



سازمان بهزیستی کشور
اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری

بختیاری

شماره: ۱۶۴۲۳۴۵
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۲/۰۲
پیوست:

قرارداد کد رهگیری: ۲۹۵۹۲

این قرارداد براساس ماده ۱۷ قانون مدیریت خدمات کشوری و استعلام دریافتی ثبت شده در سامانه تدارکات الکترونیک دولت به شماره 1103003689000016 فی مابین اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری با شناسه ملی ۱۴۰۰۲۸۷۱۰۶ به نمایندگی خانم دکتر مهشید سلیمانی با شماره تلفن ۳۲۲۳۲۳۲ به آدرس استان چ-ب شهرکرد- خیابان شریعتی کوچه ۴۵ به عنوان کارفرما و شرکت رادمان خدمات نگین بختیاری به شماره ثبت ۱۳۲۲۳ و شناسه ملی ۱۴۰۰۸۰۲۶۱۸۵ و کد اقتصادی 411637447357 به نمایندگی آقای سید غلامرضا هاشمی باباحیدری به شماره ملی ۴۶۷۹۷۲۳۶۱۰ مدیر عامل شرکت به نشانی: شهرکرد، خیابان ولیعصر، خیابان مرادیان، پاساژ مهرگان، طبقه همکف و شماره همراه ۰۹۱۳۸۸۱۰۱۲ و تلفن ثابت ۰۳۸۳۳۳۸۱۲۴۱ بعنوان پیمانکار بشرح ذیل منعقد می گردد.

ماده (۱) موضوع قرارداد:

عبارت است از انجام کلیه امور مربوط به نظافت و آبدارخانه اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری اعم از ساختمان ها، محوطه، باغچه، سالن جلسات، سرویس بهداشتی و فضای سبز به شرح قرارداد و فرم استعلام بهاء

ماده (۲) مدت قرارداد:

این قرارداد از تاریخ ۱۴۰۳/۱/۱ لغایت ۱۴۰۴/۰۲/۳۱ به مدت ۱۴ ماه میان طرفین قرارداد منعقد می گردد.

ماده (۳) مبلغ قرارداد:

مبلغ کل قرارداد با عنایت به حجم و ارزش هر واحد کار و مدت زمان اجرای قرارداد تا سقف ۱۲۱۷۷۰۸۸۰۰۰ ریال (دوازده میلیارد و یکصد و هفتاد و هفت میلیون و هشتاد و هشت هزار ریال) به ازای ۱۲۳۲۰ ساعت در طول مدت قرارداد و به ازای هر ساعت کاری ۹۸۸۴۰۰ ریال که از طرف اول این مبلغ از محل اعتبارات ردیف استانی، ابلاغی و درآمدهای اختصاصی و فصل دوم به شرح ماده ۴ قابل پرداخت می باشد.

ماده (۴) شرایط و نحوه پرداخت:

مبلغ قرارداد براساس تایید ناظر با توجه به خدمات ارائه شده و به تفکیک خدمات مطابق جدول ذیل در پایان هر ماه تا سقف ۱۴/۱ (یک چهاردهم) مبلغ کل قرارداد بر اساس میزان کارکرد استخراج شده از دستگاه کارتکس قابل پرداخت می باشد

ردیف	نوع خدمت	واحد	حجم کار تقریبی ماهانه	قیمت واحد برای هر ساعت به ریال	جمع ماهانه به ریال	جمع سالیانه به ریال
۱	امور نظافتی و خدماتی	ساعت	-	۹۸۸۴۰۰	-	۱۲۱۷۷۰۸۸۰۰۰

پیمانکار

شرکت رادمان خدمات نگین بختیاری

به نمایندگی آقای غلامرضا هاشمی
گت رادمان خدمات نگین بختیاری
شماره ثبت: ۱۳۲۲۳ نام ثبت: ۹۷/۱۰/۰۲

کارفرما
اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری
به نمایندگی دکتر مهشید سلیمانی
شهرکرد، خیابان شریعتی، رویهوی بیمارستان
آیت الله کاشانی
تلفن: ۳۲۲۲۳۲۳۲، ۳۲۲۲۸۵۸۵
فکس: ۳۲۲۲۳۲۹۴

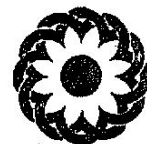
آدرس سایت:
www.chbehzisty.ir
پست الکترونیکی:
org@chbehzisty.ir
info@chbehzisty.ir

شماره: ۱۳۲۲۳

تاریخ: ۱۳۹۲/۰۲/۰۷

پیوست:

بیمه



سازمان بهزیستی کشور
اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری

تبصره: ناظر پس از بررسی مبلغ تأیید شده صورت وضعیت را اعلام و آن را همراه ضمايم جهت بررسی به کارفرما ارائه می نماید.
تبصره ۱: از هر مرحله پرداخت ۱۰ درصد بعنوان تضمین حسن انجام کار کسر و در پایان دوره تضمین و پس از تسویه حساب نهائی در صورت عدم مواجه با مشکلاتی که ناشی از بی توجهی، سهل انگاری پیمانکار در انجام وظایف تعریف شده و یا عدم وصول شکوائیه و شکایت کارگران تحت امر و عدم وصول دستور مقام قضائی یا حقوقی و غیره پرداخت می گردد.

تبصره ۲: در صورتیکه پیمانکار در اجرائی وظایف خویش کاهلی، سهل انگاری و مسامحه نموده و یا به هریک از تعهدات خویش عمل ننماید کارفرما به تشخیص خود و حسب مورد مبالغی را به عنوان جریمه یا خسارت از مطالبات فوق کسر و مابقی را در پایان دوره تضمین و پس از انجام موضوع قرارداد به پیمانکار مسترد می نماید.

تبصره ۳: ۹٪ مالیات ارزش افزوده با ارائه برگ ثبت نام مودی (توسط پیمانکار) از سوی کارفرما قابل پرداخت خواهد بود
تبصره ۴: کلیه کسورات قانونی شامل انواع مالیاتهای متعلقه، حقوق تامین اجتماعی و سایر عوارض قانونی که به این قرارداد تعلق می گیرد و هرآنچه که به موجب قانون وضع شود بمعهد مجری است و کارفرما مجاز است از پرداختهایی که به مجری صورت می گیرد کسر و به حسابهای مربوطه واریز نماید.

تبصره ۵: کارفرما می تواند موضوع و مبلغ قرارداد را باتوجه به حجم کار اضافی تا سقف ۲۵٪ افزایش یا کاهش (با رعایت سقف معاملات) دهد.
تبصره: پیمانکار موظف به دریافت رسید حق بیمه و مالیاتهای پرداختی از واحدهای مربوطه و ارائه آن به کارفرما پس از پایان هرماه خواهد بود

تبصره: پرداخت آخرین صورت وضعیت منوط به ارائه مقاصد حساب بیمه از طرف پیمانکار می باشد.

ماده ۵ تضمینات:

۱-۶- تضمین پیش پرداخت:

۲-۶- پیمانکار موظف است همزمان با امضا و مبادله قرارداد ۱۰ درصد از مبلغ کل قرارداد را ضمانتنامه بانکی یا بصورت وجه نقد قبل از انعقاد قرارداد ارائه نماید. ضمانتنامه یادشده بایستی تا پایان قرارداد اعتبار داشته باشد و مبلغ نقدی بابت ضمانتنامه حسن انجام تعهدات به حساب خزانه (تمرکز سپرده) واریز گردد.

۳-۶- سپرده حسن انجام کار: ۱۰٪ هر مرحله از پرداخت بابت حسن انجام کار کسر و در حساب سپرده نگهداری می گردد که در پایان زمان قرارداد و تأیید توسط ناظر به مجری مسترد خواهد بود.

ماده ۶- تعهدات پیمانکار: پیمانکار می بایست توان پرداخت حقوق، بیمه و مزایای پرسنل تحت امر خود را در صورت تأخیر صورت حساب توسط کارفرما حداقل به مدت دوماه داشته باشد.

پیمانکار
شرکت رادمان خدمات نگین بختیاری
به نمایندگی از غلامرضا هاشمی

شرکت رادمان خدمات نگین بختیاری
شماره نب: ۱۳۲۲۳ فاسس: ۹۷/۱۰/۰۲

کارفرما
اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری
به نمایندگی از دکتر محمدعلی سلیمانی
شهر کرد، خیابان شریعتی، روبروی پستخانه
آیت الله کاشانی صندوق پستی: ۳۴۱
تلفن: ۳۲۲۲۲۲۲۲، ۳۲۲۲۲۲۲۲، ۳۲۲۲۲۲۲۲
فکس: ۳۲۲۲۲۲۲۲

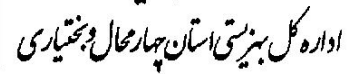
www.chbehzisty.ir

org@chbehzisty.ir

info@chbehzisty.ir

آدرس سایت:

پست الکترونیکی:



.....: پیوست

بہار

- www.chbehzisty.ir
org@chbehzisty.ir
info@chbehzisty.ir

(2)

شماره: ۲۲۲۲۲۲۲۲

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۰۲

پیوست:

بیمه



سازمان بهزیستی کشور
اداره کل بهزیستی استان چهارمحال بختیاری

۱۶- وجوه مربوط به حقوق و مزایا، حق الزحمه، پاداش و سایر پرداخت های قانونی کارکنان پیمانکار طرف قرارداد مطابق لیست تنظیمی پیمانکار به حساب بانکی که در بانک ملت شعبه بیمارستان روبه روی بهزیستی استان با امضا مشترک بین نماینده شرکت آقا / خانم سیده فرزانه مرتضوی باباحیدری و نماینده کارفرما آقا / خانم عظمی نیک پور افتتاح میگردد، واریز خواهد شد. پرداخت از حساب مذکور صرفا برای واریز خالص حقوق و مزایای کارکنان ذیربط و واریز کسور قانونی لیست های مربوط به بیمه، مالیات و ... خواهد بود.

۱۶- شرکت موظف به تامین نیروی جایگزین در ایام مرخصی و استعلاجی، استحقاقی نیروهای معرفی شده می باشد به نحوی که هیچ گونه خللی در انجام امورات اداره کل بهزیستی استان ایجاد نگردد.
شرایط مندرج در استعمال بها جز لاینفک این قرارداد بوده و پیمانکار مکلف به رعایت تمامی مفاد آن و پرداخت حقوق و مزایای نیروی انسانی براساس مصوبه شورای عالی کار و آنالیز ارائه شده در استعمال می باشد.

ماده ۷- تعهدات کارفرما:

۱- پرداخت مبلغ قرارداد براساس قیمت هرواحد کار و حجم کار انجام شده در طول ماه براساس قوانین و ضوابط قانون کار شرح در استعمال

۲- نظارت کمی و کیفی بر خدمات

۳- تأیید صلاحیت نیروهای خدمه توسط واحد حراست و اموراداری

ماده ۸- ناظر قرارداد:

از سوی کارفرما، مسئول امور اداری بعنوان ناظر قرارداد تعیین شده است و کلیه پرداختها از سوی کارفرما به مجری (طبق ماده ۴ قرارداد) پس از تایید ناظر قرارداد قابل پرداخت خواهد بود.

ماده ۹- الزامات قوانین کار، تامین اجتماعی و مسئولیت مدنی:

مجری در انجام وظایف موضوع قرارداد ملزم به رعایت مقررات قانون کار و قانون تامین اجتماعی می باشد و در پایان قرارداد می بایستی مفصلا حساب تامین اجتماعی را به کارفرما ارائه نماید.

ماده ۱۰- انتقال تعهدات به غیر:

مجری بدون مجوز کتبی از کارفرما حق واگذاری یا انتقال تمام یا بخشی از مفاد قرارداد را به غیر (اعم از اشخاص حقیقی یا حقوقی) نخواهد داشت و در صورت ارتکاب چنین عملی مجری متعهد به جبران خسارت ناشی از این امر خواهد بود و در این حالت کارفرما حق فسخ یک جانبه قرارداد را دارد.

پیمانکار
شرکت رادمان خدمات نگین بختیاری
به نمایندگی آقای غلامرضا هاشمی
گت رادمان خدمات نگین بختیاری
شماره ثبت: ۱۳۲۲۳ تاسیس: ۹۷/۱۰/۰۲

اداره کل بهزیستی استان
به نمایندگی دکتر مهرداد سلیمانی
شهرکرد، خیابان شریعتی و روی بیمارستان
آیت الله کاشانی
تلفن: ۳۲۲۲۲۲۲۲، ۳۲۲۲۲۲۲۲، ۳۲۲۲۲۲۲۲
نمابر: ۳۲۲۲۲۲۲۲

آدرس سایت: *www.chbehzisty.ir
پست الکترونیکی: org@chbehzisty.ir
info@chbehzisty.ir

شماره: ۴۲۲۲۳

تاریخ: ۱۳۹۲/۰۲/۰۹

پیوست:

بهمیستی



سازمان بهزیستی کشور

اداره کل بهزیستی استان چهارمحال بختیاری

ماده ۱۱- ممنوع مداخله در معاملات دولتی:

مجری اعلام می دارد اصل ۱۴۱ قانون اساسی ولایحه قانون منع مداخله در معاملات دولتی، مشمول هیچ یک از ممنوعیتهای مندرجه در اصل ولایحه مزبور نبوده و چنانچه تا پایان قرارداد خلاف آن ثابت شد و یا ممنوعیتهای مزبور شامل یکی از اعضا نامبرده گردد قرارداد باطل کارفرما کلیه هزینه ها و خسارات وارده بر خود را از محل مطالبات و تضمینات پیمانکار برداشت می نماید.

ماده ۱۲- فورس ماژور:

در صورت تحقق حالت قاهره که ناشی از اراده طرفین نبوده (عوامل مانند: سیل غیرقابل پیش بینی، جنگ، خشکسالی بی سابقه، انش سوزی گسترده و غیره) اجرای تعهدات طرفین به مدت یک ماه به حالت تعلیق در می آید. پس از انقضاء این مدت چنانچه قوه قاهره هنوز باقی باشد این قرارداد منفسخ خواهد بود. در صورت فسخ قرارداد به علت تحقق قوه قاهره، هزینه کارهای انجام شده و قیمت تجهیزات تهیه و نصب شده پس از کسر استهلاک به پیمانکار پرداخت می گردد و بر مبنای وضع موجود مطابق مفاد قرارداد بین طرفین تسویه حساب بعمل می آید، بدیهی است کلیه شروط و تعهدات از جمله خسارات و جریمه های تاخیر، رفع نقص و غیره تا قبل از حالت قاهره به قوت خود باقی و ملاک تسویه حساب و پرداختها قرار خواهد گرفت.

ماده ۱۳- مرجع حل اختلاف:

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

ماده ۱۴- خسارت دیرکرد (جریمه تاخیر):

چنانچه قرارداد بدون عذر موجه در موعد مقرر به پایان نرسد و موافقت کتبی جهت استمهال قرارداد صورت نگیرد کارفرما حق خواهد داشت به ازای هر روز تاخیر مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰۰ ریال از محل مطالبات و تضمینات مجری کسر و به حساب خود منظور نماید. تبصره: پرداخت جریمه تاخیر به منزله ایفای اصل تعهد نیست و پرداخت آن لطمه ای به اصل موضوع قرارداد وارد نمی سازد و طرف پرداخت کننده را از انجام تعهداتش مبری نمی نماید.

ماده ۱۵- منع مداخله کارکنان دولت:

مجری رسماً اعلام می نماید که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله کارکنان در معاملات دولتی مصوب دیماه ۱۳۷۷ نمی باشد مجری تعهد می نماید که منافع این قرارداد را به هیچ یک از اشخاص یا افرادی که در قانون مذکور پیش بینی نشده است انتقال نداده و یا آنان را به مشارکت قبول نکند. بدیهی است در صورت تخلف از مراتب فوق کلیه تبعات قانونی آن صرفاً متوجه مجری بوده و کارفرما طبق مقررات قانون مزبور با مجری (شرکت) رفتار می نماید و در این خصوص کارفرما هیچ مسئولیتی نخواهد داشت.

پیمانکار
شرکت پیمانکاری خدمات فنی و مهندسی
گسترده
شماره ثبت: ۱۳۲۲۳ ناسنس: ۹۷/۱۰/۰۲

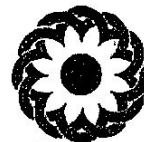
کارفرما
اداره کل بهزیستی استان چهارمحال بختیاری
به نمایندگی از کمیته پیمانکاری
شهر کرد، خیابان شریعتی، ووبروی بیمارستان
آیت الله کاشانی
تلفن: ۳۲۲۲۳۳۳۳، ۳۲۲۲۳۳۳۳
فکس: ۳۲۲۲۳۳۳۳

(۵)

آدرس سایت: www.chbehzisty.ir
پست الکترونیکی: org@chbehzisty.ir
info@chbehzisty.ir

شماره ۱۳۴۵۶۷۸۹
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۵/۰۵
پیوست:

بیمه



سازمان بهزیستی کشور
اداره کل بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری
ماده ۱۶ - اطلاعات محرمانه:

کلیه اسناد و اطلاعات محرمانه و طبق بندی شده و همچنین تمامی اطلاعات و اسراری که در جریان انجام موضوع قرارداد بدست می آید تا پایان موضوع قرارداد و حداقل ۳ سال پس از تحویل به کارفرما محرمانه و هرگونه تکرار، افشاء، نشر، تصویر برداری، نگه داری و در اختیار دیگران قراردادن آن به هر شکل و صورتی ممنوع می باشد. پیمانکار مکلف است پس از اتمام قرارداد و زمان تسویه حساب همگی را با ذکر جزئیات و گزارش مشروح به کارفرما مسترد نماید.

ماده ۱۷ - منع هدیه و کمیسیون:

پیمانکار رسماً اعلام می کند که برای کسب قرارداد به هیچ یک از متصدیان و دست اندرکاران کارفرما تحت هیچ عنوان هدیه، پاداش، کمیسیون، تحفه، حق العمل و غیره به صورت نقدی یا جنسی یا واسطه یا بی واسطه پرداخت ننموده و هیچ یک از آنان نیز در منافع خود سهم نکرده است. هرگاه خلاف مراتب فوق ثابت شود کارفرما حق خواهد داشت قرارداد را فسخ و کلیه خسارات وارده را از محل مطالبات و سایر دارائیهای پیمانکار برداشت و یا مطالبه نماید. مضاف بر اینکه حق تعقیبات کیفری نیز برای کارفرما محفوظ خواهد بود.

ماده ۱۸ - نشانی طرفین برای ارسال اطلاعاتی ها و مکاتبات:

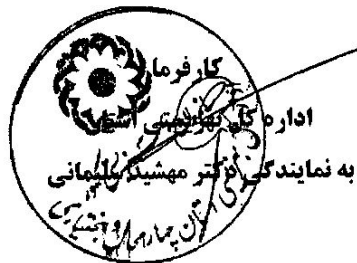
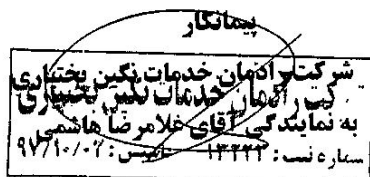
هر گونه مکاتبه ای که طبق این قرارداد بعنوان (کارفرما) و یا (مجری) باشد، باید به نشانی های مذکور در ابتدای قرارداد، ارسال و یا تحویل پست سفارشی شود. درمورد فاکس متعاقباً باید تایید لازم به نحو مزبور ارسال شود هرگاه یکی از طرفین قرارداد نشانی خود را در مدت قرارداد تغییر دهد باید ظرف ۴۸ ساعت موضوع کتباً به طرف دیگر اعلام نماید و تا زمانیکه نشانی جدید به طرف دیگر اعلام نشده است، کلیه نامه ها و اوراق و اظهارنامه ها به نشانی مذکور در آغاز این قرارداد ارسال و ابلاغ قانونی تلقی خواهد شد.

ماده ۱۹ - تغییر حجم قرارداد (مقدار کار):

کارفرما در طول مدت اجرای قرارداد حق خواهد داشت حداقل یک ماه قبل مقدار کار موضوع قرارداد را کتباً تا میزان ۲۵٪ مبلغ اولیه یا همان نرخ تغییر دهد در این صورت قیمت مقدار کار تغییر کرده و حسب مورد از مبلغ کل قرارداد کسر یا به آن افزوده می گردد.

ماده ۲۰ - نسخ قرارداد:

این قرارداد در ۱۹ ماده و ۶ تبصره در سه نسخه تهیه و تنظیم شده که پس از امضا و مبادله قرارداد لازم الاجرا خواهد بود که همه نسخه ها از لحاظ قانونی دارای حکم واحد می باشد.



ناظر قرارداد
نگهید علیرضایی (مسئول امور اداری)

شهر کرد، خیابان شریعتی، روبروی بیمارستان
آیت الله کاشانی صندوق پستی: ۳۴۱
تلفن: ۳۲۲۲۲۲۲۲، ۳۲۲۲۲۸۵۵۵، ۳۲۲۲۲۷۹۶۱
فکس: ۳۲۲۴۳۲۹۴

آدرس سایت: www.chbehzisty.ir
پست الکترونیکی: org@chbehzisty.ir
info@chbehzisty.ir