وجود ۴۰۰۰ کلاس درس سنگی در کشور

ایسنا: رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور، درباره آخرین وضعیت مدارس خشت و گلی و در پاسخ به اینکه هنوز از مناطقی مانند کهگیلویه‌وبویراحمد اخباری مبنی بر وجود مدارس خشت و گلی به گوش می‌رسد اظهار کرد: ممکن است آن مدارس سنگی باشند؛ امکان ندارد مدرسه خشت و گلی در کشور داشته باشیم، به ویژه در غرب کشور مدرسه خشت و گلی نیست و بافت آنجا سنگی است. مدارس خشت و گلی به طور کامل جمع‌آوری شده‌اند. مهراله رخشانی افزود: حدود ۴۰۰۰ کلاس درس سنگی در کشور داریم که بسته به ظرفیت استان‌ها در اختیار خود استان گذاشتیم تا نسبت به برچیدن آن‌ها اقدام کنند. به عنوان مثال استان خوزستان خودش پیش‌قدم جمع‌آوری مدارس سنگی شده و در سال جاری جایگزینی ۴۵۰ کلاس درس سنگی را در دستور کار خود قرار داده است.

سفرهای نوروزی با خیزش کرونا لغو خواهد شد

خانه ملت: استاندار تهران گفت: در صورت تداوم شیوع کرونا، خبری از سفرهای نوروزی نخواهد بود. محسنی‌بندپی، به آخرین وضعیت شرایط ویروس کرونا و تصمیمات جدید در این باره اشاره کرد و گفت: در مدیریت بیماری کرونا موفقیت‌های خوبی نسبت به کشورهای پیشرفته داشته‌ایم؛ ناگفته نماند که منع تردد شبانه، همکاری مردم و همه این موضوعات باعث شد در مدیریت ویروس کرونا موفق باشیم. استاندار تهران افزود: خواهش ما این است که همکاری مردم برای کنترل ویروس کرونا تداوم داشته باشد تا اینکه محدودیتی را برای سفرهای نوروزی مردم شکل ندهیم، اما اگر با همین خیزش ملایمی که در حال شکل گیری بوده مواجه شویم، تصمیمات جدیدی را اتخاذ خواهیم کرد. وی اظهار کرد: پیک چهارم کرونا هنوز شروع نشده و دعا می کنیم که این موضوع اتفاق نیفتد، اما اگر شاهد خیزش این ویروس باشیم مجبور هستیم که محدودیت‌هایی را وضع کنیم.

در انتظار منجی

بررسی تحلیلی ۲ مقوله متصل در یک حوزه

مهدویت و انتظار در اندیشه استاد مطهری

حسین سوزنچی / گروه اندیشه
news@naslefarda.net

گرچه انواع امکانات رفاهی در اختیارش باشد، باز زندگی‌اش سخت و ناخوشایند است و درمقابل اولیای خدا هر قدر هم که به لحاظ ظاهری در رنج و سختی باشند، در خوشی و آرامش کامل‌اند. بدین ترتیب، برای تحقق عدالت واقعی در قیامت باید به لحاظ فردی و اجتماعی، انسانِ کمال یافته در دنیا وجود داشته باشد.

۵.انواع کمال انسانی: اعمال انسان در زندگی‌اش را می‌توان از حیث چهار رابطه بررسی کرد: رابطهٔ او با خود، با خدا، با دیگر انسان‌ها و با طبیعت؛ اما می‌توانیم با نظری دقیق‌تر بگوییم که بازگشت این چهار رابطه به دو رابطه است: رابطه با خدا و رابطه با دیگران. همان گونه که کمال انسانی از حیث رابطه‌اش با خدا مطرح است، از حیث رابطه انسان‌ها با همدیگر نیز بحث رسیدن به کمال انسان، قابل بررسی است. بدین ترتیب می‌توان گفت: به‌رغم اینکه پیامبر خاتم کسی است که به لحاظ فردی تمام مراتب کمال انسانی را پیموده است (الخاتَم مَن ختم‌المراتب بأسرها)، اما هنوز لزوماً انسان تمام مراتب کمال خویش را سپری نکرده؛ زیرا این مراتب کمال را به لحاظ اجتماعی نیز باید بپیماید و البته این نقصی بر مقام پیامبر خاتم نیست؛ بلکه نقصی بر مجموعه انسان‌هاست که هنوز آمادهٔ تحقق آن کمال جمعی نشده‌اند. به بیان دیگر با توجه به اینکه جدا از فرد، جامعه هم اصالت دارد، به کمال رسیدن جامعه هم موضوعیت دارد و این به کمال رسیدن باید در عالم انسانی تحقق یابد که شاید فلسفه رجعت نیز همین باشد... **ادامه‌دارد**

۴ فاز زمانی واکسیناسیون کرونا انجام می‌شود

فاز چهارم شامل عموم مردم

عکس: ایرنا

براساس اطلاعات موجود، برای دستیابی به اهداف نهایی باید نسبت به مصون ساختن حداقل ۷۰درصد جامعه اقدام کرد و بر این اساس باید نزدیک به ۶۰میلیون نفر واکسینه شوند. در عین حال اگر مبنا دریافت حداقل دو نوبت واکسن به ازای هر فرد باشد، نیازمند ۱۲۰میلیون دوز واکسن برای کشور خواهیم بود. همچنین اگر عملیات بخواهد در طی یک سال به پایان برسد باید ماهی ۱۰میلیون دوز واکسن در اختیار نظام سلامت قرار گیرد. این موضوع به معنای واکسینه کردن پنج میلیون نفر در ماه و معادل تقریبی ۲۱۰هزار نفر در روز است. حال اگر هر پایگاه واکسیناسیون در طی دوران فعالیت روزی ۱۰۰نفر را واکسن بزند، به حدود ۲۱۰۰پایگاه واکسیناسیون نیاز خواهد بود. در صورت نیاز و تأمین واکسن کافی، می‌توان نسبت به واکسیناسیون تا روزی ۵۰۰هزار نفر نیز اقدام کرد.

کمیته های پشتیبان واکسیناسیون کرونا در کشور

کمیته هماهنگ کننده واکسیناسیون (هماهنگی برون‌بخشی) در سطح کشور به ریاست نماینده تام‌الاختیار وزیر کشور و در دانشگاه‌های علوم پزشکی استان و شهرستان، به ریاست نماینده تام‌الاختیار استاندار است. همچنین کمیته اجرایی واکسیناسیون کرونا (هماهنگی درون‌بخشی) در سطح کشور به ریاست معاون بهداشت وزارت بهداشت و در دانشگاه و شهرستان به ریاست رئیس دانشگاه مرکز استان خواهد بود.

گروه‌های اولویت‌دار تزریق واکسن کرونا

برای تعیین اولویت‌های واکسیناسیون کرونا، کمیته مشاوران فنی واکسیناسیون کرونا با ابلاغ معاون بهداشت وزارت بهداشت در تاریخ ۱۸آذرماه ۱۳۹۹ تشکیل شد و اصول و چهارچوب تعیین شده با هماهنگی دبیرخانه کمیته اخلاق پزشکی مورد استفاده قرار گرفت. طی سه هفته متوالی، با جلسات فشرده، فهرست تفصیلی گروه‌های اولویت‌دار در چهار فاز در تاریخ دهم دی‌ماه سال ۱۳۹۹ تدوین شد. بر این اساس گروه‌های پزشکی در بخش‌های بستری و سرپایی (خصوصی، دولتی و...) که در خط اول مواجهه با کرونا محسوب می‌شدند، سالمندان (ابتدا در مراکز تجمعی و سپس گروه‌های سنی) بیماران با بیماری‌های زمینه‌ای مشخص کارکنان مشاغل خاص و عموم مردم به ترتیب اولویت هستند.

فازبندی زمانی گروه‌های اولویت‌دار

فاز اول (زمستان ۱۳۹۹) این فاز شامل کارکنان بهداشت و درمان خط اول مواجهه با بیماری کرونا بوده و برآورد تقریبی از تعداد آن‌ها ۰.۷میلیون نفر است. بعد از آن افراد بسیار پرخطر شامل سالمندان در مراکز نگهداری، مراکز معلولان جسمی و حرکتی، جانبازان که برآورد جمعیت آن‌ها ۶۰۰هزار نفر است. فاز دوم (بهار و تیر ۱۴۰۰)؛ این فاز شامل افراد مسن بالای ۶۵سال به ترتیب گروه‌های پنج سال از بالا به پایین بوده که برآورد جمعیت آن‌ها ۶ میلیون نفر است. همچنین افراد ۶۴-۱۶ ساله دارای حداقل یک بیماری زمینه‌ای که برآورد جمعیت آن‌ها نیز ۶میلیون نفر است. فاز سوم (مرداد تا آذر ۱۴۰۰) شامل افراد ساکن در مراکز تجمعی که برآورد جمعیت آن‌ها دو میلیون نفر است، افراد ۵۵ تا ۶۴سال بدون بیماری زمینه‌ای دارای برآورد جمعیتی پنج میلیون نفری و افراد در مشاغل و خدمات ضروری شامل آن دسته از کارکنان نظام سلامت که در خط اول مواجهه نیستند که شامل برآورد جمعیتی ۱۲میلیون نفری می‌شوند. فاز چهارم (زمستان ۱۴۰۰) شامل عموم مردم طبق اعلام وزارت بهداشتی‌ها با پیش‌فرض اثربخشی واکسن‌ها بالای ۸۰درصد و عدم موتاسیون‌های ناگوار در ویروس انتظار می‌رود: -با اتمام فاز ۲ (پوشش ۱۳.۳میلیون نفر) به هدف اولیه که کاهش مرگ ومیر است خواهیم رسید و با توجه به تابلوی بیماری در ۱۰ماه گذشته کشور از مرگ و میر بیماری به میزان ۶۰الی ۷۰درصد کاسته خواهد شد اما همچنان درمعرض طغیان‌های بیماری و مشکلات اقتصادی اجتماعی بهداشتی ناشی از کرونا ویروس خواهیم بود که طبق استاندارد سازمان جهانی بهداشت، با اتلاف ۱۰درصد از واکسن، تعداد مورد نیاز ۲۹.۵میلیون دوز واکسن نیاز است. -با اتمام فاز ۳ (پوشش ۱۹میلیون نفر دیگر) انتظار می‌رود بخش عمده بار بیماری در کشور کنترل شده باشد و امکان برگشت به زندگی عادی مهیا شود که طبق استاندارد سازمان جهانی بهداشت، با اتلاف ۱۰درصد واکسن تعداد مورد نیاز حدود ۴۱.۸میلیون دوز خواهد بود. ملزومات واکسیناسیون علیه کروناعلاوه بر واکسن، نیازمند تأمین به موقع سرنگ مخصوص واکسیناسیون، سیفتی باکس، آمادگی زنجیره سرما (از سطح کشور تا واحدهای عملیاتی) هستیم. همچنین تولید مطالب آموزشی به شکل خودآموز برای کارکنان بهداشتی، عموم مردم و انتشار آن‌ها برای جلب مشارکت و اطمینان بخشی لازم است.

یافته‌ها

مادران دقیق‌تر بخوانند

با بوی بد دهان کودکان چه کنیم

پریسا جمدی / گروه ترجمه
news@naslefarda.net

یک صورت ناز و سپس بوی بد دهان را تصور کنید! چیز جالبی نیست. بوی بد دهان در هر سنی آزاردهنده است. در صورتی که یک کودک مبتلا به بوی بد دهان باشد، این موضوع از نازی و جذابیت کودک کم می‌کند. بوی بد دهان در کودکان نوپا امری غیرمعمول نیست. اغلب اوقات عادت‌های بهداشتی دندانی دلیلی برای بوی بد دهان هستند، اما علل دیگری نیز وجود دارد. خبر خوب این است که در اکثر موارد هیچ واکنش جدی وجود ندارد. بوی بد دهان یا هالیتوسیس در کودکان اغلب ناشی از ایجاد باکتری بین دندان‌ها یا پشت زبان است. در موارد دیگر غذاهای خاصی که فرزند می‌خورد، عارضه‌های سینوسی، بهداشت نامناسب دندانی یا یک عارضه زمینه‌ای ممکن است عاملی بد باشد.

عادت‌های ضعیف مسواک زدن و نخ دندان کشیدن

یکی از رایج‌ترین علل بوی بد دهان در کودکان عدم داشتن بهداشت دهان و دندان است؛ به خصوص کودکان کم سن، همیشه در عادات نخ دندان کشیدن و مسواک زدنشان ثابت‌قدم نیستند، به این دلیل که این فعالیت‌ها هنوز برایشان یک عادت عجین شده نشده یا مهارت کافی برای مسواک زدن و نخ دندان کشیدن ندارند. به ویژه نخ دندان کشیدن ضعیف می‌تواند منجربه بوی بد دهان شود؛ زیرا باکتری‌هایی که بین دندان‌ها باقی می‌مانند باعث ایجاد بوی بد می‌شوند. والدین باید به کودک خود درمورد چگونگی نخ دندان کشیدن به منظور اطمینان از اینکه آن‌ها در از بین بردن تمام غذاها و باکتری‌ها که می‌توانند منجربه بوی بد دهان شوند درست عمل می‌کنند، کمک کنند. نخ دندان‌هایی که دسته دارند یک ابزار عالی برای استفاده است.

جلوگیری از بوی بد دهان کودکان

والدین باید برای کودک خود چکار کنند؟ با مسواک زدن دندان‌های کودکتان حداقل دو بار در روز و نخ دندان کشیدن یک‌بار در روز، از دهان کودک خود مراقبت کنید. زبان کودکتان را نیز بشویید، زیرا باکتری‌ها می‌توانند در آنجا رشد کنند. نخ دندان کشیدن روزی یک‌بار به رهایی از شر ذرات بین دندان‌ها کمک می‌کند. همچنین دو بار در سال برای چکاپ و تمیزکردن دندان‌ها، به طورمنظم به دندان‌پزشک مراجعه کنید. نه تنها کودک یک تمیزی کامل دندان دریافت می‌کند، بلکه دندان‌پزشک اطراف دهان کودک را برای هر گونه مشکل بالقوه بررسی خواهد کرد، از جمله آن دسته مشکلاتی که می‌توانند روی بوی دهان تأثیر بگذارند. به عنوان مثال بیماری لثه، که با عنوان بیماری پریودنتال نیز شناخته می‌شود می‌تواند باعث بوی بد دهان و آسیب به دندان‌ها شود. اگر درمورد بوی بد دهان کودک نگران هستید، به پزشک یا دندان‌پزشک بگویید. بو یکی از راه‌هایی است که به پزشکان یا دندان‌پزشکان کمک می‌کند بتوانند علت را کشف کنند. بوی دهان هر شخص می‌تواند نشانی از این باشد که چه مشکلی وجود دارد. به عنوان مثال اگر فرد مبتلا به دیابت کنترل نشده است، نفس او ممکن است بویی شبیه به استون بدهد. اگر کودک تمام وقت بوی بد دهان دارد و دلیل آن نمی‌تواند توسط دندان‌پزشک تعیین شود، ممکن است به پزشک ارجاع داده شود تا اطمینان حاصل شود که هیچ عارضه پزشکی دیگری باعث ایجاد بوی بد دهان نشده است. گاهی اوقات مشکلات سینوسی و به ندرت مشکلات کبدی یا کلیه می‌توانند باعث بوی بد دهان شوند. معمولاً یک علت کمتر پیچیده برای بوی بد دهان وجود دارد؛ مانند چیزی که برای ناهار خورده‌اید. بنابراین به مسواک زدن و نخ دندان کشیدن ادامه دهید.

چگونه می‌توان از شر بوی بد دهان در کودکان نو پا خلاص شد؟

بهداشت دهان و دندان یک مسئله کلیدی است. مراحل زیر را برای مقابله با بوی بد دهان در کودک نو پا خود انجام دهید: ۱-برای مبارزه با باکتری‌ها به بچه کوچک مسواک زدن را یاد دهید. ۲-با استفاده از پاک کننده نرم، زبان کودک را تمیز نگه دارید. ۳-از کودک بخواهید آب بیشتری بنوشد. این به افزایش تولید بزاق کمک می‌کند. ۴-از خمیردندان غیرسایشی استفاده کنید. ۵-هر روز به منظور از بین بردن ذرات غذایی در دندان که باعث ایجاد بوی بد دهان می‌شوند، دندان‌های کودک خود را نخ دندان بکشید. ۶-برای تمیز کردن باقی مانده و پلاک‌ها، به طور مؤثر هر سه ماه از یک مسواک جدید استفاده کنید. ۷-به طور مکرر دست‌های کودکتان را با صابون بشویید. ۸-اگر او عادت به مکیدن انگشتان خود دارد، اغلب اسباب بازی‌ها و وسایل دیگرش را بشوید. ۹-اگر کودک از پستانک استفاده می‌کند، آن را ضد عفونی کنید.

نبایدهایی که باید دقیق‌تر بخوانید

از دهان‌شویه برای کودک نو پا استفاده نکنید زیرا تف کردن و چرخاندن آن برای آن‌ها دشوار است. علاوه بر این شست‌وشوی دهان تنها مشکل زمینه‌ای را پوشش می‌دهد. بسیاری از انواع دهان‌شویه از الکل استفاده می‌کنند که فقط یک عامل پوشاندن است.

منبع: kidshealth.org/en/kids/bad-breath

گزارش

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا:

۹ شهر قرمز شد

یلدا توکلی / گروه جامعه
tavakoli.yalda11@gmail.com

در برخی استان‌ها، خیز بیماری شروع شده و جای هشدار جدی دارد. در استان خوزستان اکنون بالاترین میزان شیوع بیماری را داریم و نیاز به مراقبت بیشتر از این استان است و متاسفانه ۹شهر در این استان قرمز شده است.

منتظر افزایش فوتی‌ها باشیم

در سطح کشور اگرچه همچنان روند نزولی فوت و مرگ و میر بر اثر کرونا دیده می‌شود و مرگ‌ها هنوز دو رقمی و نزدیک ۵۰ تا ۶۰ مورد در روز است، اما علی‌رغم آمار پایین فوتی‌ها می‌دانیم که دو هفته پس از شیوع بیماری میزان بستری‌ها افزایش می‌یابد و ۴هفته بعد میزان فوتی افزایش می‌یابد و برعکس. اقداماتی که از آذرماه در کشور انجام شد و میزان ورودی بیمارستان‌ها را کاهش داد، اثرات خود را اکنون نشان می‌دهد و کاهش میزان فوتی‌ها مربوط به رعایت پروتکل‌ها در چند هفته گذشته است. در دنیا نیز با توجه به ویروس‌های جهش یافته آفریقایی، انگلیسی و حتی ژاپنی موارد ابتلا و مرگ و میر و تغییر الگوی رفتاری ویروس و میزان کشندگی و سرایت ویروس افزایش یافته است. در انگلیس بیش از ۴ میلیون نفر درگیر بیماری شدند و بیش ۱۳۵ هزار نفر نیز در این کشور فوت کردند. در آمریکا هم به همین صورت است و مرگ و میر آمریکا از مرز ۵۰۰۰ نفر هم عبور کرده است. در سایر کشورها هم وضعیت خوبی از نظر شیوع بیماری شاهد نیستیم.

نیاز به برقراری پروتکل‌های دقیق و سخت‌گیرانه

دکتر علیرضا رئیسی، در حاشیه پنجاه و هفتمین جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا که با حضور رئیس‌جمهور و سایر اعضای ستاد برگزار شد گفت: درمجموع در حال حاضر ۹شهر قرمز، ۳۹شهر نارنجی ۲۲۸شهر زرد و ۱۷۲شهر آبی داریم و مشاهده می‌کنید که از تعداد شهر آبی کم شده و به تعداد شهر زرد و نارنجی اضافه شده است.

خوزستان وضعیت وخیم‌تری دارد

وی افزود: در این میان متاسفانه در استان خوزستان ۹شهر قرمز داریم و نیاز است به شدت مراقبت کنند. شهرهای آبادان، اهواز، بندرماهشهر، دزفول، دشت آزادگان، کارون، هویزه، شادگان و شوشتر روند افزایشی بیماری دارند و شهرهای قرمز هستند و نیاز به برقراری پروتکل‌های دقیق و سخت‌گیرانه دارند. رئیسی اظهار کرد: در آذربایجان‌غربی هم روند روبه افزایش داریم و باید پروتکل‌ها به شدت پیگیری و مراقبت شود. در حال حاضر خیز بیماری در هرمزگان هم تا حد زیادی کنترل شد ولی باید ادامه‌دار شود. در استان مازندران که روند صعودی داشتیم خوشبختانه از هفته گذشته موارد دارد کنترل می‌شود و از ۱۵شهر نارنجی، حدود ۸شهر زرد شدند و ۷شهر نارنجی هستند. استان گلستان و گیلان همچنان نیاز به مراقبت شدید دارد. استان بوشهر شیب ملایم و رو به بالا دارد که نیاز به مراقبت بیشتر دارد. رئیسی درباره تعداد شهرهای نارنجی در استان‌های مختلف گفت: در آذربایجان‌غربی ۵شهر، آذربایجان‌شرقی ۴شهر، اصفهان دو شهر، خوزستان ۵شهر، خراسان‌جنوبی یک شهر کرمان یک شهر، کهگیلویه و بویراحمد و گلستان هر کدام ۳شهر، گیلان ۷شهر و مازندران ۸شهر نارنجی دارند.

کرونای انگلیسی یک نفر را کشت

معاون وزیر بهداشت ادامه داد: بیماری در استان قزوین روند رو به بالا دارد و یک مورد ویروس انگلیسی منجربه فوت داشتیم که زنگ خطر است. اطرافیان بیمار تست شدند و نتایج آزمایش تا فردا آماده می‌شود که ببینیم آیا آن‌ها هم به نوع انگلیسی مبتلا شدند یا خیر. وی تاکید کرد: باید از مرزها مراقبت کنیم و اگر مسافری از خارج می‌آید باید قرنطینه را رعایت کند و حتی اگر علائم ندارد باید ۱۴روز خانه بماند و علائمش رصد شود.

کسانی که واکسن زدند عوارض جدی نداشتند

وی با تاکید بر اینکه امیدوارم با رعایت پروتکل‌ها مانع از ایجاد خیز چهارم بیماری شویم، درخصوص واکسیناسیون کرونا گفت: واکسیناسیون برای گروه هدف آغاز شد و با عدالت کامل واکسیناسیون در حال انجام است. خوشبختانه ۱۰۰ هزار دوز واکسن وارد کشور شد و هفته‌های بعد هم محموله‌های جدید وارد کشور خواهد شد و روند واکسیناسیون بر اساس سند ملی واکسیناسیون مصوب ستاد ملی مقابله با کرونا ادامه پیدا خواهد کرد. تا این لحظه هم کسانی که واکسن زدند عوارض جدی نداشتند و تنها عوارض معمولی مانند درد محل تزریق و تب داشتند که مانند سایر واکسن‌ها طبیعی است.

نوبت اول

آگهی مزایده

شرکت کشت و دام قیام اصفهان در نظر دارد تعدادی از دام های مازاد و حدود ۵۰ تن از آهن آلات مستعمل خود را (به شرح ذیل) از طریق برگزاری مزایده در روز سه شنبه مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۰۵ بفروش برساند، لذا از متقاضیان دعوت می شود جهت شرکت در جلسه مذکور به آدرس دفتر مرکزی شرکت، پلیس راه اصفهان - تهران، کیلومتر ۹ جاده علویجه راس ساعت ۱۱ صبح مراجعه نمایند.
تلفن تماس: ۳۳۸۰۴۳۳۴-۰۳۱

مزایده دام:
۱.گاوغیر آبستن (در شرکت قیام اصفهان و واحد ایوان استان ایلام)
۲.گاو آبستن داشتی (در شرکت قیام اصفهان)
۳.تلیسه باردار (در شرکت قیام اصفهان)
۴.گوساله نر شیر خوار (در شرکت قیام اصفهان و واحد ایوان استان ایلام)
۵.گوساله نر قطع شیر (در شرکت قیام اصفهان و واحد ایوان استان ایلام)

مزایده آهن آلات:
۶.آهن آلات مستعمل (حدود ۵۰ تن)

آگهی دعوت

از کلیه سهامداران **شرکت پارسین کیان وزین (سهامی خاص)** به شماره ثبت ۳۲۱۹ اصفهان و شناسه ملی ۱۰۲۶۰۲۳۷۰۵۶ دعوت می شود در جلسه مجمع عمومی عادی به طور فوق العاده که ساعت ۱۰ صبح روز پنجشنبه مورخ ۹۹/۱۲/۱۴ در محل دفتر شرکت به نشانی: اصفهان، بوستان سعدی، مقابل صدا و سیما، پلاک ۳۴، طبقه سوم، کد پستی ۸۱۷۵۶۶۵۹۷۴ تشکیل می گردد حضور به هم رسانند.

دستور جلسه:
۱- استماع گزارش هیئت مدیره و بازرسین
۲- تصویب ترازنامه سال ۹۸
۳- انتخاب بازرسان
۴- تعیین روزنامه جهت درج آگهی و دعوتنامه‌های شرکت

هیئت مدیره شرکت پارسین کیان وزین

«سال جهش تولید»
«ایران، روی ریل، به سوی آینده»

وزارت راه و شهرسازی
شرکت راه آهن جمهوری اسلامی ایران (سهامی خاص)

آگهی تجدید ارزیابی کیفی (فراخوان عمومی سوم)
تجدید مناقصه شماره ۲ - ۳۳ - ۹۶

شرکت راه آهن جمهوری اسلامی ایران در نظر دارد بنا بر آیین نامه اجرایی بند ج ماده ۱۲ قانون برگزاری مناقصات نسبت به ارزیابی کیفی تامین کنندگان واجد شرایط جهت دعوت به مناقصه از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی www.setadiran.ir به شرح زیر اقدام نماید. مناقصه گران موظفند برای شرکت در مناقصه نسبت به ثبت نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضاء الکترونیکی اقدام نمایند. لازم به ذکر است کلیه مراحل برگزاری مناقصه از فراخوان ارزیابی کیفی تا انتخاب برنده از طریق سایت مزبور انجام می گردد.
۱- شرح مختصر موضوع مناقصه: ساخت و بهره برداری ۱۴ دستگاه سیستم توزین ریلی در راه آهن جمهوری اسلامی ایران به روش BOO به همراه تامین، نصب و راه اندازی و پشتیبانی
۲- مدت و محل اجرا: مدت اجرای قرارداد بمدت ۱۰/۵ سال بوده و محل اجرا طبق اسناد پیوست میباشد.
۳- مهلت دریافت اسناد ارزیابی کیفی: حداکثر تا ساعت ۱۴:۰۰ روز سه شنبه مورخ ۹۹/۱۲/۰۵
۴- مهلت تحویل اسناد ارزیابی کیفی: حداکثر تا ساعت ۱۳:۰۰ روز چهارشنبه مورخ ۹۹/۱۲/۲۰
۵- فراخوان ارزیابی کیفی فوق از طریق پایگاه ملی اطلاع رسانی مناقصات http://iets.mporg.ir اطلاع رسانی میگردد.
۶- ضمانتنامه شرکت در فرایند ارجاع کار میبایست دارای سه ماه اعتبار بوده و برای مدت سه ماه نیز قابل تمدید باشد.
۷- ارائه گواهینامه صلاحیت سرمایه گذار و ظرفیت آزاد مورد تائید سرمایه پذیر یا پروانه بهره برداری تولید از وزارت صنعت، معدن و تجارت در زمینه تولید سیستم های اندازه گیری هوشمند ریلی و توزین ریلی و همچنین گواهینامه صلاحیت ایمنی پیمانکاران از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی از شرایط اصلی مناقصه می باشد.
۸- قیمتها متناسب با کالای ساخت داخل با لحاظ کیفیت ارائه گردد.
۹- پس از ارزیابی کیفی از تامین کنندگان واجد شرایط که حداقل امتیاز لازم را کسب نموده باشند جهت شرکت در مناقصه دعوت بعمل خواهد آمد.
شایان ذکر است دریافت اسناد صرفا میبایست از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) صورت پذیرد. در صورت بروز هرگونه ابهام با شماره ۴۱۹۳۴ (پشتیبانی سامانه ستاد) تماس حاصل نمائید.

م. الف ۳۷۷۶

۹۰۴

اداره کل تدارکات و پشتیبانی راه آهن ج.۱.۱