

شماره
تاریخ
پیوست

بسمه تعالی

تاریخ / ۱۴۰۵

استعلام بهاء

انجام آزمایش های پزشکی و معاینات طب کار دوره ای کارکنان مستقر در سایت راه آهن، ساختمان مرکزی، مشهد و سایر شهرها

شرکت ----- به شماره ثبت ----- و کد اقتصادی ----- و شناسه ملی ----- با امضای امضاء کنندگان زیر که در شهر ----- به نشانی ----- کد پستی -----، تلفن ثابت ----- تلفن همراه ----- اقامت دارم / داریم بدینوسیله اعلام می دارم / می داریم که از کمیت و کیفیت شرایط موضوع استعلام وقوف و آگاهی کامل دارم / داریم و کلیه شرایط و شرح عملیات مندرج در نمونه قرارداد، که به اینجانب / اینجانبان تحویل شده را مطالعه و علم کامل به محتویات آنها حاصل نموده ام / نموده ایم و پس از بررسی و مشاهده تمامی جوانب، کلیه آنها را امضاء نموده و اعاده می دهیم / می دهیم.

اینک به موجب پیشنهاد حاضر تعهد می نمایم که انجام آزمایش های پزشکی و معاینات طب کار دوره ای کارکنان مستقر در سایت راه آهن، ساختمان مرکزی، مشهد و سایر شهرها را به مدت شش ماه شمسی، در ازای مبلغ ----- (-----)

-- ریال براساس جدول پیوست پیشنهاد قیمت با رعایت مفاد قرارداد و مشخصات فنی و شرح خدمات (پیوست این استعلام)، بعهدہ بگیرم.

تذکر (مالیات بر ارزش افزوده نباید در مبلغ پیشنهادی منظور گردد.

در صورت قبول این پیشنهاد از طرف شرکت حمل و نقل ریلی رجاء این شرکت تعهد می نماید که ظرف مدت ۷ روز از تاریخ ابلاغ قبول پیشنهاد ضمن ارائه یک فقره ضمانتنامه بانکی یا سپرده نقدی، معادل ۱۰٪ مبلغ پیشنهادی، قرارداد مربوط را امضاء نماید، ضمناً این پیشنهاد به مدت ۶۰ روز معتبر خواهد بود.

نام و نام خانوادگی / مهر و امضاء
پیشنهاد دهنده

سمت (کارپرداز) در تاریخ / ۱۴۰۵ بعمل آمده است.

استعلام فوق بوسیله اینجانب

امضاء

شماره
تاریخ
پیوست

پیوست شماره یک
جدول آنالیز مبلغ قرارداد
جدول شماره (۱)

ردیف	شرح آزمایش	مبلغ به ازای هر نفر (ریال)
۱	تشکیل و تکمیل اطلاعات پرونده پزشکی	
۲	نظریه کارشناس بهداشت حرفه ای	
۳	ویزیت پزشک متخصص طب کار	
۴	بینایی سنجی (اپتومتری)، دید دور و نزدیک	
۵	شنوایی سنجی (ادیومتری) پایه با تفسیر پزشک متخصص طب کار	
۶	تست تنفس (اسپیرومتری)	
۷	CBC	
۸	FBS	
۹	TG	
۱۰	CHOL	
۱۱	LDL	
۱۲	HDL	
۱۳	SGOT	
۱۴	SGPT	
۱۵	CR	
۱۶	BUN	
۱۷	ESR	

شماره
تاریخ
پیوست

		TSH	۱۸
		T۴	۱۹
		HbA1C (برای پرسنل دارای سابقه دیابت)	۲۰
	جمع ردیف های ۱ تا ۲۰ برای هر نفر:		
	ریال		
	الف - جمع مبلغ برای ۶۲۵ نفر:		
	ریال		
	هر نفر	آزمایش PSA (برای آقایان بالای ۵۰ سال به تعداد ۲۱۶ نفر)	۲۱
	هر نفر	Ferritin (برای خانم ها به تعداد ۱۰۰ نفر و برای آقایان به تعداد ۲۱۶ نفر)	۲۲
	هر نفر	TIBC (برای خانم ها به تعداد ۱۰۰ نفر)	۲۳
	هر نفر	HBS Ag (برای کارکنان خدماتی و آشپزخانه به تعداد ۵۴ نفر)	۲۴
	هر نفر	HBS AB (برای کارکنان خدماتی و آشپزخانه به تعداد ۵۴ نفر)	۲۵
	هر نفر	نوار قلب (برای افراد بالای ۵۰ سال به تعداد ۲۳۰ نفر)	۲۶
	جمع کل :		
	ریال		

شماره
تاریخ
پیوست

جدول شماره (۲)

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	مبلغ به ازای هر نفر (ریال)	مبلغ کل (ریال)
۱	پذیرش و نمونه گیری آزمایشگاه		
۲	بسته تغذیه		
۳	تکمیل فرم پیوست های شماره ۳ تا ۶ و ورود اطلاعات در سامانه جامع بازرسی		
۴	تهیه گزارش، آنالیز آماری و نمودارهای آنالیز نتایج نهایی		
جمع مبلغ:		ریال	
مبلغ کل قرارداد (جمع جداول ۱ و ۲):		ریال	

به نام خدا

قرارداد

این قرارداد بین شرکت حمل و نقل ریلی رجا (سهامی خاص) ثبت شده به شماره ۱۲۸۲۰۹ دارای کد اقتصادی: ۴۱۱۱۳۱۱۷۹۸۷۱ و شناسه ملی: ۱۰۱۰۰۰۲۹۵۹۰ به نشانی: تهران - خیابان کریم خان زند - ابتدای خیابان سنایی - شماره ۱۰۵ که در این قرارداد "کارفرما" نامیده می شود با نمایندگی آقایان مرتضی ملائذاد و حسن اسماعیلی از یک طرف و شرکت **** (*****) به شماره ثبت: ****، کد اقتصادی و شناسه ملی: ****، به نشانی: ****، تلفن: ****، که در این قرارداد "مجری" نامیده می شود، با نمایندگی خانم/آقای **** به موجب تفویض اختیار مندرج در روز نامه رسمی شماره **** مورخ ****/****/**** و پروانه شماره **** مورخ ****/****/**** مرکز بهداشت جنوب تهران از طرف دیگر به شرح ذیل منعقد می گردد.

ماده (۱) موضوع قرارداد:

موضوع قرارداد عبارت است از انجام آزمایش های پزشکی و معاینات طب کار دوره ای کارکنان مستقر در سایت راه آهن، ساختمان مرکزی، مشهد و سایر شهرها (جمعاً ۶۲۵ نفر) مطابق جدول آزمایش ها و شرح خدمات مندرج در پیوست های قرارداد که جز لاینفک آن می باشد.

تبصره (۱) کارفرما می تواند تا ۲۵٪ مبلغ قرارداد خدمات و مقادیر موضوع قرارداد را افزایش یا کاهش دهد در این صورت مبلغ و در صورت لزوم مدت قرارداد بدون تغییر در بهای واحد متناسباً افزایش یا کاهش خواهد یافت. کارفرما باید قبل از انقضای مدت قرارداد این تغییر را به اطلاع مجری رسانده و مجری موظف به انجام آن مطابق شرایط این قرارداد خواهد بود.

تبصره (۲) محل انجام موضوع قرارداد در ساختمان معاونت فنی - اجرایی کارفرما در سایت راه آهن تهران، ساختمان مرکزی کارفرما به نشانی فوق، ایستگاه راه آهن مشهد و سایر شهرها (مطابق مرحله ۵ پیوست شماره ۲) خواهد بود.

ماده (۲) مدت قرارداد:

مدت قرارداد از تاریخ ابلاغ آن، ۶ ماه شمسی و به شرح ذیل می باشد:

- اجرای آزمایش های پزشکی و معاینات تا ۱۴ روز پس از ابلاغ قرارداد.
- ارائه پرونده های پزشکی تکمیل شده و نهایی به دستگاه نظارت: حداکثر تا ۲۰ روز کاری پس از اتمام فاز عملیاتی.
- تعیین تکلیف پرونده ارجاع ها تا دو ماه پس از تحویل پرونده های پزشکی تکمیل شده و نهایی به دستگاه نظارت.

تبصره) چنانچه بنابه دلایل غیر منتسب به مجری تمدید مدت قرارداد ضروری باشد، بنا به تقاضای مجری و موافقت کارفرما مدت مذکور تمدید خواهد شد.

ماده ۳) مبلغ قرارداد:

مبلغ این قرارداد با بت انجام آزمایش های پزشکی و معاینات، موضوع قرارداد، جمعاً

(۱) می باشد.

ماده ۴) نحوه و شرایط پرداخت:

- مبلغ قرارداد، پس از انجام کامل خدمات و ثبت نتایج آزمایش ها و پرونده های پزشکی در سامانه جامع
بازرسی و تحویل پرونده ها به کارفرما و اخذ تأییدیه نهایی دستگاه نظارت و نماینده کارفرما طی صورت
وضعیت های ارسالی به مجری پرداخت می گردد.
- صورت وضعیت آخر منوط به ارائه مفادحساب سازمان تامین اجتماعی می باشد.(صورت وضعیت آخر می بایست ۱۰ درصد کل
قرارداد باشد)

تبصره ۱) پرداخت به مجری منوط است به:

- ارائه صورت وضعیت نهایی توسط مجری.
- ارائه تمامی مستندات (فیزیکی و الکترونیکی) به دستگاه نظارت.
- ثبت نتایج آزمایش ها و پرونده های پزشکی در سامانه جامع بازرسی.
- اخذ تأییدیه از کارشناسان مسئول مرکز بهداشت جنوب تهران.
- اخذ تأییدیه نهایی دستگاه نظارت.

تبصره ۲) مجری مبلغ مالیات بر ارزش افزوده را بر اساس مصوبات قانونی به طور جداگانه در صورت حساب
(که بر اساس فرم مورد نظر اداره کل مالیات بر ارزش افزوده ارائه می گردد) درج می نماید که با ارائه گواهی
نامه ثبت نام معتبر در نظام مالیات بر ارزش افزوده توسط کارفرما پرداخت خواهد شد.

ماده ۵) دستگاه نظارت و نماینده کارفرما:

۱- نظارت کمی و کیفی بر اجرای تعهدات مجری در تمام مراحل از طرف کارفرما به عهده مدیریت ایمنی و
ارزیابی عملکرد می باشد. نظارت مزبور در هیچ مورد رافع مسئولیت های مجری نخواهد بود.
۲- معاونت اقتصادی و توسعه منابع، نماینده کارفرما در این قرارداد است.

ماده ۶) به کار گیری نیروی انسانی مورد نیاز:

۱- مجری مکلف است با عنایت به دستورالعمل انجام معاینات سلامت شغلی و بخشنامه های صادره از
کارفرما و راه آهن ج.ا.ا. کلیه نیروی انسانی مورد نیاز برای اجرای معاینات دوره ای طب کار(ادیولوژیست،

اپتومتریست، کارشناس بهداشت حرفه ای، کارکنان آزمایشگاه و...) را مطابق قوانین و الزامات قانونی مرتبط با موضوع قرارداد و با هزینه خود تأمین نماید.

۲- تمامی قسمت های پرونده پزشکی باید توسط افراد متخصص مربوطه تکمیل شده و مأمور به مهر مربوطه باشند. (نظریه کارشناس بهداشت حرفه ای توسط کارشناس بهداشت حرفه ای، شنوایی سنجی توسط اودیولوژیست، تست تنفس توسط اسپیرومتریست و بینایی سنجی توسط اپتومتریست یا پزشک طب کار)

۳- مسئولیت برنامه ریزی، هماهنگی و حضور منظم تمامی افراد اجرایی طب کار، مطابق با روزها و ساعات هماهنگ شده با کارفرما و همچنین نظارت بر حسن اجرای کلیه مراحل، بر عهده مجری می باشد. بروز هرگونه بی نظمی، مشمول خسارت و کسر از صورت حساب، به ازای هر نفر ساعت تاخیر در حضور اعضای تیم اجرای آزمایش ها و معاینات، مبلغ بیست میلیون (۲۰/۰۰۰/۰۰۰) ریال خواهد شد.

۴- استفاده از کارکنان متخصص و مجرب به منظور نمونه گیری خون الزامی است. در صورت دریافت گزارش پارگی رگ، کبودی غیر عادی دست خون دهنده، تکرار بیش از دو بار رگ گیری و ... مشمول کسر خسارت، به ازای هر گزارش، مبلغ بیست میلیون (۲۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال گردیده و از صورت حساب نهایی کسر خواهد شد.

۵- در تمامی مراحل باید از افراد توانمند با سوابق علمی و اجرایی قابل قبول استفاده شود. بدین منظور لازم است فهرست افراد به کار گرفته شده، به همراه سوابق علمی و اجرایی آنها و همچنین مسئولیت هریک از آنها، به منظور بررسی و تأیید، در سامانه ستاد، بارگذاری گردد. بدیهی است که استفاده از افراد خارج از فهرست ارائه شده، مجاز نخواهد بود. همچنین دستگاه نظارت می تواند در هر مرحله از قرارداد در صورت عدم رضایت از عملکرد کارشناسان مجری، درخواست جایگزین داده و ایشان موظف است تا حداکثر دو روز پس از اعلام، نسبت به جایگزینی کارشناس جدید مورد تایید دستگاه نظارت، اقدام نماید.

۶- مجری می بایست در هر روز، حداقل دو نفر برای پذیرش و ثبت اطلاعات کارکنان معرفی نماید.

۷- در هر روز، حداقل دو نفر نمونه گیر خون، باید حضور داشته باشد و خون گیری از بانوان حتماً توسط خانم صورت پذیرد.

۸- کارکنان مجری، می بایست در تمام طول مدت حضور و اجرای کار، از روپوش سفید استفاده کنند و کارت شناسایی شغلی هر فرد بر روی لباس الصاق گردد.

ماده ۷) تعهدات مجری و کارفرما:

الف- تعهدات مجری:

۱- مجری متعهد می باشد کلیه اطلاعات مربوط به خدمات موضوع قرارداد و کارکنان کارفرما را محرمانه تلقی نموده و حق ندارد اطلاعات مذکور را فاش نموده یا در اختیار اشخاص ثالث قرار دهد.

مجری حق انتشار و ارائه آن‌ها را به هیچ عنوان و در هیچ قالبی اعم از منبع، مآخذ، رسانه، کنفرانس، سمینار و به هر شکل دیگر، ندارد. مسئولیت هرگونه تخطی در این زمینه و جبران خسارت های ناشی از این امر، بر عهده مجری می باشد.

۲- مجری باید تعهدات موضوع قرارداد را با به کار بردن روش ها و اصول متداول فنی و پزشکی و براساس اسناد و مدارک تخصصی و حرفه ای معمول انجام دهد.

۳- مجری موظف به رعایت کلیه استانداردهای پزشکی و بهداشتی به صورت دقیق و کامل در تمامی مراحل اجرا (مخصوصاً در نمونه گیری خون و انجام نوار قلب) می باشد.

۴- مجری می بایست شرح خدمات را مطابق با قوانین کار، آیین نامه ها و دستورالعمل های «وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» از جمله دستورالعمل انجام معاینات سلامت شغلی و همچنین با توجه به شرایط محیط کار کارفرما اجرا نماید.

۵- مجری موظف است برای جمع آوری پنبه و سرنگ استفاده شده در نمونه گیری خون، از سطل زباله مخصوص پسماند پزشکی استفاده نموده و در پایان هر روز، پسماند تولید شده را از محیط خارج نماید.

۶- تهیه و تامین کلیه تجهیزات و وسایل مورد نیاز برای انجام خدمات موضوع قرارداد با مشخصات مورد تأیید مرکز بهداشت جنوب تهران و کارفرما، در تعهد و با هزینه مجری می باشد.

۷- هزینه های ایاب و ذهاب، وعده های غذایی و پذیرایی کارکنان مجری، اقلام مصرفی، غیرمصرفی و ... در طول مدت قرارداد، بر عهده و با هزینه مجری می باشد.

۸- مجری موظف است با هزینه خود نسبت به تهیه و توزیع بسته تغذیه حاوی شیر استریل یا آبمیوه (به انتخاب فرد) و یک به تعداد کارکنان موضوع قرارداد اقدام نماید.

۹- مجری موظف است که تمامی اطلاعات درخواستی کارفرما را براساس فرمت های ارائه شده، تکمیل و ارائه نماید.

۱۰- مجری باید در پایان قرارداد جهت تسویه حساب، تأییدیه مدیریت حراست کارفرما را ارائه نماید.
تبصره) کارفرما می تواند تعداد محدودی از نمونه های خون و ادرار کارکنان (حداکثر ۵ نمونه) را به عنوان «نمونه ی شاهد» به یک آزمایشگاه معتبر و مورد توافق طرفین و با هزینه مجری ارسال نموده و نتایج را دریافت و با نتایج آزمایش ارائه شده توسط مجری تطبیق دهد. در صورت وجود مغایرت چشم گیر در نتایج بدست آمده، به ازای هر مورد اختلاف، از آیتم های آزمایش، ۱٪ از مبلغ قرارداد به عنوان خسارت کسر خواهد شد و حق هرگونه اعتراض از مجری سلب می گردد.

ب- تعهدات کارفرما:

۱- ارائه ی فهرست نفرات مشمول انجام آزمایش ها و معاینات طب کار به مجری.

۲- همکاری در خصوص برنامه ریزی اجرای کار.

۳- تامین فضای مناسب برای انجام موضوع قرارداد.

۴- تمهیدات لازم در خصوص مجوز تردد کارکنان مجری.

۵- تمهیدات لازم در خصوص مجوز ورود و خروج ابزار و وسایل مورد نیاز در آزمایش ها و معاینات.

ماده ۸) تضامین انجام تعهدات و حسن انجام کار:

به منظور تضمین انجام تعهدات و حسن اجرای کارهای موضوع قرارداد تضامین زیر از مجری دریافت می گردد:

۱- معادل ۱۰٪ مبلغ قرارداد به صورت ضمانت نامه بانکی یا سپرده نقدی همزمان با امضا و مبادله قرارداد به عنوان تضمین انجام تعهدات.

۲- کسر ۱۰٪ از صورت وضعیت مجری به عنوان سپرده حسن اجرای کار.

تضمین بند ۱ پس از پایان قرارداد و انجام کلیه تعهدات مجری، با تایید دستگاه نظارت و نماینده کارفرما و پس از تسویه حساب قطعی با مجری و ارائه مفادحساب تامین اجتماعی به وی مسترد می گردد. تضمین بند ۲ پس از پایان قرارداد و با تایید دستگاه نظارت و نماینده کارفرما به مجری مسترد می گردد.

ماده ۹) ابزار و تجهیزات و مواد و لوازم:

۱- تهیه و تامین تمامی تجهیزات و وسایل مورد نیاز (اعم از ثابت یا مصرفی) برای انجام خدمات موضوع قرارداد (با مشخصات مورد تأیید مرکز بهداشت جنوب تهران و کارفرما)، در هر بخش از موضوعات قرارداد، در تعهد و با هزینه مجری می باشد.

۲- پیش از آغاز به کار (در مرحله برنامه ریزی)، تمامی مستندات مرتبط به کالیبراسیون تجهیزات پزشکی مورد استفاده (به همراه شماره شناسایی تجهیزات)، باید به منظور بررسی و تأیید، به مدیریت ایمنی ارائه گردد. استفاده از تجهیزات خارج از فهرست ارائه شده، مجاز نمی باشد.

ماده ۱۰) کسور قانونی:

پرداخت هرگونه مالیات، حقوق بیمه های تامین اجتماعی و سایر حقوق دولتی مربوط به مجری و کارکنان نامبرده و اجرای تعهدات این قرارداد به عهده مجری می باشد و کارفرما هیچ گونه مسئولیتی نخواهد داشت. آن قسمت از مالیات ها و حقوق بیمه های تامین اجتماعی و سایر حقوق دولتی مربوط به این قرارداد که مطابق قوانین و مقررات باید توسط کارفرما وصول شود توسط کارفرما از مطالبات مجری در هنگام پرداخت کسر و به حساب های مربوطه واریز خواهد شد.

تبصره) مجری با کد کارگاهی *****، شعبه تامین اجتماعی خود را کد *****شعبه***** اعلام می دارد.

ماده ۱۱) فسخ قرارداد:

الف) در موارد زیر کارفرما می تواند قرارداد را با اخطار قبلی فسخ نماید:

۱- در صورتی که بر کارفرما معلوم شود که مجری عوامل فنی، امکانات عملی و مالی لازم برای انجام موضوع این قرارداد را نداشته یا به موقع فراهم نساخته یا دقت لازم در انجام تعهدات خود اعمال ننماید.

۲- در صورتی که مجری به طور کلی مفاد تمام یا قسمتی از تعهدات خود را رعایت ننماید.

۳- در صورتی که جمع خسارات تاخیر یا قصور در انجام تعهدات قرارداد بیش از ۱۰٪ مبلغ قرارداد گردد.

در موارد فوق کارفرما به مجری اخطار خواهد نمود که نواقص و معایب کار خود را برطرف نماید. مجری موظف است معایب و نواقص مذکور را ظرف مدتی که توسط دستگاه های نظارت و نماینده کارفرما تعیین خواهد شد مرتفع سازد.

ب) در موارد زیر کارفرما می تواند بدون اخطار قرارداد را فسخ نماید:

- ۱- در صورتی که مجری تمام یا قسمتی از تعهدات موضوع قرارداد را بدون موافقت کتبی کارفرما به غیر اعم از شخص یا اشخاص حقیقی یا حقوقی واگذار نماید یا انتقال دهد.
- ۲- اعلام وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مبنی بر عدم رعایت پرداخت های قانونی و حقوق حقه کارگران. (موضوع بند ۶ مصوبه شماره ۲۲۶۵ ت مورخ ۸۴/۹/۲ هیئت محترم وزیران).
- ۳- چنانچه مجری محکومیت جزایی موثر پیدا کند.
- ۴- انحلال مجری.
- ۵- ورشکستگی مجری.

ج) پس از فسخ قرارداد به دلایل فوق (الف و ب) کارفرما بعد از کسر خسارات وارده ناشی از فسخ قرارداد به تعیین دستگاه نظارت ۹۰٪ حق الزحمه خدماتی که صورت گرفته را به مجری پرداخت خواهد نمود و مجری حق مطالبه هیچ گونه وجه دیگری را به هیچ عنوان نخواهد داشت و تضامین موضوع ماده (۸) به نفع کارفرما ضبط خواهد شد.

ماده (۱۲) خاتمه دادن به قرارداد:

کارفرما حق خواهد داشت در هر زمان بنا به مصلحت خود به این قرارداد خاتمه دهد، چنانچه کارفرما تصمیم بگیرد که به این قرارداد خاتمه دهد این تصمیم ظرف مدت یک هفته به اطلاع مجری خواهد رسید، وی فقط محق به دریافت مبالغ تعهدات انجام شده تا تاریخ خاتمه قرارداد پس از کسر مبالغی که از این بابت قبلاً پرداخت شده و کسور قانونی خواهد بود. در این صورت تضامین موضوع ماده (۸) قرارداد پس از تسویه حساب کامل با مجری مسترد خواهد شد.

ماده (۱۳) عدم واگذاری قرارداد:

مجری بدون موافقت کتبی کارفرما حق واگذاری تمام یا قسمتی از تعهدات موضوع این قرارداد را تحت هیچ عنوان اعم از صلح حقوق اجاره و غیره به شخص یا اشخاص حقیقی یا حقوقی دیگر ندارد.

ماده ۱۴) حوادث قهری:

در مورد تاخیرهای ناشی از حوادث قهری، طرفین قرارداد از مسئولیت مبرا می باشند، مشروط بر آن که این گونه حوادث اولاً غیر قابل پیش بینی بوده، ثانیاً جلوگیری یا رفع آن از عهده هر یک از طرفین خارج باشد، ثالثاً فعل یا ترک فعل هر یک از طرفین در بروز آن موثر نبوده باشد. در چنین حالتی هر یک از طرفین مکلف می باشند در اسرع وقت یکدیگر را از بروز این گونه حوادث مطلع نموده و تعلیق قرارداد را درخواست نمایند. پس از رفع موانع، تعلیق منتفی و قرارداد با احتساب مدت متناسب ادامه خواهد یافت. در صورت عدم امکان ادامه قرارداد، هریک از طرفین می توانند خاتمه قرارداد را درخواست نمایند. در صورتی که قرارداد طبق این ماده خاتمه داده شود کارفرما با مجری تسویه حساب به عمل آورده و متعاقباً تضامین او را آزاد خواهد نمود.

ماده ۱۵) حل اختلاف:

در صورتی که اختلافاتی بین کارفرما و مجری بروز کند اعم از این که مربوط به اجرای تعهدات موضوع قرارداد یا مربوط به تفسیر یا تعبیر هر یک از مواد و پیوست های آن باشد، از طریق مراجعه به محاکم دادگستری حل و فصل خواهد شد. مجری ملزم است که تا حل اختلافات تعهداتی را که به موجب قرارداد به عهده دارد اجرا نماید و در غیر این صورت کارفرما به تشخیص خود طبق قرارداد نسبت به مجری عمل خواهد نمود. کارفرما نیز در طول مدت حل اختلافات تعهدات خود را براساس قرارداد نسبت به مجری انجام خواهد داد.

ماده ۱۶) اقامتگاه قانونی طرفین:

کارفرما نشانی خود را: تهران - خیابان کریم خان زند - ابتدای خیابان سنایی - شماره ۱۰۵ مجری نشانی خود را: ***** کدپستی: ***** اعلام نموده اند. طرفین موظفند تغییر مکان خود را کتباً به طرف مقابل اعلام نماید، در غیر این صورت نامبرها و مکاتبات انجام شده به نشانی های فوق ابلاغ قانونی تلقی می گردد.

ماده ۱۷) پیوست های قرارداد:

پیوست های این قرارداد به شرح ذیل می باشد:

پیوست شماره یک: آنالیز مبلغ قرارداد

پیوست شماره دو: شرح خدمات معاینات و آزمایش های پزشکی

پیوست شماره سه: فرم خلاصه نتایج پرونده معاینات دوره ای

پیوست شماره چهار: فرم آمار کلی یافته های طبی معاینات دوره ای

پیوست شماره پنج: فرم ۳-۱۱۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شماره
تاریخ
پیوست

پیوست شماره شش: جدول تکمیل اطلاعات
پیوست شماره هفت: جدول کسورات

ماده ۱۸) نسخ قرارداد:

این قرارداد در (۱۸) ماده، بندها، تبصره های آن و ۷ پیوست، در ۵ نسخه متحدالمتن و متحدالشکل تنظیم و در تهران امضا گردیده و هر یک از نسخ حکم واحد را دارد.

کارفرما

شرکت حمل و نقل ریلی رجا
(سهامی خاص)

مرتضی ملانژاد

مدیرعامل و نایب رئیس هیئت مدیره

حسن اسماعیلی

عضو هیئت مدیره

مجری

(*****)

اصغر بالسینی

عضو هیئت مدیره

شماره
تاریخ
پیوست

پیوست شماره یک
آنالیز مبلغ قرارداد
جدول شماره (۱)

ردیف	شرح آزمایش	مبلغ به ازای هر نفر (ریال)
۱	تشکیل و تکمیل اطلاعات پرونده پزشکی	*
۲	نظریه کارشناس بهداشت حرفه ای	*
۳	ویزیت پزشک متخصص طب کار	*
۴	بینایی سنجی (اپتومتری)، دید دور و نزدیک	*
۵	شنوایی سنجی (ادیومتری) پایه با تفسیر پزشک متخصص طب کار	*
۶	تست تنفس (اسپیرومتری)	*
۷	CBC	*
۸	FBS	*
۹	TG	*
۱۰	CHOL	*
۱۱	LDL	*
۱۲	HDL	*
۱۳	SGOT	*
۱۴	SGPT	*
۱۵	CR	*
۱۶	BUN	*
۱۷	ESR	*

شماره
تاریخ
پیوست

*	TSH	۱۸
*	T۴	۱۹
*	HbA1C (برای پرسنل دارای سابقه دیابت)	۲۰
*	جمع ردیف های ۱ تا ۲۰ برای هر نفر: ----- ریال	
*	الف - جمع مبلغ برای ۶۲۵ نفر: ***** ریال	
*	هر نفر *****	۲۱ آزمایش PSA (برای آقایان بالای ۵۰ سال به تعداد ۲۱۶ نفر)
*	هر نفر *****	۲۲ Ferritin (برای خانم ها به تعداد ۱۰۰ نفر و برای آقایان به تعداد ۲۱۶ نفر)
*	هر نفر *****	۲۳ TIBC (برای خانم ها به تعداد ۱۰۰ نفر)
*	هر نفر *****	۲۴ HBS Ag (برای کارکنان خدماتی و آشپزخانه به تعداد ۵۴ نفر)
*	هر نفر *****	۲۵ HBS AB (برای کارکنان خدماتی و آشپزخانه به تعداد ۵۴ نفر)
*	هر نفر *****	۲۶ نوار قلب (برای افراد بالای ۵۰ سال به تعداد ۲۳۰ نفر)
*	جمع کل: ***** ریال	

شماره
تاریخ
پیوست

جدول شماره (۲)

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	مبلغ به ازای هر نفر (ریال)	مبلغ کل (ریال)
۱	پذیرش و نمونه گیری آزمایشگاه	*	*
۲	بسته تغذیه		
۳	تکمیل فرم پیوست های شماره ۳ تا ۶ و ورود اطلاعات در سامانه جامع بازرسی	*	*
۴	تهیه گزارش، آنالیز آماری و نمودارهای آنالیز نتایج نهایی	*	*
	جمع مبلغ: ***** ریال		*
	مبلغ کل قرارداد (جمع جداول ۱ و ۲): ***** ریال		*

پیوست شماره دو

شرح خدمات آزمایش های پزشکی و معاینات

ضمن رعایت تمامی قوانین و الزامات قانونی مرتبط با موضوع قرارداد، از جمله «دستورالعمل انجام معاینات سلامت شغلی»، آزمایش های پزشکی و معاینات در ۵ مرحله و به شرح زیر انجام گردد:

۱- مرحله اول - جمع آوری اطلاعات اولیه:

بازدید مقدماتی پزشک طب کار و کارشناس بهداشت حرفه ای مرکز طب کار مجری، از محیط کاری گروه هدف به منظور آشنایی و بررسی شرایط محیط کار از نظر عوامل زیان آور.

۲- مرحله دوم - برنامه ریزی اجرا:

الف- بازدید مقدماتی پزشک طب کار و کارشناس بهداشت حرفه ای مرکز طب کار مجری، از محیط کاری گروه هدف به منظور آشنایی و بررسی شرایط محیط کار از نظر عوامل زیان آور.

ب- تهیه برنامه ی زمان بندی اجرای موضوع قرارداد (گانت چارت)، متناسب با مفاد قرارداد و ارائه به دستگاه نظارت.

۲-۱- بخش های تشکیل دهنده:

به طور کلی معاینات دوره ای طب کار، در دو بخش «آزمایش های پزشکی» و «معاینات پزشکی» انجام می شود.

۲-۱-۱- پذیرش:

- پذیرش افراد باید «مطابق با فهرست ارائه شده توسط کارفرما» انجام شود و پذیرش افراد خارج از آن فهرست، فقط با تأیید دستگاه نظارت امکان پذیر و مجاز خواهد بود. در صورت پذیرش افراد خارج از لیست ارائه شده، هزینه مربوطه پرداخت نخواهد شد.

- در فهرست ارائه شده توسط کارفرما (که در قالب پیوست شماره شش خواهد بود)، ستون های مرتبط با «مشخصات فردی کارکنان» توسط کارفرما تکمیل شده و مجری موظف است که سایر قسمت های آن را در این مرحله تکمیل نماید.

۲-۱-۲- آزمایش های پزشکی (کلینیکی):

- * درج «کد پرسنلی» بروی برگه های نتایج آزمایش، در کنار «نام و نام خانوادگی» الزامی است.
- * پس از پایان نمونه گیری، باید بسته تغذیه حاوی شیر استریل یا آبمیوه (به انتخاب فرد) و کیک به فرد تحویل داده شود.

- نمونه گیری خون:

آزمایش خون با آیتم های زیر می باشد:

CBC , FBS , TG , TSH , T₄ , CHOL , LDL , HDL , SGOT , SGPT , Cr , BUN و ESR,

HbA_{1C} (برای پرسنل دارای سابقه دیابت)

PSA (فقط برای آقایان بالای ۵۰ سال)

Ferritin (فقط برای خانم ها) , TIBC (برای تمامی خانم ها و آقایان بالای ۵۰ سال)

HBS Ag (فقط برای کارکنان خدماتی و آشپزخانه) , HBS AB (فقط برای کارکنان خدماتی و آشپزخانه)

- نمونه گیری ادرار:

آزمایش کامل ادرار (U/A)

۲-۱-۳- معاینات پزشکی (پارا کلینیکی):

- ۱- تشکیل و تکمیل اطلاعات پرونده پزشکی (با توجه به این که پرونده معاینات پزشکی به عنوان «شناسنامه سلامت شغلی فرد» تلقی می گردد، الصاق یک قطعه عکس ۴×۳ در صفحه اول پرونده الزامی می باشد).
- ۲- نظریه کارشناس بهداشت حرفه ای.
- ۳- بینایی سنجی (اپتومتری) - دید دور و نزدیک.
- ۴- شنوایی سنجی (اودیومتری) پایه با تفسیر پزشک متخصص طب کار.
- ۵- تست تنفس (اسپیرومتری).
- ۶- نوار قلب برای کارکنان بالای پنجاه سال الزامی / برای سایر کارکنان در صورت صلاح دید پزشک طب کار (در صورت انجام نوار قلب، باید مجدداً ویزیت پزشک متخصص طب کار به صورت حضوری انجام پذیرفته و نتایج مربوطه بررسی گردد).
- ۷- ویزیت پزشک متخصص طب کار به صورت حضوری و پس از دریافت تمامی نتایج آزمایش های کلینیکی و پاراکلینیکی

تذکر ۱: معاینات دوره ای طب کار برای کارکنان مستقر در تهران، باید به صورت ناپیوسته و در دو مرحله (روز) انجام پذیرد. بدین صورت که پس از اتمام مرحله اول (آزمایش های پزشکی) و آماده شدن

نتایج آزمایش ها، کارکنان با در دست داشتن نتایج مذکور، نسبت به انجام مرحله دوم (معاینات پزشکی) اقدام می نمایند.

در محدوده زمانی مورد توافق کارفرما و مجری پس از انجام مرحله اول (حداکثر ۱۰ روز کاری)، مجری باید از نتایج آزمایش ها دو سری پرینت تهیه نموده و پیش از ادامه کار، یک سری تحویل کارفرما شود و سری دیگر برای درج در پرونده های پزشکی نزد مجری باقی بماند. بنابراین اجرای ادامه معاینات طب کار و انجام مرحله دوم، منوط به دریافت نتایج آزمایش های مذکور خواهد بود.

تذکر ۲: معاینات دوره ای طب کار برای کارکنان مستقر در مشهد، با توجه به وجود سه شیفت کاری در مدیریت رجا خراسان (شهر مشهد) و عدم امکان انجام آزمایش ها و معاینات به صورت ناپیوسته و در دو مرحله (روز)، باید به گونه ای برنامه ریزی و طراحی شود که هر دو بخش آزمایش های پزشکی و معاینات پزشکی به صورت پیوسته و در یک مرحله (روز) انجام شود. لازم به ذکر است که معاینات دوره ای طب کار برای این کارکنان، باید در محل «ایستگاه راه آهن مشهد» انجام شود و مسئولیت برنامه ریزی و اجرای کار، جمع آوری مستندات و پرونده های پزشکی و ارائه آن ها به کارفرما، برعهده و با هزینه مجری خواهد بود.

تذکر ۳: معاینات دوره ای طب کار برای کارکنان مستقر در سایر شهرها، باید در «مرکز طب کار هر شهر» انجام شود. مرکز طب کار مجری باید در تمامی شهرهای تحت پوشش کارفرما، یک مرکز طب کار (که مورد تأیید دانشگاه علوم پزشکی در آن شهر باشد) را معرفی نماید تا کارکنان مستقر در هر شهر، با مراجعه به آن مرکز طب کار، معاینات دوره ای طب کار خود را انجام دهند. مسئولیت برنامه ریزی و اجرای کار، جمع آوری مستندات و پرونده های پزشکی و ارائه آن ها به کارفرما، برعهده و با هزینه مجری خواهد بود.

تذکر ۴: رعایت بهداشت در تمامی مراحل اجرا (مخصوصاً در خون گیری و نوار قلب) حائز اهمیت است.

۳- مرحله سوم – تجمیع داده ها و تکمیل اطلاعات:

- ۱- تجمیع داده ها، تعیین تناسب شغلی و اظهار نظر نهایی پزشک طب کار.
- ۲- تکمیل فرم "خلاصه نتایج پرونده معاینات دوره ای" (پیوست شماره ۳) به تفکیک برای تمامی کارکنان و الصاق به پرونده های پزشکی.
- ۳- تکمیل و ارائه فرم «آمار کلی یافته های طبی معاینات دوره ای» (پیوست شماره ۴)
- ۴- ارائه معرفی نامه جهت ارجاع کارکنان به پزشک متخصص مربوطه.

- ۵- تکمیل فرم های ارائه شده توسط مرکز بهداشت جنوب تهران (از جمله فرم ۳-۱۱۱- پیوست شماره ۵) و ورود اطلاعات در سامانه جامع بازرسی با تنظیم و تایید پزشک متخصص طب کار و ارائه یک نسخه تکمیل شده فرم ۳-۱۱۱ با مهر پزشک طب کار به کارفرما.
- ۶- تحلیل و آنالیز نهایی با استفاده از نمودارهای مرتبط و تهیه گزارش مطابق با نظر و صلاحدید مدیریت ایمنی.

۴- مرحله چهارم - گزارش انجام کار:

الف) تدوین و ارائه مستندات:

دیرکرد در تحویل مستندات، مشمول کسر خسارت از صورت حساب خواهد شد. بدین صورت که به ازای هر یک روز تاخیر در تحویل مستندات، مبلغ پنجاه میلیون (۵۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال از صورتحساب کسر خواهد شد.

ب) مستندات فیزیکی:

۱- پرونده های پزشکی باید به ترتیب حروف الفبا و بر اساس ردیف مربوطه در فایل الکترونیکی گزارش (که ستون نام خانوادگی در آن به ترتیب حروف الفبا Sort شده است)، شماره گذاری شده و در کاورهای جداگانه قرار داده شوند.

۲- پرونده های پزشکی باید، به ترتیب حروف الفبا دسته بندی شده و در زونکن ارائه شود.

۳- تعداد پرونده ها در هر زونکن، باید متناسب با سایز زونکن بوده و از قراردادن پرونده بیشتر از ظرفیت در داخل زونکن پرهیز شود.

۴- یک نسخه کپی از فرم «خلاصه نتایج پرونده معاینات دوره ای» کارکنان کارفرما، در زونکن های جداگانه قرار داده شده و ارائه گردد.

ج) مستندات الکترونیکی:

۱- فایل اکسل خلاصه نتایج شامل: نام، نام خانوادگی، سن، کد پرسنلی، ردیف سازمانی، شماره تماس، تاریخ انجام معاینات، سابقه بیماری، نتایج آزمایش ها خون و ادرار، نتیجه ادیومتری هر دو گوش، اسپیرومتری (تست تنفس)، نتیجه اپتومتری هر دو چشم، نتایج نوار قلب و معاینات بالینی، توصیه های پزشکی و نتیجه نهایی پزشک طب کار مندرج در انتهای پرونده (بلامانع، مشروط و ارجاع) به همراه جزئیات مرتبط با نتایج مشروط و ارجاع.

۲- شرح اقدام متناسب با واژگان استفاده شده در نظریه نهایی پزشک طب کار (بلامانع، مشروط و ارجاع).

۳- گزارش تحلیل و آنالیز نتایج نهایی.

شماره
تاریخ
پیوست

۵- مرحله پنجم - محدوده فعالیت:

تعداد نفرات در هر دسته بندی مطابق با فهرست ارائه شده توسط کارفرما خواهد بود.

۱. تهران:

کارکنان مستقر در سایت راه آهن : ۳۲۲ نفر - محل اجرا: ساختمان معاونت فنی اجرایی در سایت راه آهن

تهران

کارکنان مستقر در ساختمان مرکزی: ۲۰۲ نفر - محل اجرا: ساختمان مرکزی کارفرما در تهران

تذکر: تعداد نفرات در هر دسته بندی مطابق با فهرست ارائه شده توسط کارفرما خواهد بود.

۲. مشهد:

۴۰ نفر - محل اجرا: ایستگاه راه آهن مشهد

۳. سایر شهرها:

۶۱ نفر - محل اجرا: یک مرکز طب کار که مورد تایید علوم پزشکی در آن شهر باشد، در هر شهر

معرفی شود، برای اجرای یکپارچه معاینات طب کار کارکنان مستقر در همان شهر.

ناحیه	شهر	تعداد نفرات	ناحیه	شهر	تعداد نفرات
اراک	اراک	۳	جنوب	اهواز	۵
	قم	۲		اندیمشک	۴
	همدان	۱		دورود	۱
	ملایر	۱	جنوبشرق	یزد	۴
اصفهان	اصفهان	۵	شمال	ساری	۶
	شیراز	۳		گرگان	۲
	کاشان	۱	شمال ۲	رشت	۳
شمالشرق	سمنان	۱	شمالغرب	زنجان	۴
	شاهرود	۲		میانه	۱
	دامغان	۱	هرمزگان	بندرعباس	۲
آذربایجان	تبریز	۹			

شماره
تاریخ
پیوست

پیوست شماره سه
فرم خلاصه نتایج پرونده معاینات دوره ای

کد مدرک :		خلاصه نتایج پرونده			
صدور از : مدیریت ایمنی و ارزیابی عملکرد		معاینات دوره ای طب کار		شرکت حمل و نقل ریلی رجا RAJA RAIL TRANSPORTATION CO.	
تاریخ تکمیل فرم : / /				تاریخ انجام معاینه : / /	
نام و نام خانوادگی : تاریخ تولد : شغل : کد پرستلی :					
قد وزن فشار خون سابقه بیماری					
دید عمق		دید رنگی		بدون عینک (دید دور و نزدیک)	
				با عینک (دید دور و نزدیک)	
				چشم راست	
				چشم چپ	
توضیحات :					
گوش چپ		گوش راست		نتیجه شنوایی سنجی (ادیومتری)	
توضیحات :					
نتیجه تست تنفس (اسپیرومتری)					
توضیحات :					
شکایات و یافته های بالینی :					
یافته های پاراکلینیک :					
توصیه های پزشک طب کار :					
نظریه نهایی پزشک طب کار و تشریح اقدام متناسب :					

مهر و امضاء پزشک طب کار

شماره
تاریخ
پیوست

پیوست شماره چهار
فرم آمار کلی یافته های طبی معاینات دوره ای

کد مدرک : شماره از - مدیریت ایمنی و ارزیابی عملیات		آمار کلی یافته های طبی معاینات دوره ای طب کار		 شرکت حمل و نقل ریلی رجا RAJA RAIL TRANSPORTATION CO.
تعداد کل افراد معاینه شده : تاریخ تکمیل فرم :				
پرسنل مستقر در نواحی		پرسنل مستقر در تهران		یافته های طبی
درصد شیوع	تعداد	درصد شیوع	تعداد	
				افت شنوایی
				افت بینایی
				بیماری های گوارشی
				بیماری های قلب و عروق
				بیماری های دیابت
				بیماری های اسکلتی عضلاتی
				بیماری های مغز و اعصاب
				بیماری های اعصاب و روان
				بیماری های تنفسی
				بیماری های کلیوی
				بیماری های پرفشاری خون
				بیماری های پوستی

مهر و امضاء پزشک طب کار

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :

تاریخ امضاء

شماره
تاریخ
پیوست

پیوست شماره پنج

فرم ۱۱۱-۳ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

فرم ۱۱۱-۳

استان:	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
نوع واحد: مرکز بهداشتی درمانی روستایی ☐ مرکز بهداشتی درمانی شهری ☐ مرکز بهداشت شهرستان ☐ مرکز بهداشت استان ☐ سایر موارد ☐	نام واحد: بهداشت حرفه ای سال:
کد فرم: ۱۱۱-۳	نوع: ۴

واحد بهداشت حرفه ای - بیمارهای محیط کار

تعداد موارد ارجاع شده: نفر
تعداد موارد مراجعه مستقیم: نفر
شاغلین مرد تحت پوشش معاینات: نفر
شاغلین زن تحت پوشش معاینات: نفر

نام بیماری	گروه سنی و جنس		A-۲۲		C-۲۲		C-۳۰		C-۳۲		C-۴۴		C-۴۵		C-۶۷		C-۹۱		E-۵۹		E-۶۴		D-۷۰		H-۲۶	
			تفرقه (سبب زخم)	تفرقه (سبب زخم)	موظفان بدخیم	کبد و کتلهای صفراوی	بنخیمی های حفره بینی و گوش بینی	توبلیم بدخیم از کتس	توبلیم بدخیم پوست	مزوتیوما	توبلیم بدخیم مثانه	لوکیما	سمومیت با سرب	سمومیت با میبید	آرتروسیکوزیس	کتاراکت آب مروارید										
۱۸-۳۰	زن	مرد																								
	زن	مرد																								
۳۱-۴۰	زن	مرد																								
	زن	مرد																								
بالای ۴۱ سال	زن	مرد																								
	زن	مرد																								

نام بیماری		گروه سنی و جنس		H-۸۳		J-۴۵		J-۶۰		J-۶۱		J-۶۲		J-۶۳		J-۶۴		J-۶۷		L-۲۳		L-۲۴		M-۶۵		M-۷۰	
				کاهش شنوایی	فهم	آسم شش	فهم	فهم	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم	پنوموکونیوزیس	فهم
۱۸-۳۰	زن																										
	مرد																										
۳۱-۴۰	زن																										
	مرد																										
بالای ۴۱ سال	زن																										
	مرد																										

تاریخ تکمیل فرم

نام و امضاء پزشک طب کار مرکز

نام و امضاء کارشناس بهداشت حرفه ای دانشگاه/دانشگاه

پیوست

پیوست شماره شش
جدول تکمیل اطلاعات

[illegible]

شماره
تاریخ
پیوست

پیوست شماره هفت

جدول کسورات

جدول کسورات قراردادهای معاینات دوره‌ای طب کار - ۱۴۰۵	
کسر خدمات	ممیزی عملکرد پیمانکار
پنجاه میلیون (۵۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال به ازای هر یک روز تاخیر در تحویل مستندات	دیرکرد در تحویل مستندات
بیست میلیون (۲۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال به ازاء هر گزارش دریافتی از پرسنل	گزارش پارگی رگ، کبودی غیرعادی دست خون‌دهنده، تکرار بیش از دوبار رگ‌گیری و ...
بیست میلیون (۲۰,۰۰۰,۰۰۰) ریال به ازاء هر نفر ساعت تاخیر در حضور اعضا اجرای پروژه	بروز هرگونه بی‌نظمی در حضور به موقع افراد اجرایی پروژه، مطابق با روزها و ساعات هماهنگ شده
۱٪ از مبلغ قرارداد به ازای هر مورد گزارش اختلاف فاحش از آیتم‌های آزمایش‌های خون و ادرار	وجود مغایرت چشم‌گیر در نتایج بدست آمده، در تطبیق «نمونه‌ی شاهد»