

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۹/۰۵
شماره: ۱۴۰۳/۳۴۰/۲۶۴۱
پیوست:

بسمه تعالی



اداره کل دامپزشکی استان اردبیل
اداره دامپزشکی شهرستان —

قرارداد خرید خدمات از بخش غیر دولتی
موضوع ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت

در اجرای بند الف ماده یک آئین نامه اجرایی ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت به شماره ۳۱۴۲۶/ت ۲۶۹۷۷ مورخ ۸۱/۷/۱ قرارداد خرید خدمات به شرح ذیل منعقد می گردد.

ماده ۱- طرفین قرارداد:

این قرارداد بین آقای **دکتر فرزاد جامعی** به نمایندگی وزارت/سازمان/اداره **اداره دامپزشکی اردبیل**

که در این قرارداد بعنوان طرف اول نامیده می شود از یک طرف و **دکتر نقی نصراله زاده به کد ملی ۱۳۷۵۷۰۹۵۰۱** به نمایندگی از طرف موسسه/شرکت/شخص حقیقی **مرکز مایه کوبی دکتر نقی نصراله زاده** که از این پس طرف دوم نامیده خواهد شد منعقد و طرفین متعهد به اجرای آن می باشند.

۱-۱- مشخصات و نشانی طرف دوم قرارداد:

نام موسسه/شرکت/شخص حقیقی **نقی نصراله زاده** شماره ثبت شرکتها/شماره پروانه ۰۲۰۰۴۴۱۰۳۴۵۰۶۱۱

نشانی: **اردبیل-آخر غریبان-ایستگاه سردابه: ۰۹۱۴۱۵۲۱۱۵۹**

ماده ۲- موضوع قرارداد:

عبارتست از ارائه خدمات به شرح پیوست شماره یک توسط طرف دوم به طرف اول

ماده ۳- مدت قرارداد:

مدت قرارداد از تاریخ ۱۴۰۳/۰۹/۰۳ لغایت ۱۴۰۳/۱۲/۱۰ به مدت ۹۷ روز می باشد.

تبصره: این قرارداد در صورت اجرای کامل تعهدات توسط طرف دوم و موافقت طرفین قابل تمدید خواهد بود. موافقت طرفین بصورت کتبی اعلام خواهد شد.

ماده ۴- مبلغ قرارداد:

مبلغ کل قرارداد معادل **۲۶۲/۳۵۹/۸۵۵** ریال می باشد که با توجه به خدمات ارائه شده و بر اساس فهرست بهاء خرید خدمات

بشرح پیوست شماره ۲ قابل پرداخت می باشد.

ماده ۵- نحوه و شرایط پرداخت:

مبلغ ریالی مترتب به این قرارداد پس از تخصیص اعتبار مورد نظر قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره ۱: نحوه تنظیم و تعداد صورت وضعیت، مقام مجاز تحویل گیرنده خدمات و تایید کننده صورت وضعیت توسط طرف اول تعیین و بلافاصله پس از عقد قرارداد به طرف دوم ابلاغ خواهد شد.

تبصره ۲: کلیه پرداخت ها پس از کسر کسورات قانونی به حساب شماره IR53012000000006799626130 نزد **بانک ملت** (که توسط طرف دوم کتبا اعلام می گردد) در وجه طرف دوم قرارداد واریز می گردد.

ماده ۶- تعهدات طرف اول قرارداد:

طرف اول متعهد است نحوه تنظیم و تعداد صورت وضعیت، مقام مجاز تحویل گیرنده خدمات و تایید کننده صورت وضعیت را تعیین و بلافاصله پس از عقد قرارداد (حداکثر ظرف ۱۰ روز) به طرف دوم ابلاغ نماید.

۶-۱- پرداخت مبلغ قرارداد به شرح ماده ۵

۶-۲- بررسی و تایید گزارش های ادواری انجام کار حداکثر ظرف مدت ۷ روز

ماده ۷- تعهدات طرف دوم قرارداد:

۷-۱- انجام کلیه وظایف محوله به نحو احسن و مطابق دستورالعمل های طرف اول قرارداد

۷-۲- ارائه خدمات موضوع قرارداد با استفاده از کلیه امکانات (نیروی انسانی، وسایل و ...) متعلق به طرف دوم

۷-۳- ارائه خدمات موضوع قرارداد طبق جدول زمانبندی بشرح پیوست شماره یک

۷-۴- انجام کلیه وظایف محوله به نحو احسن و مطابق دستورالعمل های طرف اول

۷-۵- رعایت کلیه مقررات و قوانین جاری در زمینه موضوع قرارداد

۷-۶- رعایت تعرفه های ارائه خدمات بر اساس ضوابط و دستورالعمل های تعیین شده توسط طرف اول

۷-۷- عدم رابطه استخدامی کلیه کارکنانی که در ارائه خدمات توسط طرف دوم بکار گرفته خواهند شد.

۷-۸- طرف قرارداد حق انتقال موضوع قرارداد را کلاً و یا جزاً و یا حقوق ناشی از این قرارداد را به شخص ثالث بدون اطلاع و موافقت کتبی طرف اول نخواهد داشت.

۷-۹- طرف دوم متعهد و ملتزم خواهد بود در صورت بروز اختلاف در قرارداد تا حل نهایی اختلاف کلیه تعهداتی را که به موجب قرارداد دارد اجرا نماید.

۷-۱۰- کلیه کسور متعلق به قرارداد بعهده طرف دوم می باشد.

۱۱-۷- طرف دوم قرارداد متعهد می شود حداکثر تا مورخه ۱۴۰۳/۰۹/۳۰ نسبت به انجام تعهدات اقدام نماید ، در غیر اینصورت و همچنین در صورت عدم رضایت طرف اول از عملکرد طرف دوم ، عملیات مانده به دیگر بخش خصوصی فعال واگذار خواهد شد.

ماده ۸- فسخ قرارداد:

طرف اول حق دارد در صورت عدم رضایت از نحوه انجام کار طرف دوم و یا هر گونه اهمال و کم کاری و یا عدم انجام تعهدات بموقع ، با ارسال اخطار کتبی ۷ روزه و بدون پرداخت غرامتی قرارداد را بصورت یکطرفه فسخ نماید و طرف دوم حق هیچ گونه اعتراض و ادعائی نخواهد داشت و خسارت وارده بنا بر تشخیص طرف اول از تضمینهای اخذ شده پرداخت خواهد شد.

این قرارداد در صورت تحقق هریک از موارد ذیل بصورت یکطرفه از جانب طرف اول قابل فسخ می باشد.

۸-۱- عدم رعایت تعهدات ، ضوابط و دستورالعمل های ابلاغ شده از سوی طرف اول توسط طرف دوم پس از تذکر کتبی ناظر و در صورت عدم اقدامات اصلاحی ظرف مدت ۷روز

۸-۲- انتقال کلی یا جزئی حقوق ناشی از این قرارداد به شخص ثالث

۸-۳- عدم تایید گزارش عملکرد ادواری طرف دوم توسط طرف اول

ماده ۹- ضمانت حسن انجام تعهدات

طرف دوم بمنظور ضمانت حسن انجام تعهدات ، همزمان با امضاء و مبادله قرارداد یک فقره تضمین مالی مورد قبول امور مالی طرف اول به پیوست به طرف اول تسلیم می نماید

چنانچه مفاد قرارداد بنا به تشخیص طرف اول بطور کامل اجرا نشود و یا طرف دوم در انجام تعهدات خود اهمال نماید و موجبات عدم اجرا، تاخیر در اجرا و یا عدم اجرای مطلوب قرارداد را فراهم کند، طرف اول حق دارد راساً نسبت به وصول ضمانت نامه مزبور اقدام نماید.

تبصره: چنانچه عدم اجرای تعهدات به تشخیص طرف اول باعث وارد شدن خسارت و ضرر و زیان به او گردد طرف اول می تواند راساً از محل تضمینات اخذ نماید.

ماده ۱۰- منع مداخله:

طرف دوم ، بدینوسیله عدم شمول منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب دیماه ۱۳۳۷ را نسبت به خویش اعلام می دارد.

ماده ۱۱- رسیدگی به تخلفات و حل اختلاف:

مسئول رسیدگی به تخلفات طرف دوم قرارداد ستاد اجرایی/کمیته های استانی موضوع ماده ۱۳ آیین نامه اجرایی ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت خواهد بود و چنانچه اختلافاتی بین طرفین این قرارداد پیش آید اعم از اینکه مربوط به اجرای مفاد قرارداد و یا تفسیر و تعبیر هر یک از مواد و سایر اسناد و مدارک پیوست قرارداد باشد و طرفین نتوانند موضوع اختلاف را از راه توافق رفع نمایند موضوع از طریق مراجعه به محاکم و مراجع قضایی ذیصلاح حل و فصل خواهد شد.

ماده ۱۲- این قرارداد مشمول احکام قرارداد کار معین است و به هیچ عنوان جنبه سابقه کار و استخدام نداشته و هیچگونه تعهد استخدامی یا تعهد دیگری را برای طرف اول قرارداد ایجاد نخواهد نمود.

ماده ۱۳- اسناد قرارداد:

صورتهای ذیل که به رویت امضاء طرفین رسیده جزء لاینفک این قرارداد می باشد:

۱- جدول زمانبندی اجرای موضوع قرارداد بشرح پیوست شماره یک

۲- فهرست بهاء خرید خدمات بشرح پیوست شماره دو

ماده ۱۴- کلیه کسور متعلق به این قرارداد اعم از بیمه تامین اجتماعی و مالیات و دیگر کسور قانونی بعهده طرف دوم قرارداد می باشد.

ماده ۱۵- طرف دوم قرارداد موظف است کارکنان بکار گرفته شده در مرکز مایه کوبی (واکسیناتورها) را در مقابل هر گونه حوادث ناشی از کار و تب مالت و هر گونه بیماریهای ناشی از کار و همچنین بیمه مسئولیت در مقابل دام مورد واکسینه بیمه نماید و مسئولیت عدم بیمه های مزبور بعهده طرف دوم قرارداد (مرکز مایه کوبی) می باشد.

ماده ۱۶- هر گونه خسارات و ضرر و زیانی که در نتیجه نحوه عملکرد مرکز واکسیناسیون متوجه شخص واکسیناتور و دامدار شده باشد بعهده طرف دوم قرارداد (مرکز مایه کوبی) بوده و طرف اول قرارداد در این رابطه هیچ مسئولیتی بعهده نخواهد داشت.

ماده ۱۷- مرکز مایه کوبی موظف به عقد قرارداد با واکسیناتورها و تهیه لیست پرداخت حقوق و مزایا و کسر کسورات قانونی و بیمه و مالیات میباشد.

ماده ۱۸- مرکز مایه کوبی موظف به رعایت دستورالعمل های سازمان و توافق نامه های نظام دامپزشکی استان می باشد که در صورت گزارش مغایرت با دستورالعمل ها از طریق نظام صنفی رسیدگی لازم بعمل خواهد آمد.

ماده ۱۹- با عنایت به ماده ۲۴ قانون ارتقاء سلامت نظام اداری که بیان می دارد: «هرگونه اظهار خلاف واقع و ونیز ارائه اسناد و مدارک غیرواقعی به دستگاههای مشمول این قانون که موجب تضییع حقوق قانونی دولت یا شخص ثالث و یا فرار از پرداخت عوارض یا کسب امتیاز ناروا گردد جرم محسوب شده و چنانچه برای عمل ارتكابی در سایر قوانین مجازاتی تعیین شده باشد به همان مجازات محکوم شده در غیر اینصورت علاوه بر لغو امتیاز مرتکب به جزای نقدی معادل حقوق تضییع شده و نیز جبران زیان وارده با مطالبه ذی نفع محکوم می گردد و ...»

*** توجه:** حق الزحمه این طرح ضمن تامین اعتبار بر اساس تخصیص قابل پرداخت خواهد بود.

این قرارداد در ۱۹ ماده و ۴ تبصره و در ۳ نسخه که هر نسخه حکم و اعتبار قانونی دارد و بین طرفین مبادله گردید.

۳- امور مالی

دکتر نقی نصراله زاده
دکتر نقی نصراله زاده
Dr. N. Nasrollahzadeh
Dr. N. M.

توزیع نسخ: ۱- طرف اول

امضاء طرف دوم قرارداد: دکتر نقی نصراله زاده

دکتر نقی نصراله زاده
Dr. N. Nasrollahzadeh
Dr. N. M.

امضاء طرف اول قرارداد: دکتر فرزاد جامعی

دکتر فرزاد جامعی
Dr. F. Jamchi

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۰۵
شماره: ۱۴۰۳/۳۴۰/۲۶۴۱
پیوست:

قیمت جدید واکسیناسیون سال ۱۴۰۳
واکسیناسیون دامهای بزرگ (گاو و گوساله)

تعداد	مایه کوبی هر راس	هزینه ایاب و ذهاب	تهیه و ارسال گزارش	مقید کردن دام	جمع مبلغ
تا ۱۵ راس	۱۴۷/۱۴۳	۸۷۳۶	۶۱۵	۴۴/۱۴۳	۲۰۰/۶۳۷
از ۱۵ تا ۵۰ راس	۵۸/۸۵۶	۸۷۳۶	۶۱۵	۱۷/۶۵۷	۸۵/۸۶۴
از ۵۰ راس به بالا	۳۶/۱۸۴	۸۷۳۶	۶۱۵	۱۰/۸۵۵	۵۶/۳۹۰

واکسیناسیون دامهای کوچک (گوسفند و بز)

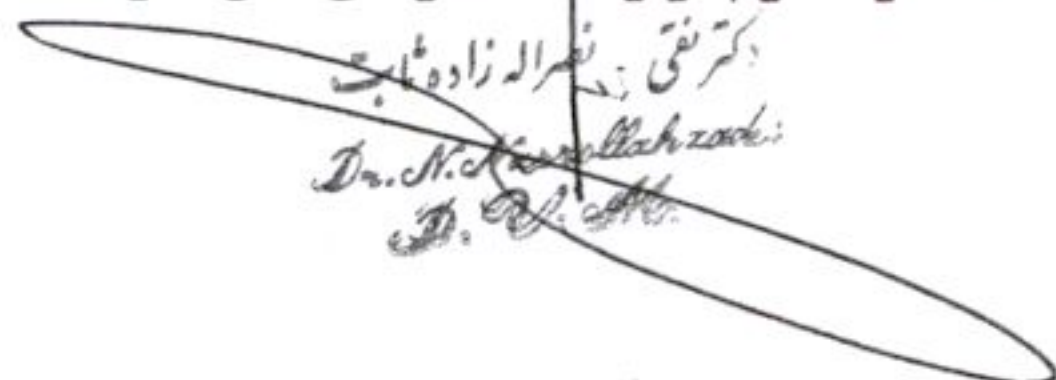
تعداد	مایه کوبی هر راس	هزینه ایاب و ذهاب	تهیه و ارسال گزارش	مقید کردن دام	جمع مبلغ
تا ۱۵۰ راس	۱۶/۳۰۸	۲۱۸۴	۶۱۵	۴/۸۹۲	۲۳/۹۹۹
از ۱۵۰ تا ۳۰۰ راس	۱۱/۹۲۹	۲۱۸۴	۶۱۵	۳/۵۷۹	۱۸/۳۰۷
از ۳۰۰ راس به بالا	۹/۱۵۱	۲۱۸۴	۶۱۵	۲/۷۴۵	۱۴/۶۹۵

توضیح: هزینه بندهای مربوط به تهیه و ارسال گزارش پس از خدمات پیشگیری و بهداشتی، آماده سازی گله و بررسی شرایط پیش از خدمات پیشگیری و بهداشتی، نظارت بر انجام واکسیناسیون و کنترل بیماری ها پس از پر کردن فرم های مربوطه توسط مسئولین مراکز مایه کوبی پرداخت می گردد.

جدول زمانبندی اجرای م.ض.ع قرارداد

ردیف	شرح خدمات	مقدار خدمات	زمان ارائه خدمات
۱	واکسیناسیون تب برفکی گوسفندی	۱۶۱۸۵	۱۴۰۳/۱۲/۱۰ الی ۱۴۰۳/۰۹/۰۳

امضاء طرف دوم قرارداد: دکتر نقی نصراله زاده

دکتر نقی نصراله زاده
Dr. N. Allahzadeh


امضاء طرف اول قرارداد: دکتر فرزاد حامعی



تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۰۵
شماره: ۱۴۰۳/۳۴۰/۲۶۴۱
پیوست:

بسمه تعالی

ریاست محترم اداره دامپزشکی شهرستان اردبیل

احتراماً گواهی می شود مرکز مایه کوبی آقای دکتر نقی نصراله زاده جهت عقد قرارداد معتبر می باشد.

* کپی کارت مایه کوبی معتبر به قرارداد اطلاق گردد

رئیس اداره دارو و درمان استان اردبیل

بسمه تعالی

ریاست محترم اداره دامپزشکی شهرستان اردبیل

احتراماً اسامی واکسیناتور های فعال در این مرکز جهت واکسیناسیون تب برفکی گوسفندی بشرح ذیل معرفی می گردد.

۱- داریوش کافی

مسئول مرکز مایه کوبی

دکتر نقی نصراله زاده

پیوست شماره (۲)

جدول فهرست بهاء خرید خدمت

ردیف	عنوان خدمات ارائه شده	هدف های کمی		بهاء هر واحد خدمت	جمع مبلغ پرداختی	ملاحظات
		واحد	تعداد			
۱	واکسیناسیون تب برفکی گوسفندی	۱۴	۱۹۹۵	۲۳/۹۹۹	۴۷/۸۷۸/۰۰۵	
۲	واکسیناسیون تب برفکی گوسفندی	۱۴	۱۶۵۰	۱۸/۳۰۷	۳۰/۲۰۶/۵۵۰	
۳	واکسیناسیون تب برفکی گوسفندی	۱۴	۱۲۵۴۰	۱۴/۶۹۵	۱۸۴/۲۷۵/۳۰۰	
۴	جمع کل	۱۴		—	۲۶۲/۳۵۹/۸۵۵	

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۹/۰۵

شماره: ۱۴۰۲/۳۴۰/۲۶۴۱

پیوست:

پیوست شماره (۳)

بسمه تعالی

اداره کل محترم دامپزشکی استان اردبیل

احتراما فعالیت واکسیناتورهای فوق الذکر از نظر واحد دارو درمان بلامانع می باشد.

مسئول دارو درمان دامپزشکی اردبیل

بسمه تعالی

بیمه حوادث انفرادی ناشی از کار واکسیناسیون تب برفکی کوسفندی و بیمه مسئولیت مدنی احراز و سایر موارد حقوقی بلامانع

می باشد.

مسئول حقوقی اداره کل دامپزشکی استان اردبیل

اسامی روستاهای واگذار شده جهت پوشش واکسیناسیون تب برفکی گوسفندی به مرکز مایه کوبی دکتر نصراله زاده به شرح زیر میباشد:

ردیف	نام روستا	ردیف	نام روستا	ردیف	نام روستا
۱	جمادی	۲۰		۳۹	
۲	چنا قرد	۲۱		۴۰	
۳	چهل گز	۲۲		۴۱	
۴	خشکه رود	۲۳		۴۲	
۵	خیارک	۲۴		۴۳	
۶	شیشه گران	۲۵		۴۴	
۷	قره تپه	۲۶		۴۵	
۸	کنسول کندی	۲۷		۴۶	
۹	وکیل آباد	۲۸		۴۷	
۱۰		۲۹		۴۸	
۱۱				۴۹	
۱۲		۳۱		۵۰	
۱۳		۳۲		۵۱	
۱۴		۳۳		۵۲	
۱۵		۳۴		۵۳	
۱۶		۳۵		۵۴	
۱۷		۳۶		۵۵	
۱۸		۳۷		۵۶	
۱۹		۳۸		۵۷	

دکتر نصراله زاده
Dr. N. Zadeh
D. V. M.

فرم ضمیمه قرارداد ماده ۸۸ (طرح واکسیناسیون تب برفکی فاز ۲ سال ۱۴۰۳ در جمعیت گوسفندی ۱۴۰۳)

صفحه :
تاریخ :
شماره :

نام شهرستان : اردبیل
نام مرکز مایه گوشتی : دکتر نصراله زاده
تعداد کل دام واکسینه شده :

16185

ردیف	نام واحد های ایمن میکروبیولوژیک (۳۰۰ به بالا)	تعداد بزرگاله واکسینه شده	تعداد بزرگاله بزرگاله علامت گذاری شده	نرخ محاسبه		قابل پرداخت (جمع ستون A+B+C)
				A	B	
				تعداد 12511 X مایه گوشتی	هزینه 2184 X تردد	
1	جمادی	500		6255500	1092000	7347500
2	چنا فرد	1570		19642270	3428880	23071150
3	خشکه رود	900		11259900	1965600	13225500
4	خیارک	2400		30026400	5241600	35268000
5	رویین درق	730		9133030	1594320	10727350
6	شهریور	320		4003520	698880	4702400
7	نیشه گران	50		625550	109200	734750
8	طالب قشلاقی	2650		33154150	5787600	38941750
9	قره تپه	600		7506600	1310400	8817000
10	کنسول کندی	2000		25022000	4368000	29390000
11	گرجان	0		0	0	0
12	معصوم آباد	0		0	0	0
13	میرنی	0		0	0	0
14	وکیل آباد	820		10259020	1790880	12049900
15				0	0	0
16				0	0	0
17				0	0	0
18				0	0	0
19				0	0	0
20				0	0	0
21				0	0	0
22				0	0	0
23				0	0	0
24				0	0	0
25				0	0	0
26				0	0	0
27				0	0	0
28				0	0	0
29				0	0	0
30				0	0	0
31				0	0	0
32				0	0	0
33				0	0	0
34				0	0	0
جمع کل		12540	0	156887940	27387360	184275300

ردیف	نام واحد های ایمن میکروبیولوژیک (۳۰۰ تا ۱۵۰۰)	تعداد بزرگاله واکسینه شده	تعداد بزرگاله بزرگاله علامت گذاری شده	نرخ محاسبه		قابل پرداخت (جمع ستون A+B+C)
				A	B	
				تعداد 16123 X مایه گوشتی	هزینه 2184 X تردد	
1	جمادی	150		2418450	327600	2746050
2	چنا فرد	150		2418450	327600	2746050
3	خشکه رود	150		2418450	327600	2746050
4	خیارک	150		2418450	327600	2746050
5	رویین درق	150		2418450	327600	2746050
6	شهریور	150		2418450	327600	2746050
7	نیشه گران	150		2418450	327600	2746050
8	طالب قشلاقی	150		2418450	327600	2746050
9	قره تپه	150		2418450	327600	2746050
10	کنسول کندی	150		2418450	327600	2746050
11	گرجان	0		0	0	0
12	معصوم آباد	0		0	0	0
13	میرنی	0		0	0	0
14	وکیل آباد	150		2418450	327600	2746050
15				0	0	0
16				0	0	0
17				0	0	0
18				0	0	0
19				0	0	0
20				0	0	0
21				0	0	0
22				0	0	0
23				0	0	0
24				0	0	0
25				0	0	0
26				0	0	0
27				0	0	0
28				0	0	0
29				0	0	0
30				0	0	0
31				0	0	0
32				0	0	0
33				0	0	0
34				0	0	0
جمع کل		1650	0	26602950	3603600	30206550

ردیف	نام واحد های ایمن میکروبیولوژیک (۱۵۰۰ تا ۳۰۰۰)	تعداد بزرگاله واکسینه شده	تعداد بزرگاله بزرگاله علامت گذاری شده	نرخ محاسبه		قابل پرداخت (جمع ستون A+B+C)
				A	B	
				تعداد 21815 X مایه گوشتی	هزینه 2184 X تردد	
1	جمادی	150		3272250	327600	3599850
2	چنا فرد	150		3272250	327600	3599850
3	خشکه رود	150		3272250	327600	3599850
4	خیارک	150		3272250	327600	3599850
5	رویین درق	150		3272250	327600	3599850
6	شهریور	150		3272250	327600	3599850
7	نیشه گران	150		3272250	327600	3599850
8	طالب قشلاقی	150		3272250	327600	3599850
9	قره تپه	150		3272250	327600	3599850
10	کنسول کندی	150		3272250	327600	3599850
11	گرجان	100		2181500	218400	2399900
12	معصوم آباد	95		2072425	207480	2279905
13	میرنی	150		3272250	327600	3599850
14	وکیل آباد	150		3272250	327600	3599850
15				0	0	0
16				0	0	0
17				0	0	0
18				0	0	0
19				0	0	0
20				0	0	0
21				0	0	0
22				0	0	0
23				0	0	0
24				0	0	0
25				0	0	0
26				0	0	0
27				0	0	0
28				0	0	0
29				0	0	0
30				0	0	0
31				0	0	0
32				0	0	0
33				0	0	0
34				0	0	0
جمع کل		1995	0	43520925	4357080	47878005

262359855

جمع کل قابل پرداخت کل صفحه



سازمان تامین اجتماعی

اداره کل اردبیل

مفاصا حساب موضوع ماده (۳۸) قانون تامین اجتماعی

شماره: ۴۷۵۲۴

تاریخ: ۱۴۰۳/۱۲/۲۵

شماره پرونده: ۹۰۳۸۲۲۷۱۵۸

ردیف پیمان: ۹۰۰۰۰۰۲۱

سریال: ۲۲۹۰۹۰۰۰۰۰۲۱۰۰۰۱۸۲۱۷۷۲۱۹

کارفرما: (واگذارنده کار) اداره کل دامپزشکی

به نشانی: اردبیل

بدینوسیله اعلام می دارد

۱۴۰۳/۱۲/۱۹

مورخ

بازگشت به نامه شماره: ۱۴۰۳۳۴۰۳۷۷۴

پرداخت مطالبات: دکترنقی نصراله زاده

مقاطععه کار عملیات: مایه کوبی

به شماره قرارداد: 1403/340/2641

مورخ ۱۴۰۳/۰۹/۰۵ تا میزان کارکرد: ۲۶۲,۳۵۹,۸۵۵ ریال

دویست و شصت و دو میلیون و سیصد و پنجاه و نه هزار و هشتصد و پنجاه و پنجریال

تاریخ شروع به کار ۱۴۰۳/۰۹/۰۳ تاریخ خاتمه کار ۱۴۰۳/۱۲/۱۰

از نظر این سازمان بلامانع است. بدیهی است چنانچه میزان کل کار انجام شده بیشتر از مبلغ مندرج در این مفاصا حساب باشد.

پرداخت مانده مطالبات مقاطعه کار منوط به صدور مفاصا حساب جداگانه خواهد بود.

سازمان تامین اجتماعی

دو اردبیل

مسئول وصول حق بیمه

لطفی

رئیس شعبه

غارفی حاوندی

رونوشت به:

۱- دکترنقی نصراله زاده به نشانی: اردبیل - ایستگاه سردابه - خیابان نهضت - روبروی بانک کشاورزی جهت اطلاع

۲- واحد وصول حق بیمه: دو اردبیل جهت اطلاع

توضیحات:

طبق مفاد بخشنامه تنقیح و تلخیص ضوابط بیمه ای مقاطعه کاران، تا میزان ۶۰٪ کارکرد به صورت مکانیزه با اعمال ضریب ۷

درصد به انضمام بیمه بیکاری و تا میزان ۴۰٪ کارکرد به صورت دستی با اعمال ضریب ۱۵ درصد به انضمام بیمه بیکاری

محاسبه و وصول گردید.



استعلام اصالت این سند از طریق پل مخصوص دستگاه های دولتی و مرجع استعلامات رسمی که در صفحه اول سامانه خدمات غیر حضوری سازمان تامین اجتماعی به آدرس <https://eservices.tamin.ir> قرار دارد، قابل انجام است.

شماره : ۱۴۰۳/۱۲/۱۸

تاریخ :

پیوست :



سازمان دامپزشکی کشور
اداره کل دامپزشکی استان اردبیل

جش تولید با مشارکت مردم

امور محترم مالی

موضوع : عملکرد مورد تأیید تب برفکی گوسفندی فاز دوم شهرستان اردبیل در سال ۱۴۰۳

سلام علیکم ؛

احتراما ؛ عملکرد خرید خدمت واکسیناسیون تب برفکی گوسفندی فاز دوم ، تأیید شده توسط اداره بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی به شرح جدول ذیل می باشد.

شماره پیگیری

۳۰۹۶۰۵



شهرستان	نام مرکز	نام واکسن	تعداد واحد واکسینه	عملکرد تأیید شده
اردبیل	دکتر سهیل ساجد	تب برفکی گوسفندی	۲۵	۳۹۴۶۸
اردبیل	دکتر نوید ابراهیمیان	تب برفکی گوسفندی	۱۸	۳۷۴۳۳
اردبیل	دکتر مسعود بهروج	تب برفکی گوسفندی	۳۰	۱۲۱۷۸
اردبیل	دکتر نقی نصراله زاده	تب برفکی گوسفندی	۱۴	✓ ۱۶۱۸۵
اردبیل	دکتر پدram عیسی لو	تب برفکی گوسفندی	۱۲	۱۱۲۲۰
اردبیل	دکتر اشکان چمنیان	تب برفکی گوسفندی	۱۷	۱۳۴۴۰
اردبیل	دکتر عارف عالی نسب	تب برفکی گوسفندی	۲۳	۱۷۷۲۵

رئیس اداره بهداشت و مدیریت بیماریهای دامی

رونوشت :

- اداره دامپزشکی شهرستان اردبیل جهت اطلاع

کد پستی : ۵۶۱۷۶۴۶۱۳۱

آدرس: اردبیل - بزرگراه شهدا مابین دروازه آستارا و دروازه مشگین شهر - خیابان دامپزشکی

سامانه اطلاع رسانی و پاسخگویی: ۱۵۱۲

تلفن : ۳۳۳۹۴۸۰۰ - ۳۳۳۹۷۰۰۴ (۰۴۵)

ایمیل : ivoardebil@ivo.ir

وب سایت : Website : www.Ardabil.ivo.ir

