خبر

رشد ۷ درصدی اختلالات روانشناسی در کشور

ایرنا- رییس خانه روانشناسان گفت: اختلالات روانشناسی در ایران از ۱۵ سال پیش تاکنون هفت درصد رشد داشته است و از آمار ۱۸ درصدی در جمعیت به ۴/۲۴ درصد رسیده است.

محمدابراهیم مداحی دیروز در مراسم رونمایی از سامانه آموزش مداوم روانشناسان و مشاوران در سازمان بهزیستی افزود: اختلالات اضطرابی ۵/۵ درصد و اختلالات افسردگی هشت درصد رشد داشته است.

وی اضافه کرد: علائم اختلالات افسردگی هشت درصد کاهش داشته که نگران‌کننده است. رییس خانه روانشناسان تصریح کرد: اضطراب، بیماری غالب روان در ایران به شمار می‌رود و سیمای بالینی کشور از مرگ‌های زودرس بر اثر بیماری‌های واگیر به مرگ‌های ناگهانی در اثر بیماری‌های غیرواگیر تغییر یافته است و زنان به دلیل اختلالات روان و مردان بر اثر حوادث جان خود را از دست می‌دهند. رییس خانه روانشناسان گفت: ۲۰ درصد کنترل اختلالات روان در حوزه وزارت بهداشت قرار دارد که این وزارتخانه ۵ تا ۱۰ هزار میلیارد تومان در این زمینه اختصاص داده است. وی ادامه داد: ۵۰ درصد اختلالات روان نیز مربوط به عوامل اجتماعی است و ۳۰ درصد آن مربوط به سبک زندگی و رفتار انسان‌ها می‌شود. مداحی تصریح کرد: ۱۵ سال قبل میزان اختلالات روان در استان یزد ۵/۵ درصد بود که امروز به ۱۶ درصد رسیده است. وی اظهار داشت: بیشترین میزان اختلالات روان در کشور به ترتیب در استان‌های مرکزی، یزد، اصفهان و لرستان هستند و از نظر سلامت روان استان‌های گلستان و قم در بهترین وضعیت به سر می‌برند. رییس خانه روانشناسان با اشاره به شش میلیون افسرده در کشور گفت: سطح سلامت روان به آن معناست که افراد توانایی برخورداری از اطلاعات درباره بهداشت و پیشگیری از بیماری‌های روان را داشته باشند و با استفاده از آنها برای ارتقای سلامت بکوشند و به راحتی به مشاور مراجعه کنند.

افزایش مصرف مشروبات الکلی؛

سیر صعودی مصرف مواد مخدر در زنان

مهر- رییس اداره ارزیابی پزشکی قانونی استان تهران از افزایش مصرف مواد مخدر در زنان خبر داد. آرش سالاری در خصوص مصرف مواد مخدر در زنان گفت: در بررسی‌های انجام‌شده نسبت به گذشته شاهد افزایش مصرف مواد مخدر زنان هستیم. وی افزود: آنچه امروز در جامعه هم می‌بینیم موید همین مطلب است چرا که متاسفانه قبح مصرف در بین زنان از بین رفته است. رییس اداره ارزیابی پزشکی قانونی استان تهران تصریح کرد: هر روز شاهد افزایش مصرف سیگار در زنان جامعه هستیم که این مساله ناشی از تغییرات اجتماعی و فرهنگی است. این موضوع هشدار اجتماعی است که نشان می‌دهد مصرف سیر صعودی داشته است. سالاری در خصوص مصرف مشروبات الکلی در جامعه هم گفت: متاسفانه آمار مصرف مشروبات الکلی هم در چند سال اخیر در جامعه افزایش پیدا کرده است. نمونه‌گیری‌های انجام شده هم موید بالا رفتن این آمار در هر دو جنس است. رییس اداره ارزیابی عملکرد و رسیدگی به شکایات استان تهران در خصوص آمار مسمومیت‌های دارویی در استان تهران گفت: میزان آمار مسمومیت‌های دارویی منجر به فوت و آنچه به پزشکی قانونی ارجاع داده می‌شود به طور کلی کم است.

کاهش انتظار در ایستگاه‌های مترو؛

سرفاصله‌ها در خطوط ۸ دقیقه کم می‌شود

مهر- دبیر کمیسیون عمران و حمل‌ونقل شورای شهر تهران از کاهش سرفاصله قطارها در خطوط یک، ۳، ۲ و ۴ مترو خبر داد.

محمدعلی کرونی با اشاره به کاهش سرفاصله قطارها در خطوط مترو پایتخت گفت: یکی از معضلات شرکت بهره‌برداری توقف ۳۶ درصد قطارهای مترو در زمان مسافرپذیری برای تعمیرات است که با مدیریت انجام شده و پیگیری‌های کمیسیون حمل‌ونقل این میزان با ۱۶ درصد کاهش به ۲۰ درصد ناوگان رسیدوی ادامه داد: در حال حاضر خط یک از ۲۸ قطار به ۳۰ قطار، خط ۲ از ۲۲ قطار به ۲۴ قطار، خط ۳ از ۱۳ قطار به ۱۵ قطار و خط ۴ از ۱۹ قطار به ۲۲ قطار افزایش ناوگان داشته است. دبیر کمیسیون عمران شورای شهر تهران اضافه کرد: در حال حاضر سرفاصله قطارها در خط یک از پنج به چهار دقیقه، خط ۲ از ۵ به ۴/۵ دقیقه، خط ۳ از ۱۸ به ۱۰ دقیقه و خط ۴ از ۶ به ۴ دقیقه کاهش داشته است. کرونی ابراز امیدواری کرد با برگزاری مناقصه دو هزار واگن مترو و سهم تهران از این واگن‌ها شاهد سه میلیون سفر با مترو باشیم. به گفته دبیر کمیسیون عمران و حمل‌ونقل شورای شهر تهران براساس برنامه‌ریزی‌های انجام شده تا پایان چهار سال سفر با مترو به شش میلیون سفر می‌رسد.

زلزله باز هم سراغ ایران آمد؛

شب ویرانی و مرگ در استان کرمانشاه

ایرنا

فاطمه بیک‌پور- ساعت حدود ۲۲ یکشنبه بود که خبر زلزله‌ای به وسعت ۷/۶ در مقیاس ریشتر، مناطق وسیعی از عراق و ایران تا ارمنستان را لرزاند. کانون زلزله در حلبچه عراق بود و اما وسعت و شدت لرزش آن در استان‌های کرمانشاه، ایلام، کردستان، همدان، زنجان، حتی خوزستان و تهران نیز حس شده است. بیشترین میزان خسارت به شهرهای استان کرمانشاه در کرند، سرپل‌ذهاب، اسلام‌آباد، قصرشیرین، ثلاث باباجانی و ازگله و روستاهای منتهی به آن وارد شده است. در حالی که تا ساعت حدود دو بامداد دوشنبه تعداد کشته شده‌ها در عمق ۱۱ کیلومتری زلزله فقط دو نفر در قصرشیرین اعلام شد، پس از سکوت چند ساعته صبح به یکباره اعلام شد حدود ۲۰۰ کشته از زیر آوارها خارج شده‌اند. هر چه هوا روبه روشنی رفت و عملیات آواربرداری بیشتر انجام شد، تعداد کشته‌شده‌ها بیشتر شد و هزاران نفر از زیر آوار بیرون کشیده شدند که تا لحظه تنظیم گزارش (ساعت ۱۹:۳۰ دیشب) حدود ۷هزار مصدوم و ۴۰۷ کشته، تلفات این زلزله شدید بوده که وسعت آن بسیار بیشتر از زلزله مرگبار بم بود.

شهر شلوغ است. جهنمی به پا شده. آب و برق قطع است. برخی مردان و زنان زجه‌زنان به دنبال یافتن اثری از عزیزان خود لابه‌لای سنگ و سیمان و آجر می‌گردند. زنان و مردان کرد این سرزمین روی آوارها قدم می‌زنند و با نوای سوزناک و غمی عمیق برای ازدست‌رفتگان‌شان نوای دلنشینی زمزمه می‌کنند. هنوز مشخص نیست چه تعداد از کشته‌شدگان کودک هستند اما تعداد کشته‌شدگان با افزایش میزان آواربرداری روبه فزونی می‌رود. برخی‌ها اعتراض می‌کنند که دستگاه‌های مدرن آواربرداری برخی نهادها سر برخی مسایل به موقع آماده است اینجا که به امدادرسانی فوری برای نجات جان‌های بیشتر نیاز است، امداد به کندی پیش می‌رود. حجم شلوغی جمعیت اینجا به حدی است که کم‌کم برای بررسی شهر و روستاهای اطراف باید وارد آن مناطق شد.

تا ساعت ۱۷ حتی آب‌معدنی به دست روستاییان و اهالی سرپل‌ذهاب نرسیده بود. هوا در مناطق روستایی بسیار سردتر است. در برآورد حدودی ۵۰ تا ۶۰ درصد شهر سرپل‌ذهاب تخریب شده است. هیچ موادغذایی و آب آشامیدنی در اینجا یافت نمی‌شود. روستاهای مابین سرپل‌ذهاب تا شهر «ازگله»، بین ۵۰ تا ۱۰۰ درصد تخریب شده‌اند. دو روستای ژاله اولیا و امام عباس اولیا صددرصد تخریب شده‌اند. به گزارش «جهان‌صنعت»، حداقل پنج روستا در ازگله صددرصد تخریب شده‌اند و در برخی روستاها از پنج تا ۲۲ نفر فقط در یک روستا کشته شده‌اند.

■ **امدادرسانی بسیار کند بود**

ارتش به عنوان نخستین نیروی امدادی از شب نخست زلزله برای امدادرسانی و نجات مردم از زیر آوار وارد شهرها شده است اما نیروهای هلال‌احمر به گفته مردم دیرتر وارد امدادرسانی شده‌اند. اهالی شهر از نوع و نحوه امدادرسانی هلال‌احمر به شدت گلایه‌مندند. آنها می‌گویند بولدوزر و لودر آمده سپاه هم از ظهر دوشنبه به جمع نیروهای امدادی رسیده اما بسیار کند پیش می‌رود. یکی از اهالی می‌گوید: وقتی هنوز آب و پتو به مردم تا ابتدای دوشنبه شب نرسیده است، چطور قرار است کل آواربرداری به این سرعت تمام شود؟ این مدیریت بحران ماست که ساعت دو بامداد دوشنبه، مسوول آن روی خط شبکه خبر می‌آید و می‌گوید ما شوکه شدیم! آقای نجار همه از زلزله شوکه می‌شوند. قاعدتا بحران و فجایع اینچنینی خبر نمی‌کند. یکشنبه شب تا ساعت حدود ۲ بامداد خبری از مسوولان نبود تا اطلاع‌رسانی کنند یا از همان ساعت اولیه در منطقه حضور داشته باشند. چرا وضعیت مدیریت بحران با هر سیل و زلزله بحرانی‌تر از خود بحران می‌شود؟ چرا تا ساعت ۵ عصر حداقل، نباید آب و غذا و پتو به بازماندگان برسد تا کمتر اذیت شوند؟

در برخی روستاها مراسم دفن صبح دیروز برگزار شد. بخشی از شلوغی‌ها مربوط به کسانی است که به دلیل قطعی خطوط تلفن و در دسترس نبودن افراد، مردم بر اثر نگرانی خودشان با ماشین شخصی وارد شهر سرپل‌ذهاب شده‌اند تا از اقوام خود و احوال و وضعیت‌شان خبر بگیرند و شهر بسیار شلوغ شده است. اهالی شهر در گفت‌وگو با «جهان‌صنعت» عنوان می‌کنند: یکشنبه‌شب ابتدا لرزش خفیفی در حد ۴ ریشتر آمد و ما حس کردیم اما جدی نگرفتیم و از خانه‌های خود خارج نشدیم. حدود ۷، ۸ دقیقه بعد زلزله آنقدر شدید شد که دیگر خیلی‌ها نتوانستند کاری کنند و به موقع از ساختمان‌ها فرار کنند. همین عامل یکی از دلایل کشته شدن بیشتر افراد است. در میان تصاویر عبوری شهر ساختمان‌های ناامن و بدقواره مسکن مهر است که خودنمایی می‌کند. قاتلان خاموشی که به دلیل عدم استحکام در مقایسه با ساختمان‌های شخصی‌ساز دیگر برد تخریبی بسیار بالایی داشتند و بسیاری از اهالی سرپل‌ذهاب زیر همین ساختمان‌ها در آوار مانده‌اند و هنوز اجساد آنها بیرون آورده نشده است.

وضعیت درمانی اینجا نیز بسیار نامناسب است. کمبود شدید دارو، سرم، تخت و تجهیزات در مناطق زلزله‌زده به وضوح قابل مشاهده است. بیمارستان سرپل‌ذهاب در اثر زلزله تخریب شده و بسیاری از بیماران و کادر پزشکی زیر آوار ماندند. تعداد زیادی از مصدومان به تهران برای مداوا منتقل شده‌اند اما همین حالا شش هزار مصدوم وجود دارد. وقتی اینقدر امکانات درمانی این مناطق محروم پایین است، چطور قرار است این میزان مصدوم و زخمی زلزله مداوا شوند؟ در کدام بیمارستان‌ها و کدام شهرها؟ معاون دانشگاه علوم‌پزشکی کرمانشاه با تایید خبر کمبود تجهیزات پزشکی تاکید کرده: مناطق زلزله‌زده به امدادرسانی ستادی نیاز شدیدی دارند.

■ **حالا پس از جنگ درد زلزله جان «سرپل‌ذهاب» را گرفت**

«سرپل‌ذهاب»، وقتی این نام را این بار کنار زلزله مهیب شب ۲۱ آبان سال ۹۶ استان کرمانشاه شنیدیم، تمام دشواری‌ها و رنج‌های مردم این منطقه هنگامه جنگ برایمان یادآور شد. مردم مرزنشینی که در هشت سال جنگ بیشترین میزان فشار را تاب آوردند و زخم و درد زیادی را تحمل کردند. حالا ۳۰ سال پس از جنگ شرایط سرپل‌ذهاب دقیقا شده همان مشابه شرایط و وضعیت جنگ. پرسش اینجاست که چرا پس از این همه سال، وضعیت امکانات درمانگاهی و بیمارستانی این شهر اینقدر اسفبار است؟ یعنی ما سی سال پس از جنگ با این همه شعار آبادانی این مملکت نتوانسته‌ایم حداقل به وضعیت درمانی مرزنشینان رسیدگی درستی داشته باشیم؟ بیش از هفت ریشتر زلزله آمده، بیمارستان شهر تخریب شده و ما حتی آنقدر امکانات درمانی در کرمانشاه نداریم که به موقع هزاران مصدوم را بتوانیم همان جا درمان کنیم.

همچنین به گزارش ایلنا، پزشکی‌قانونی استان کرمانشاه تعداد جان‌باختگان شهرستان‌ها را تا عصر دوشنبه به این تفکیک اعلام کرد: معاینه شده در کرمانشاه ۱۸ نفر، فوتی‌های اسلام‌آباد ۲۲ نفر، فوتی‌های کرند ۱۴ نفر، فوتی‌های سرپل‌ذهاب ۲۴۱ نفر، فوتی‌های قصرشیرین ۲۸ نفر، فوتی‌های ثلاث ۱۵ نفر، فوتی‌های جوانرود ۳ نفر.

اخبار حاشیه

در دیگر خبرهایی که اعلام شده، مدیرکل بهزیستی استان کرمانشاه گفته: ۵۰ روانشناس جهت حمایت روانی از آسیب‌دیدگان به مناطق زلزله‌زده استان اعزام شده است. همچنین فرمانده سپاه درباره اینکه چه زمانی کار آواربرداری و جست‌وجو به پایان می‌رسد، گفت: فکر می‌کنم که جست‌وجو تا امشب به پایان برسد؛ چراکه منطقه جنگی بوده و بعد از جنگ بازسازی شده و اکثر ساختمان‌ها تازه‌تاسیس هستند. البته برخی ساختمان‌های گلی تخریب شده است. در منطقه، مکان صعب‌العبور نداریم و به اکثر روستاها دسترسی وجود دارد.

■ **اعزام تیم‌های تخصصی برای کنترل بهداشت آب مناطق زلزله‌زده**

معاون درمان وزارت بهداشت از اعزام تیم‌های تخصصی به مناطق زلزله‌زده برای کنترل بهداشت آب این مناطق نیز خبر داد.

قاسم جان‌بابایی درباره اقدامات وزارت بهداشت در مناطق زلزله‌زده گفت: یک تیم کارشناس بهداشت در حوزه بهداشت محیط، بهداشت مادران و کودکان و تیم‌های واکنش‌سریع از وزارت بهداشت به منطقه اعزام شده‌اند.

او ادامه داد: با معاون بهداشت کرمانشاه و استان‌های همجوار هماهنگی‌های لازم را برای کنترل وضعیت بهداشت محیط به ویژه بهداشت آب انجام دادیم. همچنین بر حضور پزشکان در مناطق روستایی تاکید داشتیم. در حال حاضر نیز بررسی‌های ابتدایی در حال انجام است.

معاون درمان وزارت بهداشت خاطرنشان کرد: اکیپ‌هایی از وزارت بهداشت نیز در روزهای آینده و پایان آواربرداری‌ها بر بهداشت محیط محل اسکان نظارت خواهند داشت. همچنین تیم‌هایی را برای بهداشت روان بازماندگان و آسیب‌دیدگان به منطقه اعزام خواهیم کرد.

جان‌بابایی با بیان اینکه تیم مدیریت بحران در وزارت کشور تشکیل شده است، تاکید کرد: عمده‌ترین کار در این منطقه انتقال مصدومان و وضعیت درمانی آنهاست. البته همزمان بهداشت محیط در کنار آن انجام می‌شود. به استان‌های همجوار نیز اعلام شده آماده باشند.

نماینده مردم کرمانشاه در مجلس با اعلام کمبود جدی پزشک متخصص و پرستار در مناطق زلزله‌زده گفت: متاسفانه بسیاری از هموطنان در روستاها هنوز زیر آوارند. احمد صفری با اشاره به حضور خود در شهرستان اسلام‌آباد غرب به شرایط بیمارستان‌ها در این مناطق اشاره کرد و گفت: شرایط اورژانسی است و نیاز به پزشک متخصص، پرستار و کمک‌های مردمی داریم. در حال حاضر دو نفر از معاونان وزارت بهداشت در محل حاضر شده‌اند، با این حال باز هم نیاز به امکانات بیشتری است.

■ **اعزام ۱۸ قلاده سگ زنده‌یاب به مناطق زلزله‌زده**

سیدمصطفی مرتضوی، سخنگوی سازمان امداد و نجات هلال‌احمر نیز در گفت‌وگو با ایلنا با اشاره به اقدامات این سازمان در مناطق زلزله‌زده گفت: فعلا با بحث کمبود چادر مواجه نیستیم چراکه هنوز ارزیابی خاصی در این زمینه صورت نگرفته و عدد خاصی اعلام نشده است. به محض انجام ارزیابی، چادرهای مورد نیاز به محل فرستاده خواهد شد.

وی با اشاره به اعزام سگ‌های زنده‌یاب به محل حادثه ادامه داد: تاکنون ۱۸ عدد سگ زنده‌یاب به منطقه اعزام شده‌اند.

به گزارش مهر در خصوص میزان تلفات و مصدومان عراق نیز عنوان شده است با وجود اینکه کانون زلزله، عراق بوده اما تلفات آنها بسیار کمتر از ایران است. وزارت بهداشت عراق اعلام کرد در سراسر عراق هفت نفر کشته و ۵۳۵ تن دیگر زخمی شده‌اند.

تلنگر

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی یزد مطرح کرد؛

مرگ سالانه ۲۳۰ یزدی بر اثر آلودگی هوا

ایلنا- معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، داشتن محیط سالم در زندگی افراد جامعه را مهم دانست و اظهار کرد: استان یزد با چالش‌هایی چون خشکسالی، ریزگردها و صنایع آلاینده مواجه است.

محمدحسن لطفی در نشست کارگروه تدوین سند جامع سلامت استان عنوان کرد: یزد در شیوع دیابت، اختلالات چربی خون و فشار خون به ترتیب در رتبه‌های پنجم، هفدهم و نهم کشور قرار دارد.

وی خاطرنشان کرد: همچنین در زمینه شیوع انواع سرطان در بین مردان در رتبه سوم و در مصرف دخانیات، فست‌فودها، نمک و چاقی به ترتیب در جایگاه دوازدهم، ششم، سیزدهم و چهاردهم کشوری هستیم، از این رو باید سطح سواد سلامت مردم استان افزایش یابد.

لطفی با اشاره به اینکه برای پیشگیری از این بیماری‌ها به همکاری بین‌بخشی همه دستگاه‌ها نیاز است، گفت: ۲۵ درصد سهم سلامت به افراد جامعه، ۵۰ درصد حاکمیت و ۳۰ درصد به نظام سلامت مربوط می‌شود.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، داشتن محیط سالم در زندگی افراد جامعه را مهم دانست و اظهار کرد: استان یزد با چالش‌هایی چون خشکسالی، ریزگردها و صنایع آلاینده مواجه است که باید در این زمینه چاره‌اندیشی کرد تا مردم از زندگی سالم بهره‌مند شوند. وی تصریح کرد: سالانه چهار هزار و ۸۶۰ نفر در استان فوت می‌کنند که علت فوت ۲۳۰ نفر از آنها، عوارض ناشی از آلودگی هواست.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم‌پزشکی شهید صدوقی یزد با اشاره به سند سلامت استان خاطرنشان کرد: این سند پنج ساله است و در آن به علل بیماری‌ها، ارتقای شاخص سلامت افراد و افزایش امید به زندگی توجه ویژه‌ای شده است

گفتنی است، افزایش کیفیت زندگی، کاهش ۱۵ درصدی بیماری‌های غیرواگیر و افزایش ۲۵ درصدی سطح سواد سلامت از اهداف تدوین سند جامع سلامت استان است.

شرکت ملی گاز ایران
شرکت گاز استان خراسان رضوی(سهامی خاص)

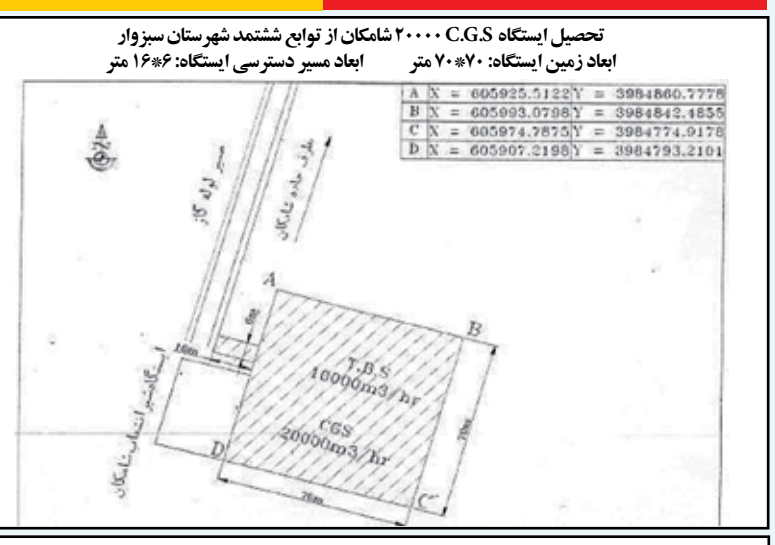
شرکت گاز استان خراسان رضوی

در اجرای ماده ۹ لایحه قانونی نحوه خرید و تملک اراضی و املاک برای اجرای برنامه‌های عمومی، عمرانی و نظامی دولت مصوب ۵۸/۱۱/۱۷ شورای انقلاب جمهوری اسلامی نسبت به تملک اراضی محل احداث ایستگاه CGS شامکان و دهنه سنگکلیدر (مطابق کروکی ذیل) اقدام نموده است. لذا بدینوسیله از صاحبان حقوق احتمالی اراضی موصوف دعوت می‌گردد، حداکثر ظرف یک ماه از تاریخ انتشار این آگهی با اسناد مثبته مالکیت جهت تعیین کارشناس منتخب (وفق ماده ۴ لایحه قانونی فوق‌الذکر) به آدرس مشهد- تقاطع بلوار خیام تقاطع ارشاد- شرکت گاز استان خراسان رضوی- طبقه دوم امور حقوقی- اتاق ۲۰۷ مراجعه نمایند. بدیهی است در صورت عدم مراجعه ظرف مهلت مقرر اقدام قانونی لازم به عمل خواهد آمد.

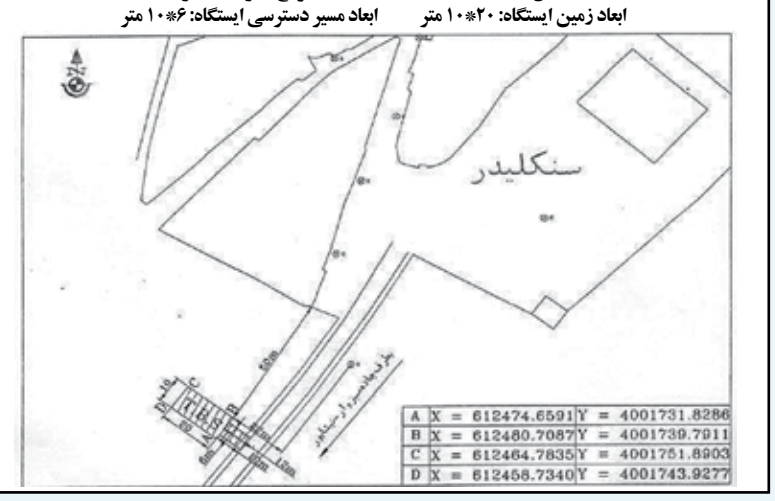
روابط عمومی
شرکت گاز استان خراسان رضوی

آگهی تعیین کارشناس (مرحله اول) **شماره مجوز: ۱۳۹۶/۳۷۷۶**

تحصیل ایستگاه C.G.S ۲۰۰۰۰ شامکان از توابع ششتمد شهرستان سبزوار
ابعاد زمین ایستگاه: ۷۰*۷۰ متر ابعاد مسیر دسترسی ایستگاه: ۶*۱۶ متر



تحصیل ایستگاه T.B.S ۱۰۰۰ سنکلیدر از توابع شهرستان سبزوار
ابعاد زمین ایستگاه: ۲۰*۱۰ متر ابعاد مسیر دسترسی ایستگاه: ۶*۱۰ متر



آگهی ارزیابی کیفی
مناقصه شماره (۴۲۶-۹۶)
نوبت اول

سازمان قطار شهری تبریز و حومه در نظر دارد اجرای عملیات با اطلاعات عمومی به شرح ذیل را از طریق مناقصه و پس از ارزیابی کیفی به شرکت واجد شرایط و صلاحیت‌دار واگذار نماید:

۱- کارفرما: سازمان قطار شهری تبریز و حومه
۲- عنوان پروژه: عملیات اجرایی کارهای باقیمانده ایستگاه میدان قونقا (شماره ۱۳) خط یک قطار شهری تبریز
۳- محل اجرای پروژه: تبریز- میدان قونقا
۴- صلاحیت مورد نیاز: حداقل پایه ۲ در رشته ساختمان و ابنیه
۵- مبلغ برآورد اولیه کار: ۴۶۴/۶۱۲ میلیون ریال
۶- مبلغ و نوع تضمین شرکت در مناقصه: طبق آیین‌نامه تضمین معاملات دولتی (مصوبه شماره ۱۲۳۴۰۲/ت ۵۰۶۵۹هـ مورخ ۱۳۹۴/۹/۲۲ هیات وزیران)
۷- محل تامین اعتبار: منابع مالی پروژه از محل بودجه طرح‌های تملک دارایی‌های سرمایه‌ای تامین خواهد شد.
۸- محل و زمان فروش اسناد ارزیابی کیفی: اسناد از تاریخ ۹۶/۸/۲۹ لغایت ۹۶/۹/۲ (در ساعات اداری) به فروش می‌رسد. واجدین شرایط جهت خرید اسناد با ارائه معرفی‌نامه کتبی و رسید واریز مبلغ ۳۰۰/۰۰۰ ریال به حساب جاری ۹۱۰۰۰۶۵ به نام سازمان قطار شهری تبریز نزد بانک سپه شعبه ۲۹ بهمن تبریز (کد ۵۱۸)، به آدرس تبریز بلوار ۲۹ بهمن سازمان قطار شهری تبریز و حومه- دفتر قراردادها (تلفن: ۸-۳۳۲۹۰۰۰۱-۰۴۱ و ۳۳۲۹۰۴۲۷-۰۴۱ و نمابر ۳۳۲۹۰۴۲۷-۰۴۱) مراجعه نمایند.
۹- محل و زمان تحویل اسناد تکمیل شده ارزیابی کیفی: محل تحویل اسناد به آدرس تبریز- بلوار ۲۹ بهمن دبیرخانه سازمان قطار شهری تبریز و حومه و حداکثر تا ساعت ۱۴ روز شنبه مورخ ۹۶/۹/۱۸ می‌باشد.
۱۰- مدت اعتبار پیشنهادها: ۱۸۰ روز از آخرین مهلت تسلیم پیشنهادها

ضمنا این آگهی در سایت سازمان به نشانی www.Tabrizmetro.ir درج می‌گردد و هزینه چاپ ۲ نوبت آگهی به عهده برنده مناقصه می‌باشد.

سازمان قطار شهری تبریز و حومه