

شماره: ۱۳۲۲۵۳۳
تاریخ: ۱۴۰۲/۹/۲۷
پوسته:

تایید



سازمان بهزیستی کشور
اداره کل بهزیستی استان ایلام

((قرارداد اجرای شیوع و علل های منجر به کم توانی (معلولیت) در افراد معلول تحت پوشش سازمان بهزیستی))

کلیات:

با استعانت از خداوند متعال و با رعایت کلیه ضوابط و مقررات مرتبط و مندرج در دستورالعملهای صادره از سوی سازمان بهزیستی کشور و در اجرای بخشنامه / دستورالعمل / شماره ۸۲۶۹۹/۱۴۰۰/۹۰۰ مورخ ۱۴۰۰/۷/۱۰ این قرارداد فی مابین اداره کل بهزیستی استان ایلام و موسسه / گلبرگ نگین دهلران با مشخصات ذیل منعقد می گردد.

ماده ۱: طرفین

۱-۱: اداره کل بهزیستی استان ایلام با شناسه ملی ۱۴۰۰۰۲۸۸۸۳۱ به نمایندگی آقای حسین نورعلیوند فرزند حبیب مدیر کل اداره بهزیستی ایلام به نشانی میدان کشوری بلوار شهید بهشتی جنب ستاد فرماندهی نیروی انتظامی به شماره تلفن ۰۸۴۳۲۲۲۱۸۶۸ بعنوان طرف اول که منبع در این قرارداد کارفرما نامیده می شود از یک طرف و

۲-۱ موسسه گلبرگ نگین دهلران به شماره ثبت پروانه فعالیت ۷۱ و شناسه ملی ۱۴۰۰۲۸۸۸۳۱ به نمایندگی خانم: فریبا انصاریان فرزند الله بخش به شماره ملی ۴۵۴۹۶۰۹۷۴۵ صادره از دهلران به شماره شناسنامه ۴۰۸۷ به نشانی شهرستان دهلران، منطقه چهار، خیابان ابراهیم قتال، تلفن همراه ۰۹۱۸۴۴۱۳۸۴۹ بعنوان طرف دوم که منبع در این قرارداد مجری نامیده می شود از سوی دیگر تعیین و منعقد که شرایط آن بشرح ذیل است:

ماده ۲ - موضوع قرارداد:

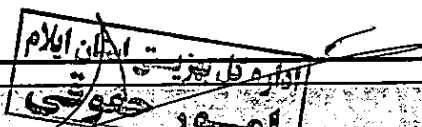
برنامه حمایت از اجرای طرح تعیین شیوع و علل کم توانی (معلولیت) در افراد تحت پوشش بهزیستی

ماده ۳ - مدت قرارداد:

این قرارداد از تاریخ ۱۴۰۲/۹/۲۷ لغایت ۱۴۰۲/۱۲/۲۸ بین طرفین منعقد می گردد.

ماده ۴ - مبلغ قرارداد و نحوه ی پرداخت:

کل مبلغ قرارداد ۵/۵۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال، معادل پانصد و پنجاه و چهار میلیون می باشد که از محل اعتبارات ابلاغی ردیف ۱۳۱۵۰۰ برنامه ۱۹۰۳۰۸۴ فصل ۶ تأمین که پس از تأیید توسط معاونت امور توسعه و پیشگیری و کسر کسورات قانونی به شماره شبا ۵۴۰۲۲۰۱۵۰۴۰۲۱۱۲۹۶۶۶۹۶۰۰۱ نزد بانک توسعه تعاون به نام طرف دوم قرارداد / موسسه پرداخت خواهد شد.



<http://www.behzisty-ilam.ir>
E_mail: bhz_ilam@yahoo.com

نشانی: ایلام، بلوار شهید بهشتی، سازمان بهزیستی استان ایلام
تلفن: ۲۲۲۲۳۸ - ۲۲۲۳۰۷۰ - فاکس: ۲۲۲۲۴۷۰



سازمان بهزیستی کشور

اداره کل بهزیستی استان ایلام

تایید

شماره:

تاریخ:

پوسته:

تبصره ۱: کلیه ی پرداختی ها از طریق سیستم بانکی صورت خواهد پذیرفت .

ماده ۵- تعهدات کارفرما/ طرف اول قرارداد :

۱-۵ : کارفرما مکلف است پس از تأمین اعتبار، مبلغ قرارداد را پس از کسر کسورات قانونی و تأیید ناظر قرارداد (معاونت امور توسعه و پیشگیری) به شماره حساب اعلامی از سوی مجری قرارداد واریز نماید.

۲-۵ : معاونت امور توسعه و پیشگیری بعنوان ناظر قرارداد تعیین گردید و نظارت بر حسن انجام کار به عهده ی آن معاونت می باشد .

۳-۵ : کارفرما می تواند با افزایش / کاهش خدمات مورد تعهد طرف دوم قرارداد مبلغ کل قرارداد را به میزان ۲۵ درصد افزایش / کاهش دهد .

۴-۵ : این قرارداد مشمول ارقام قرارداد کار معین است به هیچ عنوان جنبه سابقه کار و استخدام نداشته و هیچگونه تعهد استخدامی و یا تعهد دیگر (بیمه و غیره...) برای کارفرما ایجاد نخواهد کرد.

ماده ۶- تعهدات مجری / موسسه :

۱-۶ : مدیر مرکز اعلام می نماید خود و کارکنان مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت مصوب ۱۳۳۷/۱۰/۲۲ نمی باشند و چنانچه برخلاف قانون مزبور عمل شود هر گونه مسئولیتی ناشی از آن برعهده نامبرده می باشد .

۲-۶ : کسر کسورات قانونی منجمله مالیات و ارزش افزوده به عهده ی مجری / طرف دوم قرارداد می باشد

۳-۶ : مجری قرارداد مکلف است از محل اعتبارات پرداختی به وی ، نسبت به اجرای برنامه های اعلامی از سوی کارفرما (موضوع ماده ۲ قرارداد) در سطح استان اقدام بایسته معمول دارد .

۴-۶ : پرداخت هزینه های مربوط به برآورد حجم نمونه آماری و تجربه و تحلیل اطلاعات

۵-۶ : پرداخت دستمزد، بیمه و سایر امورات مربوط به آنان

۶-۶ : عقد قرارداد با تکنسین آماری مورد وثوق بهزیستی

۷-۶ : پرداخت هزینه های پروژه های مطالعاتی، تحلیلی و تطبیقی بر روی یافته های طرح

۸-۶ : پیگیری و پشتیبانی شرکت توسعه دهنده سامانه رصد معلولیتها

۹-۶ : پرداخت سایر هزینه های جانبی بر نامه

تایید

اداره کل بهزیستی استان ایلام
مسئول حقوقی



سازمان بهزیستی کشور

اداره کل بهزیستی استان ایلام

تلفن

شماره:

تاریخ:

پوست:

ماده ۷: مرجع حل اختلاف:

قرارداد حاضر از هر حیث تابع قوانین جمهوری اسلامی ایران می باشد و چنانچه بین طرفین اختلافی اعم از اینکه مربوط به اجرای عملیات موضوع قرارداد و یا مربوط به تعبیر و تفسیر مفاد قرارداد پیش آید، ابتدا موضوع از طریق مذاکره با تشکیل کمیته ای مرکب از نماینده کارفرما، مجری و یا نماینده آن، ناظر قرارداد و کارشناس امور حقوقی کارفرما نسبت به حل و فصل آن اقدام خواهند نمود در غیر این صورت رای مرجع ذیصلاح قانونی برای طرفین لازم الاجراء می باشد و طرفین تا حل اختلاف، مکلف به انجام تعهدات خود خواهند بود.

ماده ۸: عدم واگذاری:

مجری طرف قرارداد، بدون مجوز کتبی از کارفرما، حق واگذاری موضوع قرارداد (کلی یا جزئی) به غیر اعم از اشخاص حقیقی و حقوقی نداشته و در صورت ارتکاب چنین عملی مکلف و متعهد به جبران خسارت ناشی از این امر خواهد بود و در این حالت کارفرما حق فسخ یکجانبه قرارداد منعقد را دارد.

ماده ۹: حالت غیر مترقبه:

هرگونه تأخیر طرفین در اجرای تعهدات که ناشی از فورس مازور (جنگ، زلزله، شورش، سیل، آتش سوزی، شیوع بیماری مسری) باشد تخلف طرف مقابل از اجرای مفاد قرارداد تلقی نمی شود. هرگاه به علل قانونی یا عوامل قهریه غیر قابل پیش بینی، مجری قادر به انجام تعهدات خود نباشد، بایستی مراتب را پس از وقوع، حداکثر ظرف ۷۲ ساعت کتباً به کارفرما اعلام نماید تا پس از رفع حالت فورس مازور به تعهدات خود عمل نماید.

ماده ۱۰: شرایط فسخ قرارداد:

۱-۱۰: کارفرما/ بهزیستی مختار است در هر زمانی که مصلحت بداند قرارداد منعقد را بصورت یکجانبه فسخ بنماید و در چنین حالتی یک هفته پس از اخطار کتبی توسط کارفرما، قرارداد فی مابین فسخ شده تلقی و مجری قرارداد حق هرگونه ادعایی را از خود سلب می نماید.

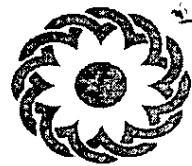
۱۰-۲: کارفرما/ بهزیستی حق دارد در صورت واگذاری موضوع قرارداد (کلی یا جزئی) به غیر از جانب مرکز، قرارداد منعقد را بصورت یکجانبه فسخ نماید.

اداره کل بهزیستی استان ایلام

مسئول حقوقی

<http://www.behzisty-ilam.ir>
E_mail: bhz_ilam@yahoo.com

نشانی: ایلام، بلوار شهید بهشتی، سازمان بهزیستی استان ایلام
تلفن: ۲۲۲۱۲۳۸ - ۲۲۲۳۰۷۰
فاکس: ۲۲۲۲۴۷۰



سازمان بهزیستی کشور

اداره کل بهزیستی استان ایلام

تایید

شماره:

تاریخ:

پوسته:

۱-۳: در صورت عدم اجرای قرارداد یا رها کردن آن توسط مجری، قرارداد به طور یکجانبه از سوی کارفرما فسخ می گردد و مجری/موسسه طرف قرارداد حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب و متعهد و مکلف گردید که تمامی خسارات ناشی از عدم اجرای قرارداد را به کارفرما بپردازد. تعیین میزان خسارت به عهده ی کارفرما است و کارفرما می تواند تضمین حسن انجام کار را به نفع خود ضبط و خسارت ناشی از فسخ قرارداد را از محل تضمینات ارائه شده که قبلاً توسط مجری تحویل اداره امور مالی اداره کل بهزیستی استان ایلام گردیده استیفاء نماید.

ماده ۱۱: خسارت دیرکرد (جریمه تأخیر):

چنانچه قرارداد بدون عذر موجه در موعد مقرر به پایان نرسد و موافقت کتبی جهت استمهال قرارداد صورت نگیرد، به ازاء هر روز تأخیر در کل زمان تعیین شده جهت انجام موضوع قرارداد، ۱٪ درصد از کل قرارداد بعنوان خسارت دیرکرد کسر می گردد.

ماده ۱۲:

این قرارداد در ۱۲ ماده، یک پیوسته، ۴ صفحه و در ۴ نسخه تهیه گردیده که هر نسخه ی آن حکم واحدی داشته و بدون قلم خوردگی (لاک گرفتگی) صحیح و پس از امضاء طرفین قرارداد معتبر می باشد.

سازمان بهزیستی کشور
حسین نور علیزاده
معاون کل

فروزان دافسرده
معاون امور توسعه و پیشگیری
معاونت امور توسعه
پیشگیری و درمان اعتیاد
استان ایلام

موسسه کلبرگ نگین دهلران
ان

اداره کل بهزیستی استان ایلام
امور حقوقی

<http://www.behzisty-ilam.ir>
E_mail: bhz_ilam@yahoo.com

نشانی: ایلام، بلوار شهید بهشتی، سازمان بهزیستی استان ایلام
تلفن: ۲۲۲۲۳۸-۲۲۲۲۰۷۰ فاکس: ۲۲۲۲۴۷۰