

بنام خدا

قرارداد برونسپاری و خدمات مراقبت‌های اولیه سلامت قابل ارائه در پایگاه های سلامت

در مناطق شهری بالای 20 هزار نفر و حاشیه نشین تحت پوشش معاونت بهداشت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی 1405

این قرارداد در اجرای بند 74 ماده 74 قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور و بند «4» ماده 13 قانون مدیریت خدمات کشوری و براساس بند (الف) و بند (ج) آیین نامه اجرایی ماده 88 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت طبق شرایط ذیل منعقد گردید و طرفین ملزم و متعهد به اجرای مفاد آن می باشند.

ماده 1 – طرفین قرارداد :

این قرارداد در تاریخ فی مابین شبکه بهداشت و درمان مرکز بهداشت شهرستان بانمایندگی خانم/آقا با سمت با کدملی با شناسه ملی و کد اقتصادی به نشانی: کدپستی: شماره تماس: که از این پس در این قرارداد، **کارفرما** نامیده می شود و خانم/آقای با کدملی به نشانی کد پستی تلفن / شرکت / موسسه به شماره ثبت تاریخ ثبت کداقتصادی و شناسه ملی که واجد صلاحیت فنی و تخصصی می باشد، به نمایندگی خانم/ آقای فرزند به شماره شناسنامه صادره از کدملی به سمت که به موجب اساس نامه و آخرین تغییرات مندرج در روزنامه رسمی به شماره مورخ که جزء لاینفک قرارداد می باشد (تصویر مصدق پیوست) واجد اختیار و دارای حق امضاء می باشد، به نشانی کد پستی تلفن نمابر که از این پس در این قرارداد، **پیمانکار** نامیده می شود، منعقد می گردد (پیمانکار می تواند شخص حقیقی یا حقوقی باشد).

1-1- مشخصات ضامنین (شخص حقیقی) :

نام و نام خانوادگی ضامن اول فرزند کد ملی

نام و نام خانوادگی ضامن دوم فرزند کد ملی

1-2- مشخصات ضامنین (شخص حقوقی) :

نام و نام خانوادگی عضو هیئت مدیره (ضامن اول) فرزند کد ملی

نام و نام خانوادگی عضو هیئت مدیره (ضامن دوم) فرزند کد ملی

نام و نام خانوادگی عضو هیئت مدیره (ضامن سوم) فرزند کد ملی

نام و نام خانوادگی عضو هیئت مدیره (ضامن چهارم) فرزند کد ملی

ماده 2 – موضوع قرارداد:

ارائه خدمات نوین مراقبت‌های اولیه سلامت، فعال و مستمر (تداوم خدمات) در مناطق شهری و حاشیه نشین تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

1-2- حجم کار : ارائه خدمات فعال و مستمر (تداوم خدمات) برابر بسته خدمات با مسوولیت تأمین نیروی انسانی واجد شرایط و اداره پایگاه سلامت مربوطه، براساس محدوده و جمعیت تعریف شده در ساختار گسترش شبکه های بهداشتی و درمانی دانشگاه

علوم پزشکی شهید بهشتی مبتنی بر بسته خدمتی ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع که در مورد این قرار داد شامل افرادی است که در محل سکونت داشته و تحت پوشش هیچ واحد مشابه خدمات سلامت دیگری نباشند یا بصورت مهمان به این منطقه مراجعه کرده و خدمت دریافت می کنند.

تبصره 1: تعیین تعداد نیرو بر عهده کارفرما بوده و معادل یک مراقب سلامت به ازای 2500 نفر جمعیت یکبار خدمت گرفته یعنی جمعیتی که در 365 روز گذشته بر اساس داده های سامانه حداقل یک خدمت دریافت کرده باشد) می باشد.

کارفرما با نظر معاونت بهداشت می تواند در طول مدت قرارداد، با توجه به حجم کار پایگاه سلامت نسبت به تغییر تعداد نیروی مندرج در قرارداد (با رعایت بند 3 ماده 6 همین قرارداد) اقدام نماید و مسئولیت تامین نیروی ابلاغ شده از سوی کارفرما برعهده پیمانکار می باشد.

2-2. واحد کار: مراقبت از سلامت و ارائه خدمات سلامت برابر بسته خدمات به هر فرد در پایگاه سلامت..... با کد واقع در شهرستان تحت پوشش شبکه بهداشت و درمان / مرکز بهداشت با محدوده جغرافیایی تعیین شده از سوی کارفرما: منطقه ناحیه

2-3. امکانات و تجهیزات مورد نیاز هر یک از پایگاه های سلامت طبق استانداردهای مصوب توسط کارفرما به پیمانکار اعلام و توسط پیمانکار تامین می گردد. (پیوست شماره 1)

2-4. کیفیت کار: براساس ارزیابی های متفاوت که از طرق مختلف، مانند سامانه یکپارچه بهداشت، پایش الکترونیکی، رضایت سنجی، راستی آزمایی، مطالعات میدانی، مصاحبه و دریافت نظرات مردم، تکمیل چک لیست های ستادی و خود اظهاری پیوست توسط کارفرما، مورد پایش و ارزیابی قرار می گیرد.

2-5. کمیت کار: ارائه خدمات براساس خدمات **فعال، مستمر و کامل** جمعیت تحت پوشش مربوط به بلوک تعریف شده براساس جدول برآورد حجم خدمات مبتنی بر بسته خدمات جاری پایه سلامت در جمعیت مرجع (به طور میانگین 12500 نفر جمعیت فعال) که در سامانه یکپارچه بهداشت ثبت گردیده باشد .

1-2-5. معیارهای فعال بودن پایگاه عبارتند از:

✚ شناسایی گروه هدف در جمعیت تحت پوشش

✚ دعوت و پیگیری فعالانه برای ارائه خدمت فعال به هر گروه سنی خاص براساس بسته خدمتی تعریف شده مربوطه

✚ پیگیری (تلفنی یا حضوری) در صورت عدم مراجعه به گونه ای که کلیه ساکنین منطقه تحت پوشش در سامانه یکپارچه بهداشت ثبت نام شده و هیچ فردی براساس سامانه، خدمت معوقه نداشته و هیچ خدمتی به صورت ناقص یا ناگرفته وجود نداشته باشد

✚ تشکیل و تکمیل پرونده الکترونیکی سلامت برای تمامی خانوارهای تحت پوشش در منطقه

✚ ارائه خدمات مبتنی بر استانداردهای تعیین شده به تک تک افراد جمعیت تحت پوشش

تبصره (2): ارائه تمامی خدمات به افراد مهمان (خارج از بلوک جمعیتی تعریف شده هر گروه سنی و استانداردهای مصرح در دستورالعمل و بسته خدمتی مربوطه، می بایست به صورت رایگان صورت گیرد و بادرج کدملی، نوع خدمت، محل سکونت اصلی خدمت گیرنده در سامانه یکپارچه بهداشت ثبت گردد. تعداد خدمات ارائه شده به افراد مهمان در محاسبات لحاظ خواهد شد.

2-6- خدمات رایگان: کلیه مراقبت ها و خدمات بهداشتی ارائه شده براساس بسته خدمات به کلیه افراد، رایگان می باشد.

ماده 3 – مدت قرارداد:

مدت قرارداد از تاریخ لغایت به مدت یک سال شمسی می باشد.

3-1. انعقاد قرارداد با پیمانکار پس از تأیید صلاحیت های مندرج در دستورالعمل برنامه گسترش مراقبت های اولیه سلامت برای تحقق پوشش همگانی سلامت در مناطق شهری صورت گرفته است.

تبصره (3): پیمانکار متعهد می گردد در پایان قرارداد تا انتخاب پیمانکار جدید، به مدت 3 ماه خدمات موضوع این قرارداد را با همان شرایط و مبلغ مندرج در قرارداد ادامه دهد. در صورت امتناع از ادامه همکاری کارفرما می تواند کلیه تضامین پیمانکار را بدون انجام هر گونه تشریفات قضایی ضبط نموده و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی را ندارد.

تبصره (4): تمدید مدت قرارداد به جز 3 ماه مذکور در تبصره فوق حسب مورد منوط به اخذ مجوز از معاونت توسعه مدیریت و منابع و معاونت امور بهداشتی دانشگاه و یا برگزاری مناقصه مجدد یا اخذ مجوز از کمیسیون ترک تشریفات دانشگاه خواهد بود. برای تمدید مدت قرارداد برابر ضوابط و مقررات مالی - معاملاتی دانشگاه و سایر مصوبات و دستورالعمل های اجرایی حاکم بر دانشگاه از طریق تنظیم الحاقیه جدید و یا تنظیم قرارداد جدید اقدام خواهد گردید.

ماده 4- مبلغ قرارداد:

4-1. مبلغ قرارداد به ازای هر نفر (متناسب با تعداد و نوع خدمت در هر گروه سنی - جنسی) بر اساس آخرین دستورالعمل ابلاغی از سوی وزارت متبوع و مبتنی بر عملکرد و بهای تمام شده ارائه خدمت برابر ... ریال (مبلغ پایه) تا سقف سالانه مبلغ کل قرارداد ریال می باشد.

تبصره (5): در صورت ادغام برنامه های جدید ابلاغی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سیستم خدمات، در صورتی که این ادغام و افزایش حجم قرارداد، بر اساس تشخیص معاونت بهداشت دانشگاه بار مالی اضافی علاوه بر مفاد قرارداد اولیه داشته باشد، به شرط وجود اعتبار، کارفرما موظف به جبران آن پس از اخذ مجوز کتبی از معاونت محترم توسعه مدیریت و منابع دانشگاه تا سقف 25٪ حجم قرارداد با رعایت بند 1 ماده 8 همین قرارداد می باشد

4-2-1. این مبلغ به منزله سقف ریالی قرارداد بوده و اخذ تضمین های پیش بینی شده بر اساس دستورالعمل تضمین معاملات دانشگاه و قرارداد براساس آن انجام می گیرد.

ماده 5 - تعهدات کارفرما:

5-1- کارفرما آموزش و توجیه پیمانکار و نیروهای واجد شرایط ارائه خدمت در پایگاه های سلامت را برابر مندرجات دستورالعمل های ابلاغی از سوی معاونت بهداشت وزارت متبوع به عهده خواهد داشت. ضمناً کارفرما هیچ گونه تعهدی در مورد پرداخت حقوق و مزایای دوره آموزشی اولیه به کارکنان شاغل در پایگاه های سلامت نخواهد داشت. بدیهی است برگزاری دوره اول کلاس های آموزشی برای نیروهای شاغل در پایگاه به عهده کارفرما می باشد.

5-2- تامین اقلام بهداشتی (واکسن ها، قطره مولتی ویتامین، قطره آهن و قرص آهن و داروهای مراقبت بیماری ها، اسپیکولوم یکبارمصرف، وارنیش فلوراید، مسواک انگشتی)، بسته های آموزشی (زیج حیاتی، پوسترها، پمفلت ها، تراکت ها و) در صورت موجود بودن در کشور به منظور ارائه خدمات رایگان براساس قوانین و دستورالعمل های جاری به عهده کارفرما می باشد.

5-3- کارفرما مجاز است نسبت به ادغام برنامه های جدید ابلاغی از سوی وزارتخانه در سیستم خدمات اقدام نماید.

5-4- ارزشیابی و پایش فنی کمی و کیفی عملکرد و فعالیت های پایگاه براساس رضایت سنجی و راستی آزمایی و طبق چک لیست پایش خدمات توسط کارشناسان شبکه بهداشت و درمان / مرکز بهداشت، تیم سلامت و تیم مدیریتی مرکز خدمات جامع سلامت و و اعلام نواقص مشاهده شده و ارائه پیشنهادهای کارشناسی برای رفع آنها صورت می گیرد .

5-5- کارفرما موظف است هزینه های انجام خدمات را طبق قرارداد، پرداخت نماید.

ماده 6 - تعهدات پیمانکار:

6-1. پیمانکار می بایست «یک نفر» را به عنوان نماینده تام الاختیار خود برای استقرار و پاسخگویی و ایجاد هماهنگی های لازم در انجام خدمات موضوع قرارداد کتباً به کارفرما معرفی نماید.

6-2. پیمانکار متعهد می شود که کلیه صلاحیت های عمومی و تخصصی و قدرت لازم جهت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش خود را دارد.

تبصره (6): اثبات صلاحیت های عمومی و تخصصی و قدرت لازم جهت نظارت بر عملکرد کارکنان تحت پوشش پیمانکار و عملکرد پایگاه مربوطه، برای شخص حقیقی و در مورد شخص حقوقی، پیمانکار و نماینده تام الاختیار وی (با بررسی رشته تحصیلی، تجربه کاری قبلی و...) ضروری بوده و احراز آن منوط به تأیید صلاحیت وی توسط کارفرما می باشد.

6-3. تعهدات پیمانکار در مورد بکارگیری نیروی انسانی:

1-3-6. تأمین و به کارگیری نیروی انسانی مورد نیاز برابر استانداردهای تعریف شده:

2-3-6. شرایط نیروی بکارگیری شده:

✚ ملیت : ایرانی

✚ پیمانکار حق بکارگیری نیروهای روز مزد و اتباع خارجی فاقد پروانه کار را جهت انجام امور مربوط به قرارداد ندارد

✚ تابعیت نظام جمهوری اسلامی ایران

✚ تدین به دین مبین اسلام یا یکی از ادیان شناخته شده در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

✚ التزام به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

✚ عدم اعتیاد به مواد مخدر، دخانیات و روانگردان ها

✚ نداشتن سابقه محکومیت جزایی موثر

✚ داشتن سلامت جسمانی، روانی و توانایی انجام کاری که برای آن به کارگیری می شود

✚ نداشتن موانع قانونی به کارگیری در دستگاه های دولتی به موجب آراء مراجع قانونی

✚ جنسیت : زن

تبصره (7): با توجه به آخرین دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، در صورت نیاز به مراقب سلامت مرد با پیشنهاد پیمانکار و تأیید و صلاحدید کارفرما و نظر معاونت بهداشت بلامانع است.

6-3-3- استاندارد و ترکیب نیروی انسانی به ازای هر 2500 نفر جمعیت یکبار خدمت گرفته یک مراقب سلامت می باشد.

• در هر پایگاه سلامت باید حداقل یک نفر از مراقبین سلامت دارای مدرک کارشناسی مامایی با نظام مامایی (مراقب سلامت - ماما) در نظر گرفته شود

• حداقل تحصیلات و رشته تحصیلی مراقبین سلامت (با مدرک تحصیلی کاردان یا کارشناس مامایی، پرستاری، بهداشت عمومی، بهداشت خانواده، مبارزه با بیماریها)

• رعایت اخلاق حرفه ای

• رعایت آئین نامه پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی و مفاد دستور عمل اجرایی برنامه (مانتو شلوار سورمه ای با مغزه نوار زرشکی و نوار دور سر مقنعه زرشکی)

4-3-6 پیمانکار اجازه ورود افراد متفرقه به پایگاه سلامت به عناوین مختلف از جمله کارآموز، بدون اطلاع و موافقت کارفرما و بدون ارائه مدارک هویتی و تحصیلی وی را ندارد و در صورت مشاهده، ضمن تذکر شفاهی و کتبی به پیمانکار، جریمه ای با تشخیص کارفرما به ایشان تعلق خواهد گرفت

5-3-6. در پایگاه های سلامت دو شیفته از نیروهای نوبت کاری صبح و با رعایت تعداد نیروی مجاز در شیفت عصر استفاده

گردد. (چنانچه پایگاه در ساعات عصر هم فعال باشد، 4 ساعت به میزان ساعت کار پایگاه اضافه می شود).

تبصره (8): استفاده از نیروی پاره وقت در شیفت عصر پایگاههای دوشیفته ممنوع می باشد.

6-3-6. پیمانکار موظف است در بکارگیری نیرو کلیه قوانین و مقررات مربوطه از جمله قانون کار و تامین اجتماعی و قوانین جوانی جمعیت را رعایت کند.

- 6-3-7.** کلیه افراد معرفی شده از سوی پیمانکار بایستی فاقد سوء پیشینه و عدم محکومیت از طرف مراجع انتظامی، قضایی و نظام پزشکی باشند و پیمانکار موظف به رعایت این امر در جذب نیروی کار می باشد.
- 6-3-8.** پیمانکار موظف است که از مراقبین سلامت آموزش دیده دانشگاه استفاده کند، در غیر این صورت مبلغ سی میلیون ریال جهت آموزش هر نفر پرداخت نماید
- 6-3-9.** نظر به لزوم انتساب جمعیت به مراقبین سلامت، پیمانکار (یا مسوول فنی پایگاه) بایستی با توجه به محدوده جغرافیایی و بلوک بندی صورت گرفته، جمعیت تحت پوشش را به طور مناسب و با توجه به شرح وظایف محول شده بین مراقبین سلامت شاغل در پایگاه توزیع و بگونه ای عمل نماید که حتی المقدور در طی یک دوره مراقبت کامل برای یک فرد (از گروه های سنی - جنسی مختلف)، مراقب سلامت اختصاص یافته به آن فرد تحت پوشش ثابت بماند.
- 6-3-10.** هرگاه فرد تحت پوشش یکی از مراقبین سلامت شاغل در پایگاه، باردار گردد، مراقبت کامل دوران بارداری وی برعهده مراقب سلامتی که کارشناس مامایی (مراقب سلامت - ماما) می باشد و دارای نظام مامایی است، محول گردیده و در صورت نیاز (افزایش تعداد مادران باردار پایگاه سلامت) جمعیت تحت پوشش مراقب سلامت - ماما تعدیل خواهد گردید.
- 6-3-11.** کلیه کسانی که برای انجام موضوع قرارداد توسط پیمانکار به کار گرفته می شوند کارکنان پیمانکار محسوب می شوند و کلیه مسوولیت های ناشی از قانون کار، بیمه شاغلین، حوادث غیر مترقبه و سایر قوانین جاری کشور یا هر نوع حقوق و مزایای قانونی کارکنان به عهده پیمانکار می باشد و کارفرما از هرگونه مسوولیت در این مورد مبرا است.
- تبصره (9):** چنانچه هر گونه خسارات جانی و مالی در محیط ارایه خدمت به کارکنان، مراجعین یا اشخاص ثالث حقیقی یا حقوقی دیگر وارد گردد مسوولیت آن بر عهده پیمانکار خواهد بود و جبران خسارت جانی و مالی در حوادث ناشی از قصور و تقصیر کارکنان و نقصان آگاهی علمی کارکنان مربوطه یا هر گونه قصوری که ناشی از خطاهای پزشکی پرسنل یا امکانات باشد، پیمانکار جوابگوی قانونی در همه محاکم ذیصلاح می باشد و در صورت صدور حکم قضایی در هر زمان باید برای جبران خسارت اقدام نماید.
- 6-3-12.** نیروهای تحت پوشش پیمانکار موظف به شرکت در دوره های آموزشی اولیه به مدت تعیین شده از سوی کارفرما حضوری و غیرحضوری براساس استانداردهای اعتبار بخشی که از سوی کارفرما برگزار می گردد و قبولی با کسب نمره تعیین شده از سوی معاونت بهداشت دانشگاه و اخذ گواهی مربوطه می باشند. هزینه برگزاری دوره آموزشی اول به عهده کارفرما خواهد بود. و چنانچه هریک از نیروهای معرفی شده از سوی پیمانکار موفق به کسب نمره قبولی و اخذ گواهی مربوطه نشوند یا از ادامه خدمت منصرف گردند، پیمانکار موظف به تقبل هزینه های آموزشی دوره های بعد می باشد.
- 6-3-13.** پیمانکار موظف به اعزام پرسنل برای شرکت در جلسات آموزشی مرتبط و حین خدمت که از سوی کارفرما برگزار می شود، می باشد.
- 6-3-14.** پیمانکار موظف است در ساعات تعیین شده محل را صرفاً به عنوان پایگاه سلامت فعال نموده و به هیچ عنوان نامبرده و کارکنان او در ساعت فعالیت پایگاه، مجاز به ارائه خدمات خارج از دستورالعمل ها و خدمات ابلاغ شده در محل نخواهند بود و در هیچ شرایطی حق دریافت هیچگونه وجهی از مراجعین را ندارند.
- 6-3-15.** پیمانکار متعهد می گردد مقررات قانون کار، قانون تأمین اجتماعی و سایر قوانین مرتبط را در انجام وظایف موضوع قرارداد، لحاظ نموده و حقوق کارکنان را (طبق قوانین و مقررات مربوطه و ترجیحاً مبتنی بر عملکرد) به حساب بانکی آنها واریز نماید.
- 6-3-16.** پیمانکار، تحت هر شرایطی موظف به پرداخت ب موقع حقوق و مزایای ماهانه پرسنل تحت پوشش خود می باشد و نمی تواند به دلایل عدم پرداخت حق الزحمه خود توسط کارفرما از پرداخت حقوق و مزایای پرسنل خود عدول نماید
- 6-3-17.** تهیه و تنظیم لیست حقوق ماهیانه مطابق طرح طبقه بندی مشاغل و ارایه فیش حقوقی ماهیانه به عهده پیمانکار و جزء بخشی از شرح وظایف وی می باشد.

- 6-3-18.** پیمانکار موظف است ماهیانه فیش پرداختی به پرسنل و لیست بیمه پشت نویسی شده و مههور به مهر سازمان تامین اجتماعی که اسامی تمامی نیروهای شاغل در پایگاه سلامت در آن باشد را به کارفرما تحویل نماید.
- 6-3-19.** اولین پرداخت، منوط به عقد قرارداد بین پیمانکار و کارکنان تحت پوشش او می‌باشد (ارایه مدارک مثبتیه از سوی پیمانکار به کارفرما الزامی است).
- 6-3-20.** پیمانکار ملزم به رعایت مفاد مندرج در قانون کار بویژه مواد 28 و 54 تا 69 و ماده 24 موضوع ذخیره مزایای پایان کار نیروی عوامل خود می‌باشد.
- 6-3-21.** پیمانکار موظف به رعایت طرح طبقه بندی مشاغل مطابق قانون کار و دستورالعمل شماره 9149 تاریخ 81/2/11 وزارت کار و امور اجتماعی و سایر دستورالعمل‌های مربوط در طول مدت قرارداد بوده و می‌بایست تسویه حساب نهایی موضوع اعمال طرح مذکور را در پایان قرارداد به کارفرما ارائه دهد.
- 6-3-22.** اجرای کلیه منشور اخلاقی دستگاه‌های اداری در اجرای طرح تکریم ارباب رجوع (شامل وقت‌شناسی، خوشرویی، متانت، ادب و نزاکت در رفتار، ارایه خدمات با رعایت عدالت و انصاف، حفظ اسرار، آراستگی ظاهری، پوشش مناسب و یک شکل) برای پرسنل شرکت لازم‌الاجرا است و پرسنل پیمانکار می‌بایست به دلیل حضور در حریم مقدس دانشگاه کلیه شئونات و اخلاق اسلامی را بطور کامل رعایت نمایند و مسؤولیت انجام و رعایت آن بر عهده پیمانکار می‌باشد.
- 6-3-23.** هر گونه افزایش سطح دستمزد کارگری ابلاغی از سوی سازمان کار و امور اجتماعی یا مصوبات شورای عالی کار در طول مدت قرارداد طبق قوانین و مقررات بر عهده پیمانکار می‌باشد.
- 6-3-24.** هر گونه پاسخگویی به شکایات عوامل پیمانکار در هیات‌های حل اختلاف کارگری و سایر مراجع ذیصلاح بر عهده پیمانکار می‌باشد.
- 6-3-25.** پیمانکار موظف است بر اساس نیاز کارفرما عوامل خود را در امور خدمات و بر اساس برنامه مورد نظر کارفرما بکار بگمارد به گونه ای که در تمام مدت قرارداد کل نیروهای مورد نیاز در محل کار حضور دائم داشته باشند.
- 6-3-26.** پیمانکار موظف است نسبت به جایگزینی هرگونه ریزش نیرو به هر دلیل (قطع همکاری توسط پیمانکار، انصراف خود نیرو یا عدم تایید نیرو توسط کارفرما)، حداکثر ظرف مدت پانزده روز و با رعایت قانون کار اقدام نماید و در صورت عدم تامین نیروی مورد نیاز، جریمه ای مطابق بند 2-6-7 این قرارداد به وی تعلق خواهد گرفت.
- 6-3-27.** پیمانکار موظف است در صورت نیاز نیروی لازم جهت برنامه های نظارتی را در اختیار کارفرما قرار دهد.
- 6-3-28.** پیمانکار موظف است جهت اجرای کلیه برنامه و طرح های ملی و دانشگاهی و همچنین در شرایط اپیدمی ها به هنگام نیاز (درخواست کارفرما) نیروهای پایگاه را در اختیار کارفرما قرار دهد.
- 6-3-29.** لازم است رونوشت برگه مرخصی پرسنل قبل از روز استفاده به شبکه/ مرکز پشتیبان از طریق اتوماسیون ارسال شود. درضمن در هر زمان فقط یکی از کارکنان می تواند در مرخصی به سر برد و بدیهی است در زمان مرخصی هر فرد سایرین باید خدمات مربوط به او را ارائه دهند.
- 6-3-30.** کارفرما هیچ گونه مسوولیتی در خصوص تأمین لباس کار، غذا، ایاب و ذهاب و سایر امور رفاهی نیروهای پیمانکار ندارد
- 6-3-31.** کارفرما هیچ گونه تعهدی نسبت به استخدام یا عقد قرارداد مستقیم با افرادی که از سوی پیمانکار برای انجام خدمات مورد نظر به کارگیری شده‌اند نخواهد داشت. پیمانکار موظف است این موضوع را در انعقاد قرارداد با افراد درج نماید.
- 6-3-32.** طرف قرارداد متعهد می‌گردد برای نیروی انسانی در موارد ضروری که به سلامت افراد مربوط است کارت سلامت و بهداشت ارائه نماید.
- 6-3-33.** ضمانت حسن رفتار و اخلاق کارکنان و کیفیت انجام کار آنان به عهده پیمانکار است و پیمانکار در مقابل کارفرما پاسخگوست

6-3-34. پیمانکار موظف است در پایان سال تسویه حساب پرسنل شامل پرداخت عیدی، حق سنوات و بازخرید مرخصی را بر اساس قانون کار انجام داده و فیش واریزی به حساب پرسنل و فرم تسویه حساب تأیید شده توسط کارکنان را به کارفرما تحویل نماید.

تبصره (10) : تسویه حساب نهایی پیمانکار پس از ارائه مدارک فوق الذکر انجام خواهد شد.

6-3-35. در صورت خاتمه قرارداد از جمله فسخ و یا اتمام مدت قرارداد، تسویه حساب قانونی کارکنان به عهده پیمانکار می‌باشد.

6-3-36. پیمانکار متعهد می‌گردد که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی نمی‌باشد و در صورت اثبات مشمول قانون مذکور بر وی، قرارداد باطل بوده پیمانکار موظف به جبران خسارت‌های وارده به کارفرما می‌باشد. تعیین میزان و مبلغ این خسارت بر عهده کارفرما می‌باشد و پیمانکار حق هرگونه ادعا و اعتراضی را از خود سلب و ساقط می‌نماید.

6-3-37. کلیه کسورات قانونی قرارداد به عهده پیمانکار می‌باشد .

6-3-38. در صورتی که به هر دلیلی دستورالعمل جدیدی متفاوت با مفاد دستور عمل فعلی از طرف وزارت متبوع ارسال شود و کارفرما ملزم به اجرای دستور العمل باشد پیمانکار متعهد می‌گردد مطابق دستورالعمل وزارتی و ابلاغ کارفرما عمل کرده در غیر این صورت کارفرما حق فسخ قرارداد را دارد.

6-4 تعهدات پیمانکار در مورد نحوه ارائه خدمت:

1-4-6 تشکیل الزامی و رایگان پرونده الکترونیکی سلامت برای جمعیت تحت پوشش. در صورت دریافت هرگونه وجهی توسط کارکنان پیمانکار از گیرندگان خدمت، مطابق مقررات با پیمانکار برخورد خواهد شد.

2-4-6 تهیه نقشه و تعیین محدوده جغرافیایی تحت پوشش پایگاه سلامت

3-4-6 فراخوان جمعیت منطقه تحت پوشش پیمانکار در ابتدای عقد قرارداد و ثبت تمام جمعیت منطقه تحت پوشش و ارائه خدمات مبتنی بر سامانه یکپارچه بهداشت.

4-4-6 حضور تمام وقت شخص حقیقی در پایگاه سلامت و در مورد شخص حقوقی، حضور تمام وقت نماینده تام‌الاختیار وی

تبصره (11) : در زمان عدم حضور پیمانکار، مراقبین سلامت در پایگاه به هر دلیل (مرخصی روزانه، مرخصی ساعتی، آموزش خارج از پایگاه، استعلاجی و ...)، مراتب بایستی قبلاً از طریق اتوماسیون یا سایر روش‌هایی که کارفرما تعیین می‌نماید به اطلاع مرکز پشتیبان و نیز شبکه /مرکز بهداشت شهرستان رسانده شود و هماهنگی لازم صورت گرفته باشد و کارفرما باید از وضعیت حضور نیروها یا پیمانکار در پایگاه کاملاً مطلع باشد.

5-4-6 پیمانکار و کارکنان او حق ارائه خدمات در مجاورت محل خدمت (بلوک جمعیتی تعیین شده مربوطه) در ساعات فعالیت پایگاه به صورت FFS و سایر روش‌های دریافت وجه را ندارند و در صورت مشاهده این موارد، ضمن برخورد قانونی جریمه ای مطابق بند 1-6-7 همین قرارداد به وی تعلق خواهد گرفت.

6-4-6. پیمانکار حق واگذاری موضوع قرارداد را کلاً یا جزئاً به شخص یا اشخاص دیگر (اعم از حقیقی یا حقوقی) ندارد.

7-4-6. کلیه خدمات و ارقام بهداشتی ارائه شده در پایگاه‌های سلامت رایگان بوده و پیمانکار مجاز به دریافت هیچ‌گونه وجهی از مراجعین نخواهد بود.

8-4-6. ارائه خدمات به صورت فعال مستمر (تداوم خدمات) به جمعیت تحت پوشش مربوطه در قالب بسته خدمات سلامت تعریف شده که به تأیید طرفین رسیده است . مانند خدمات خودمراقبتی، خدمات سلامت عمومی، خدمات سلامت فردی سطح اول، مراجعات درمانی و ارجاعات به مراکز خدمات جامع سلامت که توسط تیم سلامت ارائه یا فراهم می‌شود.

9-4-6. پیمانکار اقرار می‌نماید که از موضوع، حجم کار و شرایط کار اطلاع دارد و اعلام عدم اطلاع پذیرفته نخواهد بود درخصوص هرگونه اختلاف در زمینه حدود وظایف در غیر موارد مطرح در قرارداد، مطابق مفاد این قرارداد عمل گردیده و هرگونه توافق کتبی به منزله تصریح در قرارداد خواهد بود.

10-4-6. پیمانکار می بایست آمار فعالیت ماهانه، فصلی و سالانه را بر اساس فرمهای شبکه/مرکز بهداشت ارائه نماید و در هنگام مراجعه گروه نظارت کلیه اسناد، دفاتر و یا سوابق خدمات انجام شده را در اختیار آنان قرار دهد.

11-4-6. میزان ساعت کار پایگاه‌های سلامت براساس مقررات رسمی کشوری و قانون کار می باشد. فعالیت پایگاه ترجیحاً در دو شیفت می باشد که در صورت لزوم به صورت اقتضایی برحسب شرایط منطقه تصمیم‌گیری درباره ترکیب و تنظیم آن توسط ستاد اجرایی مراکز و شبکه‌های بهداشت صورت خواهد گرفت. لازم است در صورت تمایل به فعالیت پایگاه در دو شیفت در ابتدای قرارداد ساعت پیشنهادی فعالیت پایگاه توسط پیمانکار به کارفرما ارائه و تایید صورت گیرد. پیمانکار می‌تواند با هماهنگی شبکه بهداشت و درمان برای افزایش پوشش و خدمات خود در صورت نیاز ساعات کار پایگاه را افزایش دهد.

12-4-6. ساعت کاری پایگاه‌ها با مجوز معاونت بهداشت تعیین می‌گردد و چنانچه پایگاه در ساعات عصر هم فعال باشد

4 ساعت به میزان ساعت کار پایگاه اضافه می‌شود.

13-4-6. مسئولیت ثبت ورود و خروج پرسنل به عهده پیمانکار بوده، که این امر توسط دستگاه حضور و غیاب که توسط پیمانکار لازم است تهیه و در مرکز نصب گردد، انجام خواهد شد.

14-4-6. نظافت واحدها و تهیه لباس کار مربوطه طبق استانداردهای کشوری الزامی و به عهده پیمانکار بوده و پرسنل تحت پوشش موظفند در کلیه مراحل کار ملبس به لباس کار متحدالشکل تعیین شده از طرف کارفرما باشند.

15-4-6. پیمانکار می‌بایست جهت نظافت، ضدعفونی و جمع‌آوری زباله‌های مرکز، دستورالعمل‌های صادره از سوی واحد بهداشت محیط کمیته مرکزی کنترل عفونت دانشگاه را رعایت نماید. خارج نمودن زباله‌های مربوط به هر واحد با نظر مسوولین مربوطه بعهد پیمانکار و با هزینه ایشان خواهد بود.

16-4-6. پیمانکار موظف به رعایت نظام‌های جاری کارفرما، حفظ اسرار و نکات ایمنی می‌باشد. اطلاعات مردم و بیماران امانت بوده و با هرگونه افشاء و سوء استفاده از اسرار افراد ضمن برخورد برابر مقررات دانشگاه مراتب به مراجع قانونی تحت عنوان خیانت در امانت اعلام می‌گردد.

17-4-6. پیمانکار ملزم به همکاری و هماهنگی با کارفرما در آموزش دانشجویان و انجام پروژه‌های تحقیقاتی و کلیه طرح‌های کشوری، منطقه‌ای و شهرستانی ابلاغی از سوی کارفرما خواهد بود.

18-4-6. پیمانکار در صورت بروز اپیدمی، حوادث غیر مترقبه و یا در مواقع اضطرار تابع مقررات کارفرما خواهد بود.

19-4-6. کلیه اطلاعات از جمله مندرجات در سامانه یکپارچه بهداشت (نرم افزار پرونده الکترونیکی سلامت)، متعلق به دولت محسوب شده و به صورت امانی در اختیار پیمانکار می باشد و در صورت خاتمه قرارداد به هر دلیلی از جمله فسخ و یا اتمام مدت قرارداد باید به طور کامل و سالم به شبکه بهداشت و درمان / مرکز بهداشت تحویل گردد و پیمانکار موظف و متعهد می‌شود در طی دوره همکاری و پس از آن از افشای اسرار و اطلاعات در اختیار خود جداً خودداری کند. در غیر اینصورت مسئولیت کلیه عواقب ناشی از این موضوع برعهده پیمانکار می باشد.

20-4-6. عملکرد مراقبین سلامت در حوزه‌هایی مانند: آموزش سلامت، بهداشت مدارس و سایر موارد (کارهای حجمی) که در سامانه یکپارچه بهداشت فعالاً ثبت نمی‌شود با روش‌های مختلف نظارتی همچون: پایش و ارزیابی محسوس و غیرمحسوس، خوداظهاری، PRAMS، SMS Monitoring و ... کنترل گردیده و در چک لیست کیفیت و در محاسبات پرداخت اعمال خواهد گردید.

21-4-6. پیمانکار موظف است به طرق مختلف از سوء استفاده از اطلاعات سامانه یکپارچه بهداشت توسط کارکنانش پیشگیری نماید.

22-4-6. پیمانکار می بایستی حداقل توانایی پرداخت 3 ماه حقوق و مزایای کارکنان تحت پوشش را داشته باشد و نمی‌تواند به بهانه عدم دریافت حق الزحمه از کارفرما، پرداخت حقوق کارکنان تحت پوشش و انجام تعهدات مورد قرارداد را به تاخیر بیندازد.

23-4-6. در صورت خاتمه قرارداد به هر علتی اعم از فسخ، انقضای مدت و ... پیمانکار در صورت اعلام شبکه / مرکز، مکلف است تا شروع به کار پیمانکار جدید به ارائه خدمات مطابق قرارداد فی مابین ادامه دهد. مبنای پرداخت سرانه در این مدت نتایج آخرین پایش و ارزیابی عملکرد به انتخاب کار فرما می باشد.

5-6. تعهدات پیمانکار در مورد تجهیزات، فضای فیزیکی و سایر ملزومات ارائه خدمت:

1-5-6. تامین فضای فیزیکی با تایید کارفرما برعهده پیمانکار بوده و پیمانکار موظف است برای تهیه ساختمان محل فعالیت پایگاه سلامت مورد قرارداد برابر استانداردهای مصوب اعلام شده اقدام نماید.

2-5-6 تهیه فضای فیزیکی مناسب براساس نوع واحد ارائه دهنده خدمت و نیروی انسانی، به صورت زیر می باشد :

- استاندارد فضای فیزیکی مورد نیاز برای پایگاه سلامت متناسب با جمعیت تحت پوشش حداقل 100 متر مربع می باشد به نحوی که با تشخیص کارفرما فعالیت کارکنان و امکانات مورد نیاز مشروحه زیر را بتوان در آن جای داد:
 - ✚ فضای کار مراقب سلامت برابر استاندارد
 - ✚ فضای کار واکسیناسیون، و نمونه گیری برای آزمایشگاه
 - ✚ فضای برگزاری جلسات آموزش و توانمندسازی جامعه در موضوع سواد سلامت، شیوه زندگی سالم، خود مراقبتی و .. با استفاده از امکانات بخش دولتی، خصوصی، بومی و محلی منطقه
 - ✚ فضای ارائه خدمات مامایی
 - ✚ سالن انتظار و فضا برای پذیرش
 - ✚ فضای آبدارخانه و سرویس های بهداشتی
 - ✚ پیش بینی رمپ برای معلولین یا آسانسور برای ساختمان های دو طبقه و بیشتر

تبصره (12) : پیمانکار موظف است در صورت نیاز به منظور تامین فضای فیزیکی لازم برای برگزاری جلسات آموزشی، از طریق هماهنگی و جلب مشارکت سایر نهادها و واحدهای دیگر (مساجد ، شهرداری ها و مدارس و ...) اقدام نماید.

تبصره (13) : هرگونه استفاده از فضای فیزیکی پایگاه سلامت موضوع قرارداد خارج از ساعت کاری تعیین شده صرفاً با پیشنهاد طرفین و کسب موافقت کارفرما میسر می باشد.

3-5-6. پیمانکار موظف است تصویر قرارداد اجاره نامه پایگاه سلامت با کد رهگیری معتبر را قبل از انعقاد قرارداد برونسپاری به کارفرما ارائه نماید. و در صورت عدم مدارک قراردادی منعقد نخواهد شد.

تبصره (14) : در صورت موجود بودن فضای فیزیکی مورد نیاز پایگاه سلامت به صورت دولتی و معرفی شده از سوی شبکه بهداشت و درمان / مرکز بهداشت به پیمانکار، وی موظف است با تنظیم عقد قرارداد اجاره با شبکه / مرکز به قیمت کارشناسی نسبت به استقرار نیروی انسانی خود در آن فضای فیزیکی اقدام نماید.

4-5-6. در صورت واگذاری محل ارائه خدمات توسط کارفرما، قرارداد اجاره نامه جداگانه براساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه و سایر دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت و از طریق تعیین اجاره بهای پایه توسط کارشناس رسمی دادگستری منتخب دانشگاه میان طرفین منعقد می گردد.

5-5-6. در صورت واگذاری تجهیزات و اموال دولتی توسط کارفرما تحویل و تحول بر اساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه و از طریق کارشناس رسمی دادگستری منتخب دانشگاه میان طرفین منعقد می گردد.

6-5-6. پیمانکار موظف به حفظ و نگهداری مناسب از کلیه تجهیزات فنی و اداری که کارفرما برای انجام کار در اختیار پیمانکار قرار می دهد، بوده و اطمینان از صحت عملکرد دستگاه ها به عهده پیمانکار می باشد. در صورت هرگونه خسارت به اموال مربوطه پیمانکار مکلف به جبران بوده و کارفرما حق دارد از محل تضامین سپرده شده نسبت به جبران خسارات وارده اقدام نماید.

6-5-7. نصب تابلو پایگاه سلامت با الگوی پیشنهادی مرکز بهداشت شهرستان و با ذکر نام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی- مرکز / شبکه بهداشت ضروری است.

6-5-8. نصب تابلو با عنوان: "کلیه خدمات بهداشتی ارائه شده شامل خدمات واکسیناسیون، بهداشت مادر و کودک، سلامت باروری و سایر موارد در بسته خدمات برای گروه های مختلف سنی در این پایگاه رایگان می باشد" در کلیه اتاق های پایگاه سلامت و نصب تلفن شکایات شبکه و داشتن صندوق پیشنهادات و امکانات نظر سنجی از مراجعین ضروری است.

6-5-9. پیمانکار مکلف است به پرسنل تحت پوشش خود آموزشهای لازم در زمینه های ایمنی کار را تحت نظارت کارفرما ارائه نموده و باید کلیه افراد و عوامل خود را مکلف به رعایت کلیه مقررات ایمنی کار نماید. مسوولیت عدم توجه به این مقررات مستقیماً به عهده ایشان خواهد بود.

6-5-10. پیمانکار مکلف است تمام قوانین و مقررات و آیین نامه های مرتبط به ایمنی کار را رعایت نماید.

6-5-11. پیمانکار موظف است همزمان با انعقاد قرارداد گواهینامه معتبر تعیین صلاحیت پیمانکاری و گواهینامه معتبر تأیید صلاحیت ایمنی خود را به کارفرما ارائه نماید.

6-5-12. پیمانکار مسئول اجراء حفاظت ایمنی و فنی کارکنان خود می باشد و کارفرما در این خصوص تعهدی ندارد.

6-5-13. پیمانکار اقرار می نماید که کلیه امکانات و منابع مورد نیاز برای انجام اقدامات کنترلی و پیشگیرانه مرتبط با ایمنی تأمین گردیده است.

6-5-14. پیمانکار مکلف است حوادث ناشی از کار را فوراً به کارفرما جهت اعلام به اداره کار گزارش نماید.

6-5-15. پیمانکار موظف به رعایت آیین نامه ایمنی امور پیمانکاری می باشد.

ماده 7 - مکانسیم و نحوه پرداخت قرارداد براساس نتایج پایش و ارزیابی عملکرد پس از کسر کلیه

کسورات قانونی:

1-7. مکانسیم پرداخت در این قرارداد مبتنی بر عملکرد بوده و مبلغ قابل پرداخت متناسب با ارائه کمی و کیفی خدمات می باشد.

ارزش ریالی خدمات ارائه شده (با توجه به کمیت و کیفیت خدمات) در ماه در یک پایگاه براساس تعداد مراقبت ارائه شده (فعال و مستمر و کامل) متناسب با تعداد و نوع خدمت در هر گروه سنی جنسی به جمعیت ساکن در بلوک های تعیین و معرفی شده از سوی کارفرما و نیز مراقبت های ارائه شده به افراد مهمان (غیر ساکن در بلوک مربوطه) مراجعه کننده به پایگاه، براساس آخرین دستورعمل ابلاغی از سوی وزارت متبوع و مبتنی بر عملکرد و بر اساس دو اصل کمیت خدمات (تعداد مراقبت های ارائه و ثبت شده در سامانه سیب پس از لحاظ ضرایب وزن دهی شده) و کیفیت خدمات (بر اساس راستی آزمایی، درصد رضایت مندی، درصد خدمت واقعی و ضریب ثبت تلفن همراه و بازدید های میدانی، ارزشیابی سامانه الکترونیک، طبق چک لیست های پیوست) محاسبه می گردد.

تبصره (15): مبنای پرداخت براساس تعداد خدمات ارائه شده به مراجعین می باشد. و به ازای هر خدمت داده شده مبلغ پایه خدمت ریال پرداخت می شود. شایان ذکر است مبلغ اختصاصی هر خدمت در گروه سنی با توجه به ضرایب خدمت محاسبه خواهد شد.

تبصره (16): سقف پرداختی سالانه هر پایگاه معادل سقف معاملات مالی متوسط برابر آیین نامه مالی و معاملات دانشگاه خواهد بود.

تبصره (17): با توجه به استاندارد خدمات تعیین شده برای هر مراقب سلامت به ازای 2500 نفر جمعیت و براساس بسته های خدمات و آخرین دستورالعمل های ابلاغی، حداکثر تعداد خدمت وزن دهی شده ماهیانه قابل ثبت در سامانه برای هر مراقب سلامت حداکثر خدمت مجاز ماهیانه قابل ثبت در سامانه 2500 خدمت با ضریب می باشد.

تبصره (18) با توجه به لزوم ارائه خدمات به کل جمعیت تحت پوشش هر مراقب سلامت، روند ارائه خدمات به هر گروه سنی، ماهانه بررسی شده و درصد خدمات ارائه شده به تفکیک گروه‌های سنی جمعیت تحت پوشش استخراج می شود در صورت انحراف از بسته های خدمتی و ثبت خدمات تکراری به گروه سنی خاصی، ضمن تذکر به پیمانکار، خدمات تکراری و اضافی با توجه به جدول حداکثر خدمات حذف و در صورت کمتر بودن خدمات از جدول حداقل خدمات مطابق همان درصد از تعداد خدمات کسر می گردد.

جدول حداکثر و حداقل خدمت ماهانه

گروه سنی	کودک	جوان	نوجوان	میانسال	سالمند
حداکثر خدمات ماهانه (درصد)	22 %	-	35 %	-	-
حداقل خدمات ماهانه (درصد)	-	10 %	-	25 %	4 %

تبصره (19) حداکثر میزان خدمات ارائه شده به جمعیت مهمان در پایگاه‌های تحت پوشش مراکز تهران 15 درصد و در شهرستان‌های تحت پوشش 7 درصد از کل خدمات ماهانه آن پایگاه می باشد و در صورتی که بیش از این میزان ثبت شده باشد در پرداختی آن پایگاه لحاظ نخواهد شد.

تبصره (20) حداکثر میزان خدمت اقدام ثبت در سامانه سیب، ده درصد کل خدمات ثبت شده ماهانه می باشد. و در صورتی که بیش از این میزان ثبت شده باشد در پرداختی ماهانه آن پایگاه لحاظ نخواهد شد.

2-7. پرداخت به طرف قرارداد (پیمانکار) پس از انعقاد قرارداد و ارائه تضامین طبق ماده 10 و براساس صورت وضعیت و لیست حقوقی تنظیمی و تأیید انجام موضوع تعهدات قرارداد و ارائه فیش و لیست پرداخت شده ماه قبل که به تأیید بیمه تأمین اجتماعی رسیده است، پس از انجام کامل کلیه تشریفات مالی و اداری و کسر کلیه کسور قانونی توسط کارفرما در پایان هر ماه به شرح ذیل انجام خواهد شد؛ همچنین پیمانکار متعهد می گردد در هر شرایطی نسبت به اجرای قرارداد اقدام نماید و هرگونه تأخیر در پرداخت مانع از اجرای مفاد قرارداد نمی باشد:

1-2-7. معادل 75% عملکرد ماهانه پایگاه سلامت براساس آمار و اطلاعات استخراجی از سامانه به صورت علی الحساب ماهیانه از سوی کارفرما به پیمانکار پرداخت خواهد شد .

2-2-7. نحوه محاسبه و پرداخت 25% باقیمانده عملکرد ماهانه پایگاه سلامت بابت حسن انجام کار و به صورت سه ماه یکبار و پس از پایش و ارزیابی عملکرد طرف قرارداد در طول سه ماه (براساس محاسبه پوشش خدمات فعال منطبق با آمار و اطلاعات استخراجی از موارد ثبت شده در سامانه، رضایت سنجی، راستی آزمایی و اعمال نمره چک لیست پایش و ارزیابی فصلی، میزان تلفن همراه) محاسبه و پرداخت خواهد شد.

تبصره (21): از فصل دوم قرارداد معادل 100 درصد عملکرد ماهانه بر اساس نمره چک لیست فصل اول پرداخت خواهد شد و در پایان قرارداد برونسپاری مابه التفاوت پرداختی تا سقف مبلغ کل قرارداد محاسبه و پرداخت می شود .

تبصره (22): برای هر خدمت داده شده برای هر نفر متناسب با تعداد و نوع خدمت در هر گروه سنی -جنسی ضریب اختصاصی در پرداخت در نظر گرفته می شود که به خدمت پایه اضافه خواهد شد.

گروه سنی	کودک	نوجوان	جوان	میانسال	سالمند	باردار
ضریب خدمتی	1	1	1	1	1	3

*فرمول محاسبه مبلغ خدمت ارائه شده در هر گروه سنی و جنسی = (مبلغ پایه ضریب در نظر گرفته شده برای آن خدمت)

تبصره (23): پیمانکار موظف است شماره تلفن همراه کلیه افراد تحت پوشش را بدرستی در پرونده الکترونیکی سلامت آنان ثبت کند به گونه ای که نظرسنجی از مردم از طریق تلفن، مقدور باشد. در صورتیکه به هر دلیل امکان تماس به علت ثبت نشدن یا ثبت اشتباه شماره تلفن، مقدور نباشد، در آن موارد نتیجه نظرسنجی برابر عدم دریافت خدمت تلقی می شود.

تبصره (24): پیمانکار موظف است نسبت به انتساب جمعیت به مراقبین سلامت و اصلاح خانوارها در سامانه سیب در جهت افزایش بعد خانوار و کاهش خانوارهای تک نفره اقدام نماید.

3-7. ملاک اعمال نمره مکتسبه از چک لیست پایش و ارزیابی به ترتیب زیر خواهد بود:

1-3-7. در صورتی که نتیجه ارزیابی بالای 90 (90 درصد از امتیاز چک لیست پایش عملکرد) باشد نمره 100 محسوب شده و امتیاز کامل چک لیست تعلق می گیرد.

2-3-7. در صورتی که نتیجه ارزیابی بین 70 تا 90 باشد براساس دستورالعمل اجرایی اقدام خواهد شد. (معادل درصد امتیاز کسب شده در ارزیابی، پرداخت از کل انجام می شود.)

4-3-7. در صورتیکه نتیجه ارزیابی زیر 70 (70 % از امتیاز چک لیست پایش عملکرد) باشد ، به ازای هر یک امتیاز کمتر از 70 دو درصد کسر می گردد و همزمان به طرف قرارداد تذکر کتبی داده می شود و در صورت تکرار امتیاز کمتر از 70 درصد فصل بعد (سه ماهه) قرارداد لغو می گردد.

5-3-7. لازم به ذکر است کسورات چک لیست سه ماهه به کل مبلغ قابل پرداخت محاسبه شده اعمال خواهد شد.

6-3-7. بدیهی است پس از پایش و ارزیابی عملکرد فصلی چنانچه حاصل نهایی مبلغ سه ماهه بیش از علی الحسابهای پرداختی در سه ماهه قبل گردد، پیمانکار مبلغی را به کارفرما مقروض شده و این مبلغ در پرداخت اولین علی الحساب بعدی اعمال خواهد شد.

7-3-7. در صورتیکه نتیجه ارزیابی زیر 55 باشد، نسبت به فسخ یکباره قرارداد اقدام خواهد شد و اضافه پرداختی ها طی علی الحساب های قبلی از ضمانت نامه انجام تعهدات وی کسر خواهد گردید.

4-7. ملاک نمره مکتسبه از ارزیابی و محاسبه پوشش فعال خدمات به ترتیب زیر خواهد بود:

1-4-7. گزارش آماری استخراجی از سامانه درباره تعداد خدمات و مراقبت های فعال و مستمر (تداوم خدمات) ارائه شده به جمعیت تحت پوشش براساس بسته خدمتی تعریف شده برای هر گروه سنی و دستورالعمل های مربوطه و جمع بندی و تحلیل نتایج حاصل از خوداظهاری وی که در قالب سامانه یکپارچه بهداشت تعیین شده، ملاک اولیه برای محاسبه پوشش فعال و مستمر خدمات خواهد بود.

2-4-7. در بازدیدهای سه ماهه ضمن بررسی و کنترل مستندات موجود در سامانه یکپارچه بهداشت و بررسی تصادفی تعدادی از پرونده های خانوار تحت پوشش (طبق سامانه و چک لیست) و محاسبه تعداد خدمات و مراقبت های فعال و مستمر ارائه شده و در صورت نیاز کنترل تلفنی و حتی مراجعه به درب منازل خانوارهای مربوطه و سایر روشها، راستی آزمایی بند 1-4-7 به عمل خواهد آمد.

5-7. در صورت خاتمه قرارداد از جمله فسخ و یا اتمام مدت قرارداد به دلیل عملکرد ضعیف پیمانکار در انجام خدمات موضوع قرارداد، تضامین سپرده شده و سایر مطالبات پیمانکار به نفع دانشگاه ضبط و وصول می گردد.

7-6. موارد تعلق کسورات بر مبلغ قرارداد:

1-6-7. پیمانکار و کارکنان او حق ارائه خدمات در مجاورت محل خدمت (بلوک جمعیتی تعیین شده مربوطه) در ساعات فعالیت پایگاه به صورت FFS و سایر روش های دریافت وجه را ندارند. و هر گونه ایجاد تقاضای القایی به منظور کسب منفعت مالی خارج از ضوابط پرداخت این قرار داد ممنوع بوده و در صورت کشف، ضمن برخورد قانونی معادل **10 برابر** انتفاع خارج از ضوابط این قرار داد با تشخیص رییس شبکه / مرکز از دریافتی پیمانکار به عنوان جریمه کسر/ یا از او اخذ خواهد شد و در صورت تکرار تخلف، لغو قرارداد صورت می گیرد .

2-6-7. چنانچه در طول مدت قرارداد بنا به هر دلیلی ریزش یک نفر یا بیشتر نیروها روی دهد (به دلیل قطع همکاری توسط پیمانکار یا انصراف خود نیرو یا عدم تایید نیرو توسط کارفرما)، پیمانکار موظف است حداکثر ظرف مدت پانزده روز نسبت به جایگزینی نیروی مناسب اقدام نماید و در صورت عدم تامین نیروی جایگزین ، هزینه حقوق کامل نیروی خروجی از پرداختی همان ماه پیمانکار کسر و چنانچه این موضوع به ماه های بعدی نیز تسری یابد، حداکثر برای 3 مرتبه بازای هر ماه 25٪ هزینه حقوق ماهانه همان نیرو به کسورات وی اضافه خواهد گردید. بدیهی است چنانچه بعد از گذشت مدت تعیین شده پیمانکار نسبت به تامین نیروی جایگزین اقدام ننماید و با کسری نیرو به ارائه خدمات ادامه دهد، کارفرما نسبت به اخطار کتبی و فسخ یک باره قرارداد اقدام خواهد نمود.

3-6-7. در صورتیکه نتیجه ارزیابی حاصل از پایش کیفی (چک لیست) کمتر از 55٪ باشد، کارفرما نسبت به لغو یکباره قرارداد اقدام خواهد نمود و اضافه پرداختی ها طی علی الحساب های قبلی از ضمانت نامه انجام تعهدات پیمانکار کسر خواهد گردید.

4-6-7. چنانچه در یک دوره سه ماهه (فصل مورد نظر ارزشیابی) ، موارد مشکل داری در بازدیدهای نامحسوس و سرزده و یا شکایات متعدد مراجعین (از جمله عدم تامین سرمایه و گرمایش مناسب مرکز که موجب نارضایتی شدید مراجعین شود و یا عدم تعمیر آسانسور در طولانی مدت) مشاهده شود، به میزان 10٪ از کل نمره ارزشیابی (چک لیست پایش کیفی) صورت گرفته در آن فصل کسر می گردد.

5-6-7. در صورت اثبات عدم صحت یا عدم تطابق داده های وارد شده به سامانه یکپارچه بهداشت با واقعیت های موجود یا ارائه گزارش های آماری نامنطبق با راستی آزمایشی های انجام شده از سوی کارفرما و عوامل مربوطه، کسوراتی به شرح ذیل اعمال خواهد گردید:

- 1- در مرتبه اول به میزان پانزده درصد (15٪) از حاصل نهایی مبلغ ریالی عملکرد مالی سه ماهه آن پایگاه کسر می گردد.
- 2- در مرتبه دوم به میزان سی درصد (30٪) از حاصل نهایی مبلغ ریالی عملکرد مالی سه ماهه آن پایگاه کسر می گردد.
- 3- در مرتبه سوم نسبت به فسخ یکباره قرارداد و ضبط ضمانت نامه انجام تعهدات و سایر مطالبات به نفع دانشگاه اقدام می گردد.

6-6-7. چنانچه میزان عملکرد کمی ماهانه یک پایگاه سلامت براساس آمار واطلاعات استخراجی از سامانه، کمتر از 30٪ مبلغ پایه تعیین شده جهت هزینه های جاری برای بقای پایگاه (مذکور در ذیل بند 2 ماده 7 همین قرارداد) باشد، در ماه اول اخطار کتبی به پیمانکار داده خواهد شد و ایشان موظف به ارائه برنامه توسعه ای و ارتقایی قابل قبول کارفرما خواهد بود و در صورت تکرار در مرتبه دوم، جریمه ای به میزان 5٪ کل مبلغ عملکرد مالی سه ماهه به وی تعلق خواهد گرفت و در صورت تکرار رویداد فوق در بار سوم، قرارداد به صورت یک طرفه از سوی کارفرما فسخ خواهد گردید.

ماده 8 – روش اصلاح قرارداد :

8-1. کارفرما می تواند در صورت نیاز تا سقف (25) بیست و پنج درصد حجم خدمات موضوع قرارداد را پس از بررسی و توجیه فنی صرفاً پس از اخذ مجوز کتبی از معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه کاهش یا افزایش دهد. پیمانکار با امضای این قرارداد حق هرگونه ادعا و اعتراضی را در این خصوص از خود سلب و ساقط نمود.

8-2. کارفرما می تواند در صورت ضرورت در جهت حسن اجرای این قرارداد و رعایت مقررات عمومی، شرایط اختصاصی را که لازم می داند با اعلام، به این قرارداد الحاق نماید.

ماده 9 – قانون منع مداخله کارکنان دولت:

پیمانکار اقرار می نماید که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی نمی باشد و در صورت اثبات شمول قانون مذکور بر وی ، قرارداد باطل بوده و مسئولیت کلیه عواقب ناشی از این موضوع به عهده پیمانکار می باشد .

ماده 10 – تضمین حسن انجام تعهدات، کسورات بیمه ای و ضمانت اموال:

10-1. به منظور تضمین حسن انجام تعهدات، پیمانکار متعهد است همزمان با انعقاد قرارداد به میزان 10٪ مبلغ کل قرارداد، به کارفرما تضمین معتبر (ضمانت نامه بانکی معتبر/ یا واریز نقدی به حساب سپرده کارفرما) بسپارد. تنفیذ قرارداد منوط به ارائه تضمین فوق خواهد بود. بدیهی است چنانچه پیمانکار قرارداد به تعهدات قانونی و قراردادی خود به هر دلیلی عمل ننموده و هر یک از مفاد قرارداد را بطور صحیح و کامل اجرا ننماید قرارداد بصورت یک جانبه فسخ، تضامین اخذ شده به نفع کارفرما ضبط گردیده و وصول می گردد. پیمانکار در این مورد حق هرگونه اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود.

تضامین فوق که توسط پیمانکار به کارفرما تسلیم می شود، در صورت رعایت کامل مفاد قرارداد و تسویه حساب کامل با کارکنان تحت پوشش و ارائه مفاصاحساب های مربوطه و تایید ناظر یا ناظرین و کارفرما به پیمانکار قابل استرداد است.

10-2 علاوه بر تضمین حسن انجام تعهدات، کارفرما معادل 5٪ از هر پرداخت (مبلغ کارکرد) را مطابق ماده 38 قانون تامین اجتماعی از پیمانکار کسر و در حساب سپرده دانشگاه نگهداری می کند که در پایان قرارداد و پس از ارائه مفاصاحساب های مربوطه و تسویه کامل با تایید ناظر یا ناظرین و کارفرما به پیمانکار قابل استرداد می باشد، همچنین پرداخت آخرین صورت وضعیت قرارداد به پیمانکار، منوط به ارائه مفاصاحساب از سازمان تأمین اجتماعی و تسویه حساب سایر موارد در مورد اموال پایگاه توسط پیمانکار می باشد. پیمانکار نیز حق هرگونه ادعا و اعتراضی را در این خصوص از خود سلب و ساقط نمود. اخذ کلیه تضامین و کسورات فوق الذکر از پیمانکار برعهده امور مالی کارفرما می باشد.

10-3. در صورت تحویل اموال و تجهیزات، بابت تضمین حفظ و نگهداری اموال تحویلی و کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی براساس صورتجلسه تنظیمی تحویل اموال به شماره ----- مورخ ----- ضمانت نامه بانکی/ (معادل ارزش ریالی اموال منقول) به شماره ----- مورخ ----- به مبلغ ----- ریال از پیمانکار اخذ خواهد شد که در پایان مدت قرارداد و پس از تحویل کلیه وسایل و تجهیزات تحویلی به صورت سالم و آماده به کار به وی مسترد خواهد گردید. در صورت ورود خسارت به اموال کارفرما و عدم جبران آن، خسارت وارده از محل مطالبات، تضامین سپرده شده و هر محل دیگر به نفع کارفرما کسر و وصول خواهد گردید. پیمانکار در این مورد حق هرگونه ادعا و اعتراضی را در این خصوص از خود سلب و ساقط نمود.

10-4 در هر ماه کیفیت خدمات بررسی و بر اساس حسن انجام کار پرداختی به پیمانکاران صورت می پذیرد.

10-5 از هر پرداخت 10٪ بابت تضمین حسن انجام کار از پیمانکار کسر می شود که در پایان قرارداد و در صورت رضایت کامل کارفرما به وی مسترد می گردد.

ماده 11- فسخ و خسارت ناشی از عدم انجام تعهدات::

11-1. کارفرما می تواند در صورت وقوع حالت های ذیل بدون اخطار قبلی قرارداد را ضمن فسخ و یا بدون فسخ، تضامین سپرده شده پیمانکار را ضبط و به نفع خود تملک نماید.

1- اثبات شمول منع مداخله کارکنان دولت در مورد پیمانکار

2- ورشکستگی پیمانکار

3- عدم رعایت استانداردهای تخصصی و فنی مورد نظر کارفرما پس از اخطارهای سه گانه

4- عدم توانایی در ارائه خدمات طبق توافق فی مابین

5- تأخیر، تعلل یا عدم انجام هر یک از تعهدات موضوع قرارداد توسط پیمانکار

6- عدم رضایت کارفرما از نحوه عملکرد پیمانکار

7- ایراد هرگونه خسارت توسط پیمانکار به اموال، دارایی ها و ... کارفرما

11-2. خسارات وارده به کارفرما توسط کارفرما تعیین و اعلام و از محل مطالبات، تضامین، اموال و ... پیمانکار برداشت می شود.

11-3. کارفرما می تواند در طول مدت قرارداد بنا به تشخیص خود نسبت به فسخ قرارداد اقدام نماید.

ماده 12 – حل اختلاف:

1-12. در صورت بروز هرگونه ابهام و اختلاف در ارتباط با موضوع قرارداد و انجام وظایف محوله به هر نحو، چنانچه طرفین نتوانند آن را از طریق مسالمت آمیز حل و فصل نمایند، موضوع اختلاف به کمیسیون ماده 94 آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه ارجاع تا ظرف یک سال اقدام به صدور رأی نماید و رأی صادره از کمیسیون قطعی و لازم الاجرا است.

2-12. اظهارها و آراء کمیسیون از طریق دبیرخانه کمیسیون، کتباً یا از طریق پست یا سایر طرق مقتضی به اقامتگاه قراردادی مندرج در قرارداد ابلاغ می گردد.

3-12. مفاد این ماده حتی در صورت فسخ، بطلان یا اتمام مدت قرارداد به قوت خود باقی است و مانع اجرایی از آن نمی باشد.

ماده 13 – حوادث قهریه و غیر مترقبه:

در صورت بروز هر گونه حادثه‌ای که مانع اجرای این قرارداد طبق تعریف عرفی از شرایط غیرقابل پیش‌بینی (فورس ماژور) توسط پیمانکار شود و از حیطة و اقتدار و اراده او خارج باشد، مادامی که جهات مزبور ادامه دارد، عدم انجام تعهدات متأثر از عوامل غیرمترقبه مزبور؛ به منزله‌ی عدم رعایت مفاد قرارداد محسوب نمی‌شود. بدیهی است پس از بر طرف شدن شرایط غیرقابل پیش‌بینی پیمانکار موظف است عیناً تعهدات خویش را براساس قرارداد انجام نماید.

ماده 14 – اقامتگاه طرفین قرارداد:

اقامتگاه طرفین جهت انجام مکاتبات و ابلاغ اظهاریه ها:

نشانی کارفرما:

تلفن:

فاکس:

نشانی پیمانکار:

نشانی:

تلفن:

همراه:

فاکس:

کدپستی:

نشانی پست الکترونیک:

نشانی های فوق به منزله اقامتگاه توافقی یا قراردادی طرفین می باشد. کلیه مکاتبات رسمی و مراسلات ارسالی از سوی طرفین به نشانی های فوق الذکر قانونی تلقی می شود. در صورت تغییر نشانی، طرفین موظفند حداکثر ظرف مدت 48 ساعت یکدیگر را کتباً مطلع نمایند، در غیر این صورت کلیه مراسلات ابلاغ شده تلقی، و عذر عدم اطلاع پذیرفته نمی باشد. همچنین کارفرما می تواند اظهاریه های موضوع قرارداد را به نماینده پیمانکار ابلاغ نماید. این ابلاغ برای پیمانکار قانونی و لازم الاجرا تلقی می گردد.

ماده 15 – قانون حاکم بر قرارداد:

1-15. قوانین حاکم بر این قرارداد، آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه های علوم پزشکی، خدمات بهداشتی درمانی، مصوبات هیأت امناء دانشگاه، دستورالعمل تضمین معاملات دانشگاه و سایر بخشنامه های اجرایی حاکم بر دانشگاه خواهد بود که در موارد سکوت، ابهام، اجمال مطابق با مقررات عمل خواهد شد.

2-15. شرایط اختصاصی قید شده در اسناد مناقصه و پیوست های آن جزء لاینفک این قرارداد می باشد. پیمانکار ضمن اعلام آگاهی از مفاد آنها، اقرار می نماید ملزم به اجرای کامل مفاد قرارداد، اسناد مناقصه و پیوست های آن می باشد.

ماده 16 – نظارت قرارداد:

1-16. کارفرما موظف است حسب کمیت و کیفیت موضوع قرارداد، فرد یا افراد (حقیقی و حقوقی) واجد شرایط به عنوان ناظر به پیمانکار معرفی نماید.

16-2. کلیه پرداخت ها به پیمانکار با تأیید ناظر یا ناظرین و کارفرما صورت می گیرد.

16-3. نظارت بر اجرای تعهدات قانونی پیمانکار و کارکنان متبوع با ناظر است.

16-4. ناظر به کلیه کارکنان و واحدها معرفی می شود تا بر حسن اجرای قرارداد توسط پیمانکار نظارت نماید و مشکلات به کارفرما منعکس گردد.

ماده 17- سایر شرایط قرارداد:

17-1. در صورتی که پیمانکار شخص حقوقی باشد، کلیه اعضاء هیأت مدیره و مدیر عامل پیمانکار از بابت شخصیت حقیقی خود موظفند کلیه صفحات قرارداد فی مابین را به عنوان ضامن امضاء نمایند و با امضای ذیل قرارداد، کلیه اشخاص حقیقی مذکور در قبال کلیه تکالیف و تعهدات مالی و غیر مالی و جبران کلیه خسارات وارده به کارفرما همراه با شخص حقوقی مسئولیت تضامنی داشته و کارفرما می تواند به تشخیص خود به هریک یا کلیه افراد مذکور برای انجام کلیه تعهدات و نیز جبران خسارات وارده مراجعه نماید و اشخاص مذکور با امضاء ذیل قرارداد حق هرگونه ادعا و اعتراضی را در این خصوص از خود سلب و ساقط نمودند.

17-2. در صورتی که پیمانکار شخص حقیقی باشد، مکلف به معرفی 2 نفر ضامن جهت امضاء قرارداد منعقد به عنوان ضامن می باشد و کلیه شرایط فوق الذکر در مورد این دو ضامن نیز صدق می نماید.

ماده 18- نسخ و امضای طرفین قرارداد: این قرارداد در 18 ماده و در نسخه و پیوست تنظیم شده که کلیه نسخ حکم واحد داشته و پس از امضای طرفین لازم الاجرا خواهد بود.

مهر و امضاء کارفرما:

مهر و امضاء پیمانکار:

نام و نام خانوادگی نماینده:

نام و نام خانوادگی نماینده/نمایندگان:

سمت:

سمت:

محل امضاء:

محل امضاء:

به نمایندگی از طرف شرکت و به اصالت از طرف خود به عنوان ضامن

نام و نام خانوادگی و امضای کلیه اعضاء هیأت مدیره و مدیرعامل به عنوان ضامن (اشخاص حقوقی) / دو نفر ضامنین (اشخاص حقیقی)