست‌وچهارمین کنگره بین‌المللی انجمن علمی باروری و ناباروری ایران با محوریت جوانی جمعیت، با تشریح وضعیت جمعیتی کشور اعلام کرد: «ایران همزمان با سه روند کاهش باروری، ریزش پیوسته موالید و شتاب فزاینده سالمندی مواجه است؛ روندهایی که در صورت تداوم، ساختار جمعیتی کشور را با تغییرات جدی روبه‌رو خواهد کرد.»

او با اشاره به کاهش مستمر نرخ باروری کل در کشور گفت: «این شاخص از ۱.۵۴ فرزند به ازای هر زن در سال ۱۴۰۲ به ۱.۴۴ در سال ۱۴۰۳ و ۱.۳۴ در سال ۱۴۰۴ رسیده است. در حال حاضر ۲۹ استان از ۳۱ استان کشور پایین‌تر از سطح جانشینی جمعیت، یعنی ۲.۱ فرزند به ازای هر زن، قرار دارند.»

معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه تعداد موالید کشور طی یک دهه گذشته حدود ۴۳ درصد کاهش یافته است، گفت: «تعداد تولدها از یک میلیون و ۵۷۰ هزار و ۲۱۹ مورد در سال ۱۳۹۴ به حدود ۸۹۲ هزار مورد در سال ۱۴۰۴ رسیده است. همچنین بررسی آمار شش‌ماهه اول سال ۱۴۰۵ از ادامه روند کاهشی موالید نسبت به مدت مشابه سال قبل حکایت دارد.»

تأخیر در تولد فرزند اول

رئیسی با تأکید بر ضرورت توجه به عوامل ساختاری کاهش باروری گفت: «مقایسه نرخ باروری کل با باروری نکاحی نشان می‌دهد مسأله اصلی صرفاً کاهش تمایل زوج‌های متأهل به فرزندآوری نیست. نرخ باروری نکاحی حدود ۲.۵۴ فرزند است، در حالی که نرخ باروری کل به ۱.۳۴ رسیده است. این فاصله نشان می‌دهد کاهش ازدواج، تأخیر در تشکیل خانواده و تولد فرزند اول، نقش مهمی در افت باروری کشور دارد.» او با اشاره به کاهش حدود ۲۳ درصدی ازدواج‌ها در فاصله سال‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۴ توضیح داد: «میانگین سن ازدواج زنان در کشور حدود ۲۴ سال و سن مادر شدن در زمان تولد اولین فرزند حدود ۲۷ سال است. این فاصله زمانی و افزایش سن ازدواج، فرصت فرزندآوری خانواده‌ها را محدودتر می‌کند و احتمال تولد فرزندان دوم و سوم را نیز کاهش می‌دهد.»

شتاب سالمندی و کاهش رشد طبیعی جمعیت

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به تغییر ساختار سنی جمعیت کشور گفت: «سهم جمعیت ۶۰ سال و بیشتر از حدود ۹ درصد در سال ۱۳۹۵ به حدود ۱۲ درصد در سال ۱۴۰۵ رسیده و میانه سنی جمعیت کشور نیز اکنون حدود ۳۵ سال است. این شاخص‌ها نشان می‌دهد جمعیت ایران از ساختار جوان فاصله گرفته و به سمت سالمندی حرکت می‌کند.» او توضیح داد: «رشد طبیعی جمعیت از حدود ۱.۳ درصد در سال ۱۳۹۰ به حدود نیم درصد در سال ۱۴۰۴ کاهش یافته است. از سوی دیگر، کوچک شدن گروه‌های سنی متولدشده در سال‌های گذشته به معنای کاهش تعداد مادران بالقوه در دهه‌های آینده است. بنابراین حتی ثابت ماندن نرخ باروری نیز به‌تنهایی برای توقف روند کاهش موالید کافی نخواهد بود.»

رئیسی با اشاره به افزایش سن جمعیت و پیامدهای آن برای نظام سلامت گفت: «با افزایش سهم سالمندان، نیاز به خدمات سلامت سالمندی، مراقبت‌های طولانی‌مدت و برنامه‌ریزی متناسب با تغییر ساختار سنی جمعیت نیز افزایش خواهد یافت.»

مزایده عمومی

دستگاه مزایده‌گزار: دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس به استناد مجوز شماره ۵/۵۸۹۸۹۴ مورخ ۱۴۰۵/۰۸/۱۳
موضوع مزایده: اجاره پارکینگ ضلع شمالی به متراژ ۵۰۰ متر جهت راه‌اندازی فود تراک به‌صورت مشارکتی
مهلت مراجعه برای کسب اطلاع از شرایط مزایده و دریافت اسناد: تا ۱۰ روز کاری پس از تاریخ چاپ آگهی مزایده.
بابت دریافت اسناد به‌صورت حضوری به آدرس ذیل مراجعه فرمایید:
کیلومتر ۲۰ جاده تهران- آبعلی، جنب پارک فن‌آوری پردیس، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس
مهلت ارائه پاکات: ۱۰ روز پس از انتشار آگهی
شرایط شرکت کنندگان: دارا بودن ۶ دستگاه فود تراک
مدارک مورد نیاز در زمان تحویل پاکات: فیش واریزی خرید اسناد مزایده به مبلغ ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال به‌حساب جاری به‌شماره ۰۲۲۰۳۲۰۶۳۵۰۰۱ بانک ملی به‌نام دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس، تصویر کارت ملی و معرفی‌نامه جهت تحویل پاکات مزایده.
محل تحویل پاکات مزایده: کیلومتر ۲۰ جاده تهران- آبعلی، جنب پارک فن‌آوری پردیس، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس (امور اداری)
● دانشگاه در رد یا قبول یک یا همه پیشنهادات مختار و پرداخت هزینه آگهی بر عهده برنده مزایده است.
● قرارداد به‌صورت مشارکتی بسته می‌شود.
● پاکت‌های خارج از موعد مقرر به هیچ عنوان تحویل گرفته نخواهد شد.
دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس

مزایده عمومی

دستگاه مزایده‌گزار: دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس به استناد مجوز شماره ۵/۵۸۹۸۲۵ مورخ ۱۴۰۵/۰۸/۱۳
موضوع مزایده: اجاره محل پارکینگ ضلع شمال غربی دانشگاه به مساحت حدود ۹۰۰۰ متر به‌منظور ایجاد مرکز خدمات خودرویی
مهلت مراجعه برای کسب اطلاع از شرایط مزایده و دریافت اسناد: تا ۱۰ روز پس از تاریخ چاپ آگهی مزایده.
بابت دریافت اسناد به‌صورت حضوری به آدرس ذیل مراجعه فرمایید:
کیلومتر ۲۰ جاده تهران- آبعلی- جنب پارک فن‌آوری پردیس، دانشگاه آزاد اسلامی واحدعلوم و فن‌آوری پردیس
مهلت ارائه پاکات: ۱۰ روز پس از انتشار آگهی
مدارک مورد نیاز در زمان تحویل پاکات: فیش واریزی خرید اسناد مزایده به مبلغ ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال به‌حساب جاری به‌شماره ۰۲۲۰۳۲۰۶۳۵۰۰۱ بانک ملی به‌نام دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس، تصویر کارت ملی و معرفی‌نامه جهت تحویل پاکات مزایده.
محل تحویل پاکات مزایده: کیلومتر ۲۰ جاده تهران- آبعلی- جنب پارک فن‌آوری پردیس، دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس (امور اداری)
● دانشگاه در رد یا قبول یک یا همه پیشنهادات مختار و پرداخت هزینه آگهی بر عهده برنده مزایده است.
● پاکت‌های خارج از موعد مقرر به هیچ عنوان تحویل گرفته نخواهد شد.
دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و فن‌آوری پردیس

فراخوان مناقصه عمومی دو مرحله‌ای
نوبت اول
روابط عمومی
مناقصه‌گزار: شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی ایران - مدیریت بازرگانی
موضوع مناقصه: خرید تعداد ۸۰ عدد ترمومتر دیجیتالی قاب حمل طی تقاضای شماره DSD-04201-TR
شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی ایران در نظر دارد فراخوان ارزیابی کیفی مناقصه عمومی خرید تعداد ۸۰ عدد ترمومتر دیجیتالی قاب حمل خود را به‌شماره نیاز ۲۰۰۵۰۹۲۹۳۵۰۰۰۰۹۲ از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت و از بین تأمین‌کنندگان برگزار نماید و کلیه مراحل برگزاری فراخوان عمومی از دریافت و تحویل اسناد استعلام ارزیابی کیفی تا ارسال دعوت‌نامه جهت سایر مراحل مناقصه الزاما از طریق درگاه سامانه مذکور به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد.
تاریخ انتشار فراخوان در سامانه تاریخ ۱۴۰۵/۸/۲۳ می‌باشد.
اطلاعات واسناد مناقصه عمومی پس از برگزاری فرآیند ارزیابی کیفی و ارسال دعوت‌نامه به آدرس سامانه ستاد برای مناقصه‌گران ارسال خواهدشد.
مهلت دریافت اسناد ارزیابی کیفی: روز دوشنبه تاریخ ۱۴۰۵/۹/۲، مهلت ارسال مدارک ارزیابی کیفی: روز دوشنبه تاریخ ۱۴۰۵/۹/۱۶
آدرس: تهران - خیابان ایرانشهرشمالی - روبه‌روی پارک هنرمندان - جنب خیابان برادران شاداب- پلاک ۱ - طبقه دوازدهم اداره خریدهای داخلی - شماره تماس ۸۸۲۳۷۰۸۵ - ۸۴۱۲۱۳۰۰۰
مبلغ معامله برای مناقصه بادشده ۲۹۸,۹۸۲,۶۳۲,۰۰۰ ریال برآورد شده است.
تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار: مبلغ ۱۴,۹۴۹,۱۳۱,۶۰۰ ریال می‌باشد که براساس آیین‌نامه تضمین در معاملات دولتی قابل ارائه می‌باشد.
ضمناً آگهی درسامانه‌های MONAGHESE.NIOPDC.IR، همچنین سایت HTTP://IETS.MPORG.IR صرفاً جهت اطلاع قابل رؤیت می‌باشد.
اطلاعات تماس سامانه ستاد: مرکز تماس ۰۲۱۱۴۵۶ دفتر ثبت‌نامه ۸۸۹۶۹۷۳۷-۰۸۵۱۹۳۷۶۸
شناسه ۲۳۲۲۲۶۸
روابط عمومی شرکت ملی پخش فرآورده‌های نفتی ایران

AUCTION SJSCO. B140505

Sirjan Jahan Steel Company is pleased to announce the sale and export of 10,000 tons STEEL BILLET (Size 150 x 150 mm), with the possibility of increasing the contract amount to 20,000 tons on basis of FOB Bandar Abbas according to INCOTERMS 2020. Interested applicants are hereby invited to obtain the tender documents by visiting the official website of Sirjan Jahan Steel Company at sjsco.ir, through the Sales and customer portal, Tender and Foreign Tender section. Alternatively, interested bidders may collect the physical tender documents in person from the head office of Sirjan Jahan Steel Company at the following address: 2nd FLOOR, No. 2, JOOBIN ALLEY, SHAHIDI STREET, JAHAN KOODAK JUNCTION, TEHRAN, IRAN
All bids on conformity to tender instruction should be submitted no later than Monday, November 23, 2026.
For more information, please contact us at:
Tel: +2186084642