

۱۴,۲۱۰,۳۴۷۵

برستار

۱۴۰۴/۳/۳

قرارداد واگذاری فعالیتهای خدمات عمومی

۱- نام دستگاه (کارفرما): اداره کل بهزیستی استان اردبیل	۱-۱- مستند قانونی: ماده ۱۷ قانون مدیریت خدمات کشوری و آیین نامه اجرایی آن
۲- نام نماینده دستگاه: طاهره رزاق پور	۳- سمت نماینده دستگاه: مدیر کل
۴- نام شرکت (طرف قرارداد): شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی مهر پرور با شناسه ملی ۱۰۴۳۰۱۳۳۱۶۳ و شماره ثبت ۱۰۶۷۴	۵- شماره و تاریخ تعیین صلاحیت شرکت: شماره: ۸۴۷۰ تاریخ ۱۴۰۴/۰۲/۲۹ مرجع صدور: اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی اردبیل
۱۵- نام نماینده شرکت طرف قرارداد: علی امیر پور	۷- سمت نماینده شرکت طرف قرارداد: رئیس هیئت مدیره
۸- شماره و تاریخ صورتجلسه کمیسیون مناقصه: ۲۰۰۴۰۰۳۷۴۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۱۴	
۹- موضوع قرارداد: خدمات عمومی و نظافت، سرایداری و نگهداری بهزیستی استان مطابق برنامه اعلامی سال ۱۴۰۴. نوع کار: حجمی کیفیت کار: مطابق شرایط اختصاصی قرارداد (پیوست قرارداد) و اعلام واحد مربوطه. واحد کار: انجام شیفت کاری مطابق قانون کار به تعداد ۲۵ شیفت روزانه و مجموعاً ۷۵۷۵ شیفت در طول مدت قرارداد.	
۱۰- مدت انجام قرارداد: مدت زمان انجام قرارداد به مدت ده ماه. تاریخ شروع: ۱۴۰۴/۰۳/۰۱ تاریخ خاتمه: ۱۴۰۴/۱۲/۲۹	
۱۱- محل تامین اعتبار و مبلغ قرارداد: از محل اعتبارات هزینه ای و ابلاغی بهزیستی استان در سال ۱۴۰۴. ۱۱-۱ ارزش هر واحد کار: طبق فرم آنالیز قیمت (فرم پیشنهاد قیمت اسناد مناقصه در سامانه ستاد ایران) برحسب شیفت کاری. ۱۱-۲ کل مبلغ قرارداد: ۵۳,۸۶۳,۵۹۳,۵۷۹ ریال به حروف: پنجاه و سه میلیارد و هشتصد و شصت و سه میلیون و پانصد و نود و سه هزار و پانصد و هفتاد و نه ریال. ۱۱-۳ ضمانت انجام تعهدات: معادل ۱۰ درصد کل مبلغ قرارداد بوده و در قالب ضمانت نامه بانکی از شرکت طرف قرار داد دریافت می گردد.	
۱۲- نحوه ی پرداخت مبلغ قرارداد: پرداخت بر اساس تایید کارفرما و بصورت ماهانه طبق صورت وضعیت تایید شده و پس از کسورات قانونی (بیمه، مالیات، کسر ۱۰ درصد حسن انجام کار و...) صورت میگیرد. شرکت موظف است موضوع قرارداد را پرداخت و صورت وضعیت را بصورت کامل ارایه نماید.	
۱۳- روش اصلاح قرارداد: ۱۳-۱ کارفرما می تواند در صورت ضرورت نسبت به تغییر میزان کار با اعلام به شرکت طرف قرارداد، مبلغ قرارداد را ۲۵ درصد کاهش یا افزایش دهد ۱۳-۲ کارفرما می تواند در صورت دارا بودن مستخدم رسمی در خدمات موضوع قرارداد اجازه استفاده از این نیروها یا کاهش مبلغ قرارداد (حداقل به میزان و مزایای افراد مذکور) به شرکت طرف قرارداد اعطا نماید. ۱۳-۳ کارفرما می تواند در صورت ضرورت در جهت حسن اجرای این قرارداد و بارعایت مقررات عمومی، شرایط اختصاصی را که لازم می داند به این قرار داد الحاق نماید.	

۱۴- تعهدات کارفرما:

- ۱۴-۱- کارفرما یک نفر را به عنوان نماینده تام الاختیار خود جهت همکاری و ایجاد هماهنگی های لازم به شرکت طرف قرارداد معرفی می نماید.
- ۱۴-۲- کارفرما موظف است هزینه های انجام خدمات را طبق قرارداد، از محل اعتبارات تخصیص یافته پرداخت نماید.
- ۱۴-۳- کارفرما متعهد می شود اطلاعات لازم را جهت انجام خدمات در اختیار شرکت طرف قرارداد، قرار دهد.
- ۱۴-۴- کارفرما متعهد می شود برای فسخ قرارداد، حداقل یک ماه قبل از فسخ، موضوع را کتبا به پیمانکار اطلاع دهد.
- ۱۴-۵- کارفرما موظف است ضمانت حسن انجام تعهدات اجرای کلیه تکالیف قانونی و هر نوع پاسخگویی به مراجع ذیربط را از شرکت طرف قرارداد اخذ نماید.

۱۵- تعهدات شرکت طرف قرارداد:

- ۱۵-۱- شرکت طرف قرارداد می بایست یک نفر را به عنوان نماینده تام الاختیار خود جهت پاسخگویی و ایجاد هماهنگی های لازم در انجام خدمات موضوع قرارداد، کتبا به کارفرما معرفی نماید.
- ۱۵-۲- شرکت طرف قرارداد متعهد است نیروی انسانی واجد شرایط، امکانات و تجهیزات را به میزان کافی جهت انجام خدمات موضوع قرارداد به کارگیرد.
- ۱۵-۳- شرکت طرف قرارداد متعهد است خدمات قرارداد را طبق برنامه زمان بندی که به تایید کارفرما می رسد انجام دهد.
- ۱۵-۴- شرکت طرف قرارداد متعهد است که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی نمی باشد.
- ۱۵-۵- شرکت طرف قرارداد متعهد است مقررات قانون کار و قانون تامین اجتماعی را در انجام وظایف موضوع قرارداد و تعیین مزد و حقوق کارگران رعایت نماید و هر گونه پاسخگویی به شکایات و اجرای آراء مربوط به هیات های اختلاف کارگری و سایر تعهدات قانون کار را بر عهده بگیرد.
- تبصره: شرکت طرف قرارداد موظف به ارائه گواهینامه ثبت مالیاتی در خصوص مالیات بر ارزش افزوده می باشد، که پرداخت ارزش افزوده پس از ارائه گواهی ثبت نام از طرف شرکت، به عهده کارفرما می باشد.
- ۱۵-۶- شرکت طرف قرارداد حق واگذاری موضوع قرارداد را به اشخاص دیگر کلاً یا جزاً (اعم از حقیقی یا حقوقی) ندارد.
- ۱۵-۷- شرکت طرف قرارداد مکلف است ماهانه تصویر لیست پرداخت حقوق و لیست بیمه کارکنان خود را که به تایید سازمان تامین اجتماعی رسیده است به کارفرما ارائه نماید.
- ۱۵-۸- هر گونه تغییر در وضعیت شرکت طرف قرارداد می بایستی ظرف مدت ۵ روز کتبا به کارفرما اعلام گردد.
- ۱۵-۹- در صورت فسخ، لغو یا اتمام قرارداد، تسویه حساب کارکنان به عهده شرکت طرف قرارداد می باشد.
- ۱۵-۱۰- شرکت طرف قرارداد متعهد است برای نیروی انسانی شرکت، در موارد ضروری که به سلامت افراد مربوط است، کارت سلامت و بهداشت ارائه نماید.
- ۱۵-۱۱- شرکت طرف قرارداد متعهد است آموزشهای تخصصی و حرفه ای لازم را به کارکنان خود (جهت واگذاری کار) بدهد.
- ۱۵-۱۲- ضمانت حسن رفتار و اخلاق کارکنان و کیفیت انجام کار آنان به عهده ی شرکت طرف قرارداد است و شرکت در مقابل بهیشتی پاسخگو می باشد.
- ۱۵-۱۳- شرکت طرف قرارداد موظف به رعایت نظام های جاری دستگاه، حفظ اسرار و رعایت کلیه نکات ایمنی می باشد.
- ۱۵-۱۴- به منظور حسن اجرای تعهدات، طرف قرارداد موظف است به میزان ۱۰ درصد مبلغ قرارداد تضمین معتبر و قانونی بپردازد، که طبق بند ۱۱ ماده ۳، در قالب ضمانت نامه بانکی از شرکت اخذ گردیده است.
- ۱۵-۱۵- شرکت طرف قرارداد مکلف است مدت قرارداد هر یک از کارکنان را طبق نظر کارفرما، در قرارداد تنظیم نماید و همچنین یک نسخه از اصل قرارداد منعقد با پرسنل خود را به بهیشتی (کارفرما) و تصاویر آن را به ادارات کار و سازمان تامین اجتماعی مربوطه تحویل نمایند.
- ۱۵-۱۶- شرکت طرف قرارداد موظف به رعایت شرایط اختصاصی مندرج در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت می باشد.

۱۶- نظارت:

- ۱۶-۱- کارفرما موظف است حسب کمیت و کیفیت موضوع قرارداد فرد یا افراد (حقیقی و حقوقی) واجد شرایط را که صلاحیت آنان به تایید بالاترین مقام دستگاه رسیده باشد، به عنوان ناظر کارفرما به طرف قرارداد معرفی نماید.
- ۱۶-۲- کلیه پرداختها به طرف قرارداد، با تایید ناظر یا ناظرین کارفرما صورت می گیرد.
- ۱۶-۳- نظارت بر اجرای تعهدات قانونی شرکت و کارکنان متبوع آنها با ناظر کارفرما می باشد.
- ۱۶-۴- ناظر، بر حسن اجرای موضوع قرارداد توسط شرکت نظارت داشته و مشکلات را به کارفرما منعکس نماید.

۱۶-۵- ناظر باید مکانیزم اجرای نظارت را با توجه به شیوه های علمی و مدیریتی مبتنی بر نظر سنجی پیش بینی و اعمال نماید.

۱۶-۶- تشخیص کار فرما در مورد عدم انجام تعهدات و یا قصور طرف قرارداد و یا واگذاری موضوع قرارداد به شخص ثالث یا یکبار اخطار توسط معاونت پشتیبانی بهزیستی، اعلام خواهد شد و پس از صدور این اخطاریه، کار فرما می تواند نسبت به فسخ قرارداد و اخذ خسارت از محل مطالبات قانونی شرکت و یا تضمین مآخوذه اقدام نماید.

۱۷- شرایط عمومی قرارداد:

۱۷-۱- کارفرما در قبال مطالبات نیروی انسانی شرکت در زمینه قانون کار، قانون تامین اجتماعی و سایر قوانین و مقررات مربوط در برابر اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی، سازمان تامین اجتماعی و سایر مراجع قانونی ذیربط و ذیصلاح هیچگونه مسئولیتی ندارد.

۱۷-۲- کارفرما حق هرگونه دخالتی در امور داخلی شرکت طرف قرارداد را نظیر معرفی کارکنان، نحوه ی مدیریت و... را دارا خواهد بود.

۱۷-۳- در صورتیکه پس از اخطار کتبی کارفرما، طرف قرارداد در اجرای تعهدات خود از نظر کمی یا کیفی کوتاهی و قصور داشته باشد.

- در مرحله اول: پنج درصد جریمه از رقم مورد تعهد کسر می شود.

- در مرحله دوم: ده درصد جریمه از رقم مورد تعهد کسر می شود.

- در مرحله سوم: بیست درصد جریمه از رقم مورد تعهد کسر می شود.

- در مرحله چهارم: موضوع در کمیته ای با حضور نمایندگان کار فرما، طرف قرارداد و ناظر بررسی و تصمیم گیری می شود. حکم تصمیمات کمیته لازم الاجرا است. در صورتی که با دعوت کارفرما، به هر دلیلی جلسه مزبور در دو نوبت برگزار نشود، کار فرما می تواند نسبت به تامین و اخذ حقوق خود از طریق مراجع ذی صلاح قضایی اقدام نماید.

۱۷-۴- در صورت ایراد خسارت و عدم اجرای تعهدات از سوی طرف قرارداد، بهزیستی می تواند به میزان درصدی از مبلغ قرارداد، از محل طلب ها، ضمانت نامه ها و سپرده های شرکت اخذ خسارت نماید.

۱۷-۵- هرگونه قرارداد که نتیجه آن بکارگیری نیروی انسانی باشد ممنوع است.

۱۸- نشانی طرفین جهت انجام مکاتبات:

۱۸-۱- نشانی کارفرما:

اردبیل، شهرک کارشناسان، میدان ولیعصر، اداره کل بهزیستی استان اردبیل. تلفن: ۰۴۵-۳۳۷۱۹۳۰۰

۱۸-۲- نشانی شرکت طرف قرارداد:

اردبیل، بزرگراه شهدا، نبش کوچه زینیه، جنب درمانگاه شوک، پلاک ۸۷، تلفن همراه: ۰۹۱۴۸۲۱۱۳۵۸۰

نشانی های فوق به منزله اقامتگاه قانونی طرفین می باشد لذا مکاتبات رسمی و ارسال مراسلات از طریق نشانی های فوق الذکر قانونی تلقی می شود در صورت تغییر نشانی طرفین موظفند ظرف مدت ۴۸ ساعت یکدیگر را کتبا مطلع نمایند. در غیر اینصورت کلیه نامه ها ابلاغ شده تلقی و عذر عدم اطلاع پذیرفته نمی باشد.

۱۹- امضاء طرفین قرارداد:

این قرارداد به انضمام شرایط اختصاصی قرارداد، در ۱۹ بند و ۵ نسخه (برای طرف قرارداد، دستگاه (کارفرما)، اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان، سازمان تامین اجتماعی استان و سایر موارد مورد نیاز تهیه و تنظیم شده که پس از امضای طرفین قرارداد لازم الاجرا خواهد بود.

مهر و امضاء شرکت طرف قرارداد:

شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی مهر پرور

با مدیریت: علی امیرپور

مهر و امضاء کارفرما:

اداره کل بهزیستی استان اردبیل

با مدیریت: طاهره رزاقی پور

سید علی میرزایی