



سازمان تأمین اجتماعی
مدیریت درمان خوزستان
درمانگاه شهدای رامهرمز

شرایط استعلام خودروی استیجاری درمانگاه تأمین اجتماعی شهدای رامهرمز سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

شماره:
تاریخ:

ماده (۱) موضوع و محل کار:

اجاره ۱ دستگاه خودروی پژو ۴۰۵ ، پژو پارس یا سمند کولردار (مدل ۱۴۰۰ به بالا) به جهت انجام سرویسهای اداری و مالی در سطح شهر رامهرمز به صورت ۷ ساعته در ایام ماموریت درون شهری ۱۹۳۲ ساعت در طول سال و در ایام ماموریت برون شهری در طول یک سال به تعداد ۸۴ روز هر کدام تا سقف ۷ ماموریت برون شهری در طول یک ماه به صورت ۱۲ ساعت

ماده (۲) ساعت و میزان کار:

زمان و شروع و پایان کار خودروهای استیجاری بشرح ذیل می باشد.

۱-۲- یک دستگاه خودرو پژو ۴۰۵ ، پژو پارس یا سمند کولردار جهت انجام امور جاری و ماموریت

های برون شهری و درون استانی

۲-۲- روزهای کارکرد جهت موضوع قرارداد در طول هفته از شنبه تا پنجشنبه (مرداد، شهریور ۱۴۰۵ و تیر ۱۴۰۶ پنجشنبه تعطیل می باشد) (ایام غیر تعطیل ۲۷۶ روز) می باشد. که طبق جدول زمانی ذیل مشخص گردیده است. ضمناً کارفرما مخیر است در روزهای تعطیل با رعایت نرخ موضوع قرارداد در روزهای غیر تعطیل حسب مورد استفاده نماید و پیمانکار در این خصوص هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نماید.

ردیف	عنوان	ساعت شروع بکار	ساعت خاتمه کار	میزان کارکرد روزانه به ساعت	میزان کارکرد سالیانه به ساعت
۱	دستگاه خودرو پژو ۴۰۵ یا پژو پارس ، سمند ماموریت درون شهری	۰۷:۳۰	۱۴:۳۰	۷	۱۹۳۲
۲					

تبصره ۱: پیمانکار موظف است خودرو را جهت انجام امور جاری مندرج در ماده ۱ شرایط استعلام آماده سرویس دهی داشته باشد تا در صورت نیاز و تشخیص کارفرما سرویس دهی نماید.

تبصره ۲: بدیهی است در صورت وصول دستورالعمل های جدید سازمانی مبنی بر ساعت کار اداره (.....) (شروع و خاتمه) و نیز با توجه به شرایط کاری ، کارفرما مخیر می باشد در طول اجرای قرارداد، نسبت به تغییر ساعات ورود و خروج با ابلاغ کتبی به پیمانکار اقدام نماید.

تبصره ۳: حضور برنده استعلام یا نماینده قانونی وی در صورت صلاحدید مسئول اداری درمانگاه شهدای رامهرمز در محل، الزامی است.

تبصره ۴: در ایام ماموریت برون شهری خودروهای سمند ، پژو پارس یا پژو ۴۰۵ بابت کارکرد روزانه وجهی پرداخت نخواهد شد و صرفاً بابت کارکرد روز ماموریت محاسبه می گردد.



سازمان تأمین اجتماعی
مدیریت درمان خوزستان
درمانگاه شهدای رامهرمز

شرایط استعلام خودروی استیجاری
درمانگاه تأمین اجتماعی شهدای رامهرمز
سال ۱۴۰۶-۱۴۰۵

شماره:
تاریخ:

تبصره ۵: کارفرما مختار است حسب نیاز در ایام تعطیل نیز از خودرو موضوع استعلام بهاء کتبی به نرخ پیشنهادی ایام غیر تعطیل استفاده نماید.

ماده ۳) مدت انجام قرارداد:

مدت انجام این قرارداد از تاریخ انعقاد قرار داد به مدت یکسال (سال شمسی) می باشد.

ماده ۴) شرایط عمومی استعلام:

۱- برنده استعلام ملزم است ظرف مدت یک هفته پس از ابلاغ کتبی مبنی بر برنده شدن جهت امضاء قرارداد به آدرس واگذارنده کار مراجعه نماید در غیر اینصورت استعلام باطل اعلام خواهد شد.

۲- شرکت کنندگان در استعلام می بایست دارای تأییدیه صلاحیت مرتبط با موضوع استعلام از اداره کار و امور اجتماعی با تاریخ اعتبار تا پایان قرارداد داشته باشند.

تبصره ۱: کسورات قانونی مکسوره از هر صورت وضعیت برنده استعلام شامل:

۵٪ بیمه که حسب ماده ۳۸ قانون سازمان تأمین اجتماعی به عنوان علی الحساب بیمه، کسر و نزد کارفرما تا زمان ارائه مفاصا حساب از سوی پیمانکار باقی می ماند.

از هر پرداخت ۱۰٪ بابت تضمین حسن انجام کار کسر میشود که پس از اتمام قرارداد و تأیید حسن انجام کار توسط ناظر قرارداد حسب ضوابط و مقررات آیین نامه معاملات سازمان مسترد می گردد

۴- پیمانکار موظف است نسبت به ارائه ضمانتنامه معتبر بانکی به میزان ۱۰٪ کل مبلغ قرارداد بابت ضمانت انجام تعهدات به کارفرما اقدام نماید. این ضمانتنامه پس از اتمام قرارداد و اجرای تعهدات موضوع آن از سوی کارفرما به پیمانکار مسترد می گردد.

تبصره ۲: مهر و امضاء کلیه اوراق و اسناد درخواستی توسط مدیر عامل یا رئیس هیئت مدیره شرکت (فرد واجد شرایط طبق آخرین تغییرات شرکت) الزامی است.

۵- به پیشنهادات مخدوش، مشروط و مدارک ناقص و خارج از موعد مقرر ترتیب اثر داده نخواهد شد.

مدارکی که می بایست در سامانه بارگذاری گردد شامل:

۱- تصویر اساسنامه (مرتبط با موضوع استعلام)

۲- آگهی تاسیس

۳- آخرین تغییرات شرکت آگهی شده در روزنامه های رسمی کشور

۴- گواهی صلاحیت انجام کار از اداره کار با تاریخ معتبر تا پایان قرارداد

۵- اخذ گواهی سجل محکومیت های مالی مدیران اعم از هیات مدیره و مدیر عامل هنگام عقد قرارداد



سازمان تأمین اجتماعی
مدیریت درمان خوزستان
درمانگاه شهدای رامهرمز

شرایط استعمال خودروی استیجاری
درمانگاه تأمین اجتماعی شهدای رامهرمز
سال ۱۴۰۶-۱۴۰۵

شماره:
تاریخ:

۶- تصویر شناسنامه و کارت ملی هیأت مدیره و مدیر عامل فعلی، آخرین آدرس و تلفن ثابت شرکت و اصل برگه های شرایط استعمال و نمونه قرارداد ممهور به مهر و امضاء مدیرعامل شرکت (مهر و امضاء کلیه اوراق و اسناد ذکر شده توسط مدیرعامل شرکت الزامی است).

۷- شرکت کنندگان موظفند مبلغ اجاره خودرو سمند، پژو پارس یا پژو ۴۰۵ ساعتی و یکساله و با در نظر گرفتن تعداد پیش بینی شده کارفرما الزاماً در سربرج شرکت به عدد و حروف بر اساس جدول مندرج در پیوست شماره ۲ تایپ نموده و پس از مهر و امضاء تحویل کارپرداز درمانگاه شهدای رامهرمز گردد.

۸- احراز اصالت کلیه مدارک ابرازی پیمانکار توسط کارفرما الزامی است. کارفرما مکلف است پیش نویس قرارداد پیمانکار را منضم به اصالت کلیه مدارک لازم جهت تایید نهایی به مدیریت درمان (حقوقی/مالی/حراست) ارسال نماید.

تبصره ۳: متقاضیان مکلفند اصل شرایط استعمال اخذ شده از درمانگاه شهدای رامهرمز (مهر شده تمام صفحات) پس از دریافت و تکمیل آن کلیه ی مدارک را به نماینده این مرکز (کارپرداز) تحویل نمایند. ضمناً جهت اعلام برنده استعمال می بایست حداقل ۳ فقره پاکت مدارک کامل و بی نقص پیشنهاد قیمت در کمیسیون مذکور وجود داشته باشد.

تبصره ۴: ملاک اعلام برنده کمترین قیمت پیشنهادی جمع کل آنالیز پیوست شماره ۲ می باشد. چنانچه جمع کل قیمت پیشنهادی با قیمت بارگذاری شده در سامانه تدارکات الکترونیک دولت یا جمع کل قیمت پیشنهادی با آنالیز قیمت مغایرت داشته باشد پیشنهاد مربوطه کنار گذاشته می شود همچنین در صورت مغایرت میان قیمت پیشنهادی به عدد و قیمت پیشنهادی به حروف قیمت کل پیشنهادی به حروف ملاک عمل می باشد.

۹- راننده تحت پوشش برنده استعمال موظف به رعایت آداب شرعی و شئونات اسلامی، ضوابط و مقررات مرکز درمانی، نظم و انضباط، وجدان کاری و عدم اعتیاد به مواد مخدر می باشد و در صورت احراز عدم شرایط لازم از ادامه کار ایشان جلوگیری می شود و مسئولیت و خسارت ناشی از آن بر عهده برنده استعمال است.

۱۰- پیمانکار متعهد به رعایت نظامهای جاری سازمان، حفظ اسرار و نکات ایمنی می باشد.

۱۱- برنده استعمال اقرار می نماید از کلیه قوانین و مقررات تأمین اجتماعی، ضوابط ملاک عمل کارفرما و همچنین کلیه قوانین رایج مربوط به مالیات قانون کار و سایر قوانین و ضوابط مرتبط با موضوع استعمال مطلع بوده و مکلف است همه آنها را رعایت نماید، در هر حال در صورت عدم اجرای قوانین و مقررات فوق الذکر هیچ گونه مسئولیتی متوجه کارفرما نمی باشد.

۱۲- چنانچه در اثر سهل انگاری و یا قصور راننده تحت پوشش برنده استعمال، خساراتی به کارفرما یا اشخاص ثالث و یا اموال منقول و غیر منقول متعلق به آنها وارد شود، برنده استعمال مکلف به پرداخت خسارات وارده حسب تشخیص ناظر می باشد.



سازمان تأمین اجتماعی
مدیریت درمان خوزستان
درمانگاه شهدای رامهرمز

شرایط استعلام خودروی استیجاری
درمانگاه تأمین اجتماعی شهدای رامهرمز
سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

شماره:
تاریخ:

۱۳- راننده تحت پوشش برنده استعلام باید کاردکس انجام کار (ورود و خروج) خود را جهت محاسبه کارکرد ماهیانه به امضاء ناظر درمانگاه برسانند.

۱۴- پوشش راننده پیمانکار می بایست بر اساس ضوابط شرعی و عرفی جامعه و بوده و به تأیید کارفرما برسد در غیر اینصورت از ادامه کار آنها ممانعت به عمل خواهد آمد.

۱۵- استفاده پیمانکار از تاکسی سرویس بصورت موردی جهت سرویس اداری به علت عدم تعهد و خطرات احتمالی اعم از تکمیل نبودن بیمه مسافرکش و عواقب ناشی از آن، علاوه بر اینکه قابلیت پرداخت از طرف کارفرما ندارد، پیمانکار نیز مشمول جریمه مطابق بند ۲ پیوست شماره ۴ قرارداد خواهد شد. بنابراین تأمین وسیله ایاب و ذهاب ثابت در طول قرارداد جزء تعهدات لاینفک پیمانکار می باشد.

۱۶- اقامتگاه قانونی پیمانکار به شرح مندرج در انتهای قرارداد می باشد بنابراین هرگونه مکاتبه، اخطاریه، ابلاغیه، و مراسلات اداری به نشانی فوق الذکر ابلاغ محسوب می شود و پیمانکار در این خصوص ادعایی نخواهد داشت.

۱۷- راننده که در اجرای این قرارداد به کار گرفته می شود کارگر پیمانکار محسوب و هیچگونه رابطه استخدامی با کارفرما نداشته و نخواهند داشت.

۱۸- کارفرما درقبال مطالبات نیروی انسانی پیمانکار در زمینه قانون کار، تأمین اجتماعی و سایر قوانین و مقررات در برابر وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، سازمان تأمین اجتماعی و سایر مراجع قانونی و ذیصلاح مسئولیتی ندارد. اما چنانچه متوجه تخلفات شرکت در عدم ایفاء تعهداتش گردد در اجرای ماده ۳۸ قانون تأمین اجتماعی و تبصره (۱) ماده ۱۳ قانون کار می باید از محل مطالبات، سپرده ها و ضمانتنامه اخذ شده نسبت به جبران خسارت وارده و تادیه حقوق رانندگان برابر رای اداره کار و مراجع قضایی و قانونی ذیربط رأساً اقدام نماید و پیمانکار حق هیچگونه اعتراضی نخواهد داشت.

۱۹- برنده استعلام حق واگذاری تمام یا قسمتی از قرارداد و یا حقوق و منافع و تعهدات آن را به دیگری ندارد.
۲۰- برنده استعلام به هیچ عنوان حق استفاده از نیروهای کارفرما و سایر پیمانکاران کارفرما را نخواهد داشت.
۲۱- صورت حساب ماهیانه پس از گزارش مسئول امور اداری **درمانگاه شهدای رامهرمز** و تأیید آن و رعایت ضوابط و مقررات اداری قابل پرداخت خواهد بود و پیمانکار موظف است در پایان هر ماه دستمزد رانندگان را پرداخت نماید و عدم پرداخت مبلغ صورتحساب ماهیانه توسط کارفرما، رافع مسئولیت پیمانکار در خصوص اجرای موضوع قرارداد نخواهد بود.

۲۲- اقرار به عدم شمول ممنوعیت قانون راجع به منع مداخله کارکنان دولت و معاملات کشوری و دولتی
۲۳- اگر به عللی خارج از اقتدار و اراده طرفین قرارداد (در موارد فورس ماژور مانند سیل، زلزله و...) انجام تمام یا قسمتی از تعهدات این قرارداد امکان پذیر نباشد، مادامی که جهات مذکور تداوم دارد، عدم انجام تعهداتی



سازمان تأمین اجتماعی
مدیریت درمان خوزستان
درمانگاه شهدای رامهرمز

شرایط استعلام خودروی استیجاری
درمانگاه تأمین اجتماعی شهدای رامهرمز
سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

شماره:
تاریخ:

که عرفاً متأثر از وضعیت اضطراری و غیر مترقبه می باشد تا ۱۰ روز تخلف از مفاد این قرارداد محسوب نمی شود .
در مهلت مزبور قرارداد تعلیق و در صورت رفع مانع در این مهلت ، مدت مزبور به انتهای مدت قرارداد اضافه می گردد. در صورت عدم رفع مانع در مهلت فوق الذکر هر یک از طرفین می توانند قرارداد را فسخ نمایند. پیمانکار مکلف است ظرف مدت ۵ روز از تاریخ وقوع این حوادث ، کارفرما را از وقوع آن مطلع نماید.

۲۴- تغییر شرایط و اوضاع اقتصادی کشور یا ایجاد تحریم ها و محدودیت های ملی و بین المللی و جنگ نظامی فورس ماژور تلقی نمی گردد.

۲۵- در صورت بروز اختلاف و یا تفسیر هر یک از مفاد قرارداد ، مراتب بصورت کتبی توسط برنده استعلام به کارفرما (درمانگاه شهدای رامهرمز) اعلام می گردد و در صورت عدم تمکین برنده استعلام ، مراتب بصورت کتبی توسط کارفرما جهت اخذ نظر دفتر حقوقی مدیریت درمان که لازم الاجرا خواهد بود ، قابل پیگیری می باشد.

۲۶- شرایط استعلام جزء لاینفک قرارداد بوده و کلیه شرایط و مندرجات آن برای برنده استعلام لازم الاجرا است.

ماده ۵) شرایط اختصاصی:

۱- روشن نمودن کولر در تمام روزهای گرم سال (فروردین لغایت آبان ماه) الزامی بوده و نداشتن کولر یا خرابی آن به منزله نبودن سرویس تلقی شده و بابت این موارد پرداختی به پیمانکار صورت نخواهد گرفت.

۲- خودرو می بایست علاوه بر رعایت ایمنی و مسائل فنی ، مرتب و تمیز بوده بطوریکه از هر جهت مورد تأیید مسئول اموراداری **درمانگاه شهدای رامهرمز** قرار گیرد علاوه بر این سوخت ، روغن موتور و سایر لوازم مورد نیاز خودرو برای زمان اجرای قرارداد نیز بعهده برنده استعلام خواهد بود.

۳- راننده تحت پوشش برنده استعلام موظف است جهت پارک وسیله نقلیه خود از پارکینگ اختصاصی که توسط کارفرما در محوطه **درمانگاه شهدای رامهرمز** پیش بینی نموده استفاده نمایند.

۴- راننده قبل از خروج از درمانگاه می بایست با مسئول امور اداری **درمانگاه شهدای رامهرمز** هماهنگ کرده و سپس مبادرت به ترک ساختمان نمایند.

۵- برنده استعلام موظف است از خودروهای دارای بیمه نامه شخص ثالث و مسافر کش با سقف تعهدات بیمه کامل و به نام راننده جهت سرویس دهی استفاده نماید و در صورت عدم رعایت آن، مسئولیت کلیه خسارات ناشی از حوادث و تصادفات احتمالی که منجر به فوت ، نقص عضو و... برای رانندگان و یا کارکنان گردد به عهده برنده استعلام بوده و کارفرما در این خصوص هیچگونه مسئولیتی نخواهد داشت.

۶- ارائه تصویر مدارک زیر مربوط به خودرو و راننده توسط برنده استعلام به کارفرما الزامی می باشد:

- بیمه نامه شخص ثالث و مسافر کش و بیایانی با حداکثر سقف تعهدات بیمه ای



سازمان تأمین اجتماعی
مدیریت درمان خوزستان
درمانگاه شهدای رامهرمز

شرایط استعمال خودروی استیجاری
درمانگاه تأمین اجتماعی شهدای رامهرمز
سال ۱۴۰۶-۱۴۰۵

شماره:
تاریخ:

- کارت خودرو (به نام راننده)
- گواهینامه رانندگی (قابل قبول برای خودروهای عمومی و مسافرکش)
- کارت ملی
- ارائه معاینه فنی خودرو که می بایست به رویت و تأیید نماینده کارفرما برسد
- عدم اعتیاد
- بیمه نامه برون شهری مسافرکش

تبصره ۱: کلیه خودروی به کار گیری شده برنده استعمال می بایست مجهز به برچسب مشخصات (سرویس استیجاری درمانگاه شهدای رامهرمز) باشد و فاقد آینه های غیر استاندارد (نوع و محل استقرار) ، شیشه دودی ، برچسب مشکی روی شیشه ها ، و یا پرده باشد ، ضمناً استفاده از لوازم صوتی و تصویری (به جز رادیو) مجاز نخواهد بود، در صورت مشاهده چنین مواردی از ادامه همکاری با رانندگان این خودروها جلوگیری بعمل خواهد آمد.

۷- برنده استعمال موظف است طبق برنامه ارائه شده از مسئول اموراداری **درمانگاه شهدای رامهرمز** در سطح شهر رامهرمز و حومه و شهرستانهای استان انجام ماموریت برون شهری نسبت به سرویس دهی اقدام نماید.

۸- برنده استعمال موظف است یک نفر را به عنوان نماینده تام الاختیار خود با (تعیین جانشین) جهت همکاری و ایجاد هماهنگی های لازم کتباً به کارفرما معرفی نماید.

۹- برنده استعمال مکلف به انجام معاینات بدو استخدام موضوع ماده ۹۰ قانون تأمین اجتماعی است. در صورت عدم انجام این تکلیف از سوی برنده استعمال ، کلیه مسئولیت های مربوطه بعهدہ برنده استعمال می باشد و کارفرما در این خصوص تکلیفی ندارد.

۱۰- برنده استعمال می بایست از خودروهایی استفاده نماید که اولاً سند مالکیت و کارت خودرو به نام راننده و یا دارای وکالتنامه ثبتی مالکیت خودرو از مالک باشد و دارای بیمه نامه شخص ثالث و مسافر کش و بیایانی با سقف تعهدات کامل باشد.

۱۱- هزینه سوخت با برنده استعمال بوده و راننده موظف است خارج از شیفت کاری اقدام به سوختگیری خودرو استیجاری نموده و پیش از ورود به مرکز از تکمیل بودن سوخت خودرو اطمینان حاصل نماید

۱۲- افزایش نرخ سوخت هیچگونه تعهدی برای کارفرما ایجاد نمی کند و برنده استعمال موظف به انجام تعهدات می باشد.

۱۳- پیمانکار موظف است در ساعاتی که کارفرما تعیین می نماید نسبت به سرویس دهی اقدام نمایند.

۱۴- برنده استعمال موظف است پیش از شروع فعالیت کلیه راننده تحت پوشش خود که در اجرای استعمال فعالیت خواهند داشت به همراه کلیه مدارک شناسایی آنها (اعم از تصویر کارت ملی، شناسنامه ، گواهینامه رانندگی ، کارت پایان خدمت ، کارت ماشین ، آدرس دقیق محل سکونت ، سوابق کاری ، گواهی سلامت ،



سازمان تأمین اجتماعی
مدیریت درمان خوزستان
درمانگاه شهدای رامهرمز

شرایط استعلام خودروی استیجاری
درمانگاه تأمین اجتماعی شهدای رامهرمز
سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

شماره:
تاریخ:

(معاینات دوره ای مرکز طب کار) ، مدرک تحصیلی ، کارت بیمه نامه شخص ثالث وسائط نقلیه و گواهی معاینه فنی خودرو و.....) به امور اداری **درمانگاه شهدای رامهرمز** تحویل و پس از اخذ تأییدیه برای آغاز به کار ، ایشان را به کار گمارد.

۱۵-برنده استعلام مکلف است افراد مورد تأیید کارفرما را به عنوان جایگزین افرادی که در مرخصی استحقاقی یا استعلاجی می باشند با شرایط ذکر شده در استعلام به کار بگیرد.

۱۶-برنده استعلام مکلف است از رانندگان دارای تجربه و توانمندی مناسب با امور محوله موضوع این قرارداد استفاده نماید.

۱۷-برنده استعلام مکلف است پس از پایان مدت قرارداد در صورت تمایل کارفرما تا زمان تعیین پیمانکار بعدی حداکثر تا ۲ ماه نسبت به ارائه خدمات موضوع استعلام و طبق شرایط این استعلام اقدام نماید.

۱۸-برنده استعلام موظف است جهت هر راننده تحت پوشش خود قرارداد جداگانه ای تنظیم و به امضاء برساند و یک نسخه از قراردادها را به همراه مدارک مندرج در شرایط استعلام به امور اداری **درمانگاه شهدای رامهرمز** تحویل دهد.

۱۹-بکارگیری و اخراج راننده موضوع قرارداد بدون هماهنگی کارفرما مجاز نمی باشد.

۲۰-**ضمانت حسن انجام تعهدات:**برنده استعلام متعهد می گردد که ۱۰٪ از کل مبلغ قرارداد را به عنوان ضمانت اجرای تعهدات به صورت ارائه ضمانتنامه بانکی معتبر و یا به صورت فیش واریز نقدی به حساب جاری **۱۱۱۳۸۲۲۸۱ بنام درمانگاه شهدای رامهرمز نزد بانک رفاه شعبه میدان آزادی رامهرمز** به کارفرما تحویل نماید که این مبلغ پس از سپری شدن مدت قرارداد و اخذ مفاسد حساب از مراجع قانونی مانند سازمان تأمین اجتماعی و رضایت کارفرما، حسب ضوابط به ایشان مسترد می گردد.

۲۱-کارفرما به منظور نظارت بر کمیت و کیفیت موضوع قرارداد، پس از عقد قرارداد شخص حقیقی (با تعیین جانشین) یا شخص حقوقی را به عنوان ناظر قرارداد به صورت کتبی به برنده استعلام معرفی می نماید.

۲۲-نظارت بر اجرای تعهدات و تکالیف قانونی پیمانکار و احتساب تأخیر در اجرای تعهدات پیمانکار ، بر اساس گزارش ناظر کارفرما خواهد بود و برنده استعلام موظف به هماهنگی کامل با ایشان خواهد بود.

۲۳-علاوه بر سوخت و روغن و هرگونه هزینه ای که جهت خودرو لازم بوده و یا در ضمن کار پیش آید به عهده برنده استعلام بوده و کارفرما مسئول حوادث و تصادفات و هزینه های مربوط به جرائم و تخلفات نمی باشد.

۲۴-به کار گیری راننده منوط به تشخیص و صلاحدید واگذارنده کار خواهد بود در صورتیکه در طول اجرای قرارداد در حین سرویس دهی راننده مرتکب اعمال و رفتار خلاف شئون گردد از ادامه فعالیت ایشان جلوگیری خواهد شد و مطابق ردیف ۳ پیوست شماره ۴ بعنوان جریمه و از مطالبات برنده استعلام کسر می گردد.



سازمان تامین اجتماعی
مدیریت درمان خوزستان
درمانگاه شهدای رامهرمز

شرایط استعلام خودروی استیجاری
درمانگاه تامین اجتماعی شهدای رامهرمز
سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

شماره:
تاریخ:

تبصره ۲: در صورت تأخیر یا غیبت جرائم پیوست شماره ۴ اعمال خواهد شد. (در صورت غیبت علاوه بر جرایم پیوست شماره ۴، کارکرد ایام غیبت نیز کسر خواهد شد)

۲۵- در هر مرحله ای که کارفرما تشخیص دهد برنده استعلام به وظایف خود عمل نمی نماید می تواند پس از ۳ بار اخطار کتبی (هر یک بلافاصله یک هفته) به طور یکجانبه قرارداد را فسخ و ضمانتنامه حسن انجام تعهدات را ضبط نماید.

۲۶- برنده استعلام موظف است در ساعاتی که کارفرما تعیین می نماید نسبت به سرویس دهی اقدام نماید در صورت تأخیر یا تعلل یا عدم به موقع سرویس دهی توسط برنده استعلام ضمن اعلام جرائم پیوست شماره ۴ (ردیف یک) قرارداد، برنده استعلام موظف است نسبت به جبران هزینه ایاب و ذهاب در همان شیفت با تأیید کارفرما اقدام نماید.

۲۷- در صورت عدم رضایت کارفرما از عملکرد راننده و یا خودروی ایشان برنده استعلام مکلف است ظرف مدت ۲۴ ساعت از تاریخ ابلاغ نسبت به تعیین خودروی جایگزین اقدام نماید، در غیر اینصورت مطابق ردیف ۳ پیوست جرائم با برنده استعلام برخورد خواهد شد. علاوه بر آن کارکرد آن روز نیز محاسبه نمیگردد.

۲۸- در صورتیکه خودرو در طول مسیر در نتیجه خرابی یا تصادف قادر به انجام سرویس نباشد پیمانکار موظف است بلافاصله نسبت به تامین جایگزین به هر نحو ممکن و مورد رضایت کارفرما اقدام نماید به طوریکه در هیچ زمانی مسیر بدون سرویس نباشد در غیر اینصورت مطابق ردیف ۲ پیوست شماره ۴ اقدام خواهد شد.

۲۹- برنده استعلام متعهد و متقبل می شود هرگونه خسارت جانی و مالی ناشی از حوادث و تصادفات به هر عنوان و طریق که باشد و نیز کلیه تعمیرات جزئی و کلی در زمان قرارداد به عهده اش بوده و هیچگونه اعتراضی مبنی بر عدم اطلاع در چنین مراحل برای سازمان قابل قبول نمی باشد. لازم بذکر است خسارت ناشی از تصادفات که منجر به جرح و فوت راننده و یا سرنشینان آن گردد در طول اجرای قرارداد کاملاً بعهده برنده استعلام بوده و کارفرما در این خصوص هیچگونه مسئولیتی ندارد و برنده استعلام می بایست پاسخگوی مراجعه قانونی و قضائی در این زمینه باشد.

شماره: تاریخ:	شرایط استعلام خودروی استیجاری درمانگاه تامین اجتماعی شهدای رامهرمز سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶	 سازمان تامین اجتماعی مدیریت درمان خوزستان درمانگاه شهدای رامهرمز
------------------	---	--

۳۰- صورتحساب ماهیانه پس از گزارش مسئولین مربوطه و تأیید مسئول نقلیه قابل پرداخت خواهد بود و برنده استعلام موظف است در پایان هرماه دستمزد راننده را پرداخت نماید و عدم پرداخت مطالبات توسط کارفرما مانع پرداخت حقوق رانندگان نخواهد بود.

۳۲- برنده استعلام موظف است همه ماهه جهت دریافت حق الزحمه خود علاوه بر لیست پرداخت حقوق راننده تحت پوشش به حساب بانکی ایشان (ممه‌ور به مهر و امضاء کاربر بانک عامل، بانک رفاه، شعبه **بانک رفاه شعبه میدان آزادی رامهرمز** لیست بیمه راننده و صورت وضعیت بیمه و فیش واریزی مربوطه را که به تأیید شعبه تأمین اجتماعی رسیده باشد به واحد حسابداری واگذارنده کار ارائه نماید و در صورت عدم ارائه هر یک از موارد مشروحه، کارفرما مجاز به پرداخت نبوده و پیمانکار در این خصوص حق هیچگونه اعتراضی نخواهد داشت.

۳۳- اینجانب مدیرعامل شرکت شرایط استعلام را درکمال صحت و سلامت خوانده و آنالیز کرده و رعایت و انجام کلیه تعهدات مندرج در شرایط استعلام را پذیرفته و قبول دارم و متعهد به انجام آن میباشم و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم.

۳۴- شرایط استعلام در ۹ صفحه (۴ پیوست) تنظیم شده که همگی جزء لاینفک قرارداد بوده و برای هر یک از طرفین لازم الاجرا است و بایستی به مهر و امضاء مدیر عامل شرکت برسند

کارفرما:

پیمانکار:

شماره: تاریخ:	شرایط استعلام خودروی استیجاری درمانگاه تامین اجتماعی شهدای رامهرمز سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶	 سازمان تامین اجتماعی مدیریت درمان خوزستان درمانگاه شهدای رامهرمز
--------------------------	---	--