

خبر

افغانستان از بندر چابهار بهره‌برداری ترانزیتی می‌کند

شرق: مدیر کل بنادر و دریانوردی استان سیستان وبلوچستان اعلام کرد افغانستان از سال‌های قبل همواره از بندر چابهار بهره‌برداری ترانزیتی داشته و آنچه تحت عنوان سرمایه‌گذاری ۳۵ میلیون دلاری طالبان در چابهار در روزنامه «شرق» اعلام شده است، مربوط به سرمایه‌گذاری این کشور برای ساخت یک برج ۲۵طبقه مسکونی، تجاری و هتلینگ در منطقه آزاد چابهار است.
قاسم عسگری‌نسب با بیان این مطلب گفت: با توجه به محصوربودن کشور افغانستان در خشکی، بندر چابهار می‌تواند با پتانسیل اتصال به آب‌های آزاد و اقیانوس هند، کالاها و محصولات افغانستان را به دنیا صادر کند. او افزود: مسئولان کنونی افغانستان، بندر چابهار را یکی از بنادر مهم تجاری برای انتقال کالاهای صادراتی و وارداتی این کشور، یک مسیر امن و ارزان و یک کردیور پایدار برای ترانزیت و صادرات کالاهای خود می‌دانند.
به گفته مدیر کل بنادر و دریانوردی سیستان وبلوچستان، ایران و مسیر امن و ارزان و یک کردیور پایدار برای ترانزیت و صادرات کالاهای خود افغانستان در اسفند سال ۱۴۰۲، در موضوع سرمایه‌گذاری ۳۵ میلیون دلاری «شرکت ستارگ خراسان مهاجر» از افغانستان، جهت ساخت یک برج ۲۵طبقه مسکونی، تجاری و هتلینگ در منطقه آزاد چابهار با عنوان «فاخر» با همکاری منطقه آزد چابهار به تاقام رسیدند. مدیر کل بنادر و دریانوردی سیستان وبلوچستان خاطرنشان کرد: هیئت تجاری و اقتصادی افغانستان، در سفر سال گذشته به چابهار به‌منظور اعلام سرمایه‌گذاری در ساخت برج فاخر، هیچ برنامه و پیشنهاد خاصی برای سرمایه‌گذاری در زیرساخت و محوطه‌های پس‌کرانه بندر شهید بهشتی ارائه نکرده بودند. او افزود: اما در سفرهای قبل‌تر که هیئتی از وزیران و فعالان اقتصادی به ریاست ملا برادر، رئیس‌الوزاری افغانستان، از بندر شهید بهشتی چابهار بازدید کردند، پیشنهادهایی برای توسعه تجارت و ترانزیت از این بندر ارائه کردند و خواستار در اختیار داشتن یک ترمنال لجستیکی در بندر شدند که سازمان بنادر و دریانوردی آمادگی خود را برای در اختیار قراردادن زمین برای سرمایه‌گذاری در قالب قرارداد BOT اعلام کرد.

بازتاب

پاسخ سندیکای شرکت‌های تولیدکننده برق به گزارش «شرق»

سندیکای شرکت‌های تولیدکننده برق در واکنش به گزارش «شرق» پاسخی را ارسال کرده است که در ادامه می‌خوانید.
روزنامه شرق در صفحه اول روز پنجشنبه سیزدهم اردیبهشت‌ماه جاری گزارشی با عنوان «مصائب صنعت برق» منتشر کرده است که طی آن به مهم‌ترین چالش‌ها و پیامدهای انباشت مطالبات، افزایش نرخ ارز و عدم توانایی نیروگاه‌ها در بازپرداخت بدهی‌های ارزی آنها پرداخته است.
در بخشی از این گزارش به نقل از شهرام صدر، عضو هیئت‌مدیره سندیکای شرکت‌های تولیدکننده برق و بر اساس گفت‌وگوی وی با رسانه اکونکار در سال گذشته، میزان بدهی معوق وزارت نیرو به بخش خصوصی تولیدکننده برق بابت خرید برق با احتساب قراردادهای خرید تضمینی و به‌صورت ارزی، رقمی بالغ بر ۹۰ هزار میلیارد تومان اعلام شده است.

پیش از هر چیز یادآور می‌شود که این میزان بدهی مربوط به مقطع زمانی انجام مصاحبه با اکونکار در سه سال گذشته بوده است، اما نباید از این مسئله چشم پوشید که با تصویب قانون مانع‌زدایی از توسعه صنعت برق و تخصیص ۳۰ هزار میلیارد تومان اوراق مالی اسلامی و اسناد خزانه از محل الحاق یک بند ب تبصره (۵) ماده‌واحد قانون بودجه سال ۱۴۰۲، بخشی از این مطالبات به نیروگاه‌ها طی ماه‌های اخیر تاکنون پرداخت شده است.
ضمن اینکه عمده تمرکز وزارت نیرو به‌ویژه وزیر محترم نیرو طی دو سال گذشته بر توقف روند افزایش بدهی‌ها بوده و از این مسیر تلاش شده است با اتخاذ سیاست‌های اجرایی، بدهی جدیدی برای صنعت برق ایجاد نشود. ازجمله این راهکارها، طراحی سازوکار جدید در فرایند معاملات در بورس انرژی و بازارهای موازی و پرداخت هفتگی به نیروگاه‌ها بابت فروش برق است که امیدواریم با اجرای دقیق و شفاف این طرح گام‌های مثبتی در راستای اصلاح ساختار اقتصادی برق برداشته و زمینه برای بازگشت سرمایه‌ها به این صنعت فراهم شود.

بدون تردید صنعت برق بر امروز بیش از هر زمان دیگری به توسعه زیرساخت‌هایش در سایه مشارکت دولت و بخش خصوصی نیاز دارد تا علاوه بر جبران ناترازی‌ها در کوتاه‌ترین زمان ممکن، به ریل توسعه بازگشته و جایگاه حقیقی خود را در اقتصاد کشور بازپاید. نکته پایانی اینکه انتظار می‌رود رسانه‌ها پیش از بازنشر اخبار و گزارش‌های قدیمی، آثار و اطلاعات آن را بازنگری و به‌روز کرده تا مطالب دقیق را در اختیار مخاطب قرار دهند.
ضمن تشکر از همکاری‌های آن رسانه، خواهشمند است نسبت به انتشار این متن در نخستین شماره پیش‌روی روزنامه شرق اقدام شود.

بیماران گرفتار بودجه

کاوه نصرتی؛ صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج به مضیقهِ مالی دچار شده است. درحالی‌که معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان بیمه سلامت ایران حداقل منابع موردنیاز برای حمایت از بیماران خاص را ۱۸ هزار میلیارد تومان برآورد کرده است، بودجه‌ای که دولت برای صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج در نظر گرفته، کمتر از یک‌سوم منابع موردنیاز این صندوق است و البته در دو سال گذشته، رقمی که از همین میزان بودجه تخصیص داده، کمتر از نصف بودجه مصوب بوده است. این مسئله بیماران صعب‌العلاج را برای تأمین هزینه‌های درمانی خود گرفتار مشکلات عدیده کرده است.

بودجه مصوب صندوق کمتر از یک‌سوم نیاز

«صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج» بر اساس بند ن تبصره ۱۷ قانون بودجه سال ۱۴۰۱ با هدف بهبود محافظت‌های دارویی و مالی از بیماران خاص و صعب‌العلاج ایجاد شده است. تا پیش از این سال، محل تأمین منابع مالی مراقبت‌های مربوط به این بیماران برانگه بوده است و از ردیف‌های بودجه‌ای مختلف می‌شد تا اینکه در سال ۱۴۰۱ صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج بر بر اساس قانون بودجه این سال تأسیس شد. علاوه بر این تدوین سند ملی بیماری‌های نادر ایران در سال ۱۴۰۲ دیگر اقدامی بود که در جهت مدیریت مشکلات و مصائب بیماران خاص و صعب‌العلاج و خانواده‌هایشان انجام شد. مرکز پژوهش‌های مجلس در گزارشی به بررسی مشکلات و چالش‌های این صندوق پرداخته است. تا پیش از تشکیل صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، حمایت از بیماری‌های خاص محدود به پنج بیماری (هموفیلی، دیالیز، تالاسمی، ام‌اس و سرطان) با حدود ۱۵۰ هزار نفر بیمار مبتلا بود. اما با تشکیل این صندوق تاکنون ۱۰۷ گروه بیماری از سوزی وزارت بهداشت تحت حمایت قرار گرفته و بسته خدمتی مربوط به ۵۱ بیماری تدوین و در سامانه‌های مربوط به صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و سازمان‌های بیمه‌گر پایه بارگذاری شده و براساس آن بیماران می‌توانند از مزایای صندوق بهره‌مند شوند. بر اساس گزارش سازمان بیمه سلامت ایران، از ابتدای تشکیل این صندوق تا آبان‌ماه سال قبل یک‌میلیون و ۹۵۳ هزار و ۲۸۰ بیمار در صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج نشان‌دار شده و تحت حمایت‌های این صندوق قرار گرفته‌اند که از این تعداد ۹۲۹ هزار و ۳۹۲ نفر مشمول بیمه تأمین اجتماعی بوده و مابقی افراد نشان‌دار شده نیز تحت پوشش بیمه سلامت هستند. همچنین از مجموع بیماران نشان‌دارشده به تفکیک نوع بیماری، بیشترین تعداد بیماران به ترتیب مربوط به دیابت نوع دو، سرطان‌ها، پرکاری خون، دیابت نوع یک و ام‌اس هستند. بر اساس قانون بودجه سال ۱۴۰۱، مبلغ ۵۰ هزار میلیارد ریال بودجه برای این صندوق در نظر گرفته شده بود که بر اساس گزارش سازمان بیمه سلامت ایران، تنها ۱۹ هزار و ۴۰۰ میلیارد ریال و معادل ۳۹ درصد از اعتبارات مصوب تا پایان همان سال به صندوق تخصیص یافت و بیش از ۶۰ درصد منابع به صندوق پرداخت نشده است. منابع مصوب قانون بودجه سال ۱۴۰۲ برای این صندوق ۶۷ هزار و ۹۰۰ میلیارد ریال بود که تا پایان آبان‌ماه و در دوره هشت‌ماهه صرفا در حدود ۴۳ درصد این منابع به صندوق تخصیص یافته است. این در حالی است که معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان بیمه سلامت ایران در مصاحبه با ایسنا بر نیاز به منابع حداقل ۱۸ هزار میلیاردتومانی در سال جاری در جهت خدمات‌رسانی مطلوب‌تر به بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج تأکید دارد.

چالش‌های صندوق برای پاسخ‌گویی به تعهدات

بررسی‌های انجام‌شده نشان می‌دهد که با وجود منابع صرف‌شده همچنان اجرای سازوکارهای حمایتی صندوق با چالش‌ها و موانع مهمی روبه‌رو است که از جمله می‌توان به تخصیص ندادن بخشی از منابع مصوب صندوق، کامل‌نبودن فرایند تبادل اطلاعات برخط میان سازمان‌های بیمه‌گر و بیمه‌های تکمیلی و صندوق، تکمیل‌نشدن و به‌روزرسانی برخی سامانه‌های اطلاعاتی بیمارستانی در بهره‌مندی بیماران از مزایای صندوق، تعیین‌نشدن با تصویب بسته‌های خدمات برخی بیماری‌های مشمول صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، فقدان بانک اطلاعاتی مناسب جهت برآورد صحیح منابع موردنیاز، نبود ارتباط میان سند ملی بیماری‌های نادر و سازوکارهای صندوق اشاره کرد. بسته خدمات تحت پوشش صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج در دو بخش سریایی

دولت کمتر از یک‌سوم منابع موردنیاز صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج را پرداخت می‌کند

بیماران گرفتار بودجه

و بستری به‌صورت برخط و با استحقاق سنجی از نظر نوع بیمه و نوع پوشش‌های حمایتی صندوق انجام می‌شود. بر این اساس جهت بهره‌مندی بیمه‌شدگان تحت پوشش صندوق، ۹ نوع تخفیف یا پوشش حمایتی وجود دارد که گروه‌های مشمول می‌توانند با توجه به وضعیت دهک یا مددجو بودن، دچاربودن به بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و سایر حمایت‌ها، از مزایا و حمایت‌های صندوق بهره‌مند شوند. بیشترین تعداد بیماران مربوط به دیابت نوع دو، سرطان‌ها، پرکاری خون، دیابت نوع یک و ام‌اس است. بر اساس ماده ۸ اساسنامه این صندوق، منابع مالی آن شامل اعتبارات پیش‌بینی‌شده در بودجه‌های سنواتی، کمک‌ها و هدایای اشخاص حقیقی و حقوقی، منابع حاصل از خمس، زکات و سایر وجوه شرعی و همچنین منابع حاصل از نذورات و صدقات است. چالش‌های اجرای تعهدات صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج عبارت‌اند از:

۱- تخصیص ناکافی منابع برای صندوق

همان‌گونه که اشاره شد، از مجموع اعتبارات مصوب‌شده صندوق در قانون بودجه سال‌های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ به ترتیب ۳۹ درصد و ۴۳ درصد البته تا هشت‌ماهه سال ۱۴۰۲ تخصیص یافته است. این در حالی است که حتی منابع مصوب با منابع پیش‌بینی‌شده نیاز‌های صندوق تفاوت‌های زیادی دارد.
۲- کامل‌نبودن فرایند تبادل اطلاعات برخط میان سازمان‌های بیمه‌گر و بیمه‌های تکمیلی یا صندوق؛ درحال‌حاضر به دلیل مهیانبودن سامانه‌های اطلاعاتی بین صندوق‌های بیمه‌گر پایه و بیمه‌های تکمیلی و صندوق، باعث شده که برخی بیماران تحت پوشش سایر صندوق‌های بیمه‌گر و بیمه‌های تکمیلی باوجود ابتلا به بیماری خاص یا صعب‌العلاج، نتوانند به‌صورت برخط از مزایای صندوق بهره‌مند شوند و بنابراین بیمار پس از پرداخت هزینه‌های خدمات، با ارائه مستندات از به صندوق بیمه‌ای خود، می‌تواند بخشی از هزینه‌ها را دریافت کند.

۳- عدم تکمیل و به‌روزرسانی برخی سامانه‌های اطلاعاتی بیمارستانی در بهره‌مندی بیماران از مزایای صندوق؛ بر اساس گزارش سازمان بیمه سلامت ایران، از مجموع ۶۵۹ بیمارستان دولتی در سطح کشور حدود ۱۰۷ بیمارستان هنوز سرویس حمایتی بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج را اجرا نکرده‌اند. بنابراین بیمار موظف است که هزینه‌های خدمات را پس از کسر حق بیمه پایه یا تکمیلی از جیب پرداخت‌کنند و با ارائه مستندات به واحدهای درمان سازمان بیمه‌گر خود، بازپرداخت هزینه‌ها

از ردیف هزینه‌های خارج از شمول یا خسارت متفرقه سازمان انجام می‌شود. طولانی‌بودن فرایند‌های رسیدگی، بیماران را با هزینه‌های بالای خدمات روبه‌رو کرده و سبب عدم تحقق اهداف تشکیل و راه‌اندازی صندوق در بخش محافظت مالی از بیماران مبتلا شده است.

۴- تعیین‌نشدن بسته‌های خدمات برخی بیماری‌های مشمول صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج؛ تاکنون ۱۰۷ بیماری خاص و صعب‌العلاج از سوزی وزارت بهداشت ابلاغ شده اما صرفا بسته‌های خدمات مربوط به ۵۱ بیماری از سوزی آن دستگاه تعیین و به صندوق و سایر سازمان‌های بیمه‌گر پایه ابلاغ شده و همچنان سایر گروه‌های بیماری شناسایی‌شده بدون بسته خدمات هستند. برای نمونه می‌توان به صحبت‌های امین افشار، رئیس هیئت‌مدیره کانون هموفیلی ایران در مصاحبه با ایسنا اشاره کرد. او درباره داروهای جدید بیماران هموفیلی گفته است: «متأسفانه در مورد داروهای نوین هموفیلی که وارد بازار می‌شود، سازمان غذا و دارو و شورای عالی بیمه مقداری توجه کمتری نشان داده‌اند. این داروهای جدید که اثر بخشی آنها هم مطالعه شده است و نسبت به داروهای قبلی اثر بخشی بهتری دارد، تحت پوشش بیمه قرار نگرفته و بیمار مجبور است فرانتیزی را پرداخت‌کند.» او همچنین گفته است: «طبق آماري که از اداره وزارت کار داریم، ۶۰ درصد بیماران هموفیلی دهک یک تا پنج جامعه هستند و این افراد توانایی پرداخت فرانشیز دارویی را ندارند. ۱۰۰ میلیون تومان تنها هزینه پایه‌ای است که برای این بیماری می‌شود اما گاه هزینه‌های این بیماری به میلیارد‌ها تومان می‌رسد.» او تأکید کرده است: «ما به شورای عالی بیمه نامه‌ای نوشیم و درخواست کردیم که داروهای نوین را جزء لیست بیمه قرار دهند. البته منظور این نیست که داروهای قدیمی اثر بخشی ندارند، بلکه بیماری هموفیلی بیماری‌ای است که باید دارو در تنوع بالایی در اختیار بیماران آن باشد.»
فقدهای نظام اطلاعاتی برای برآورد صحیح منابع مالی موردنیاز، یکپارچه‌نبودن اعتبارات مربوط به بیماران خاص و صعب‌العلاج در قانون بودجه سال ۱۴۰۲ و نبود ارتباط میان سند ملی بیماری‌های نادر و سازوکارهای اجرای تعهدات صندوق ازجمله دیگر چالش‌های اجرای تعهدات صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج هستند.

بازتاب

واکنش سازمان برنامه و بودجه به گزارش «شرق»

افزایش صادرات نفت خام ایران در بازارهای بین‌المللی

از طرح دیدگاه‌های آن روزنامه، توضیحات زیر را به آگاهی می‌رساند: سرمایه‌گذاری لازم در صنعت انرژی کشور در سال‌های اخیر با محدودیت‌های شدیدی مواجه بوده است. با آغاز تحریم‌های ثانویه ایالات متحده آمریکا در ابتدای دهه ۹۰ شمسی و خروج شرکت‌های اروپایی از قراردادهای نفتی و گازی و همچنین عدم تمایل شرکت‌های چینی و روسی به واسطه تحریم‌های آمریکا

و از سوی دیگر تلاش بی‌حاصل دولت قبل در نیمه دوم دهه ۱۳۹۰ شمسی برای ایجاد توافق و جذب سرمایه‌های غربی در صنعت نفت و گاز کشور که با شکست برجام به محاق رفت، سبب شده تا علاوه بر صرف زمان و انرژی سازمانی زیاد، توسعه کشور نیز معطل شکمشک‌های سیاسی حول توافق و خروج از توافق شود.

با آغاز دولت سیزدهم، رویکرد «انتظار برای کشایش‌های برجامی و پس‌برجامی» کنار گذاشته شد و با تکیه بر توان داخلی و همت دولت در دستیابی به رشد اقتصادی مطلوب، در حوزه نفت با استفاده از توان و ظرفیت دستگاه سیاست خارجی، فروش نفت به‌صورت تهراتی در دستور کار دولت سیزدهم قرار گرفت. در این زمینه، تهاوت نفت با کالا و سرمایه‌گذاری از روش‌هایی است که انجام می‌شود. با اتخاذ این دستور کار، تولید اعلامی وزارت نفت به‌طور متوسط معادل ۴۶۵ هزار بشکه در روز نسبت به سال پیش افزایش یافته که این موضوع در افزایش صادرات نفت کشور نمایان شده است و به معنای افزایش درآمد کشور برای سرمایه‌گذاری در زیرساخت‌هاست. از سوی دیگر، افزایش صادرات نفت خام به معنای کنش فعال ایران در بازار بین‌المللی، با وجود پایداری

شرق

خبر



شرکت اسنا تعهدات خود به شهرداری تهران را انجام داد

اتوبوس‌های تولید‌گروه

بهمن به پایتخت رسید

شرکت اسنا با تحویل ۲۲ دستگاه اتوبوس شهری تک‌کابین، شمار محصولات جدید در شهر تهران را به ۹۵ رساند. این اتوبوس‌ها بخشی از قرارداد ۵۰۰ دستگاهی شرکت خودروسازی اسنا (از شرکت‌های عضو گروه بهمین) با شهرداری تهران است. امید بی‌ظنیر، قائم‌مقام مدیرعامل شرکت خودروسازی اسنا در حاشیه تحویل ۲۲ دستگاه اتوبوس درون‌شهری به شهرداری تهران گفت: شرکت اسنا از معدود تولیدکنندگان اتوبوس‌های شهری است که نسبت به اجرای تعهدات خود در موعد مقرر جدیت دارد. او در همین زمینه یادآور شد تحویل ۲۲ دستگاه اتوبوس به دلیل مجوزهای حمل‌ونقلی بوده و روند تحویل در هفته‌ها و ماه‌های آتی ادامه دارد.

بی‌ظنیر درباره برنامه شرکت برای انعقاد قرارداد با دیگر شهرها گفت: با تعداد شهرداری‌های شهرهای بزرگ برای تأمین و نوسازی ناوگان اتوبوسرانی وارد مذاکره و امضا تفاهم‌نامه و حتی عقد قرارداد شدیم و همواره توانسته‌ایم به‌موقع به تعهدات خود عمل کنیم.

تبریز، اصفهان و تهران از جمله کلان‌شهرهایی که با آنها قرارداد بسته و طبق قرارداد اتوبوس تحویل داده شده است. با کلان‌شهرهای دیگر هم تفاهم‌نامه و مذاکرات داشته که امیدواریم تبدیل به قراردادهای اجرائی شود.

او گفت: شرکت اسنا آمادگی دارد اتوبوس‌های تک‌کابین ۱۲متری، اتوبوس دوکابین BRT و تک‌کابین برقی موردنیاز شهرداری‌ها را تأمین و به‌سرعت نیاز فوری شهرداری‌ها را برطرف کند.

به گفته قائم‌مقام مدیرعامل شرکت اسنا، اتوبوس‌های ۱۲متری از سال گذشته بعد از تبریز تحویل کلان‌شهر تهران شده و این روند درخصوص شهرداری‌های اصفهان و تهران ادامه خواهد داشت. اتوبوس‌های BRT اسنا از سال‌های گذشته همواره به مردم شهرهای تبریز، اصفهان و تهران خدمات ارائه می‌دهند و شهروندان این کلان‌شهرها باوجود گذشت سال‌های طولانی از به‌کارگیری و فعالیت آنها رضایت دارند.

بی‌ظنیر درباره قرارداد این شرکت با شهرداری اصفهان گفت: قرارداد نسل جدید اتوبوس‌های دوکابین BRT تولیدی اسنا نیز با شهرداری اصفهان امضا شده و تا پایان اردیبهشت بخشی از این قرارداد به شهرداری اصفهان تحویل داده می‌شود.شرکت اسنا مدرن‌ترین و با امکانات‌ترین انواع اتوبوس ۱۲ و ۱۸ متری را تولید می‌کند. محصولات این شرکت از امکاناتی مانند سیستم ترموپه هوا، امکانات ویژه افراد کم‌توان و سالمندان و فناوری‌های پیشرفته ایمنی از مسافران برخوردار بوده و با اتکا به توان مهندسان و کارگران ایرانی طراحی و تولید شده‌اند. تمامی صندلی‌های این اتوبوس‌ها پورت اختصاصی شارژ USB دارند و مسافران تا رسیدن به مقصد می‌توانند تلفن خود را نیز شارژ کنند. همچنین در اتوبوس‌ها از سیستم شبیه‌ساز سه‌بعدی همه‌جانبه برای حفظ ایمنی در مسیرهای پرتردد استفاده شده است. زیبایی ظاهری اتوبوس‌های اسنا و رنگ‌های متنوع باعث زیبایی دکوراسیون شهری و موردتوجه هم‌وطنان قرار گرفته است.

^[1] گواهینامه صلاحیت بیمکناری از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

^[2] گواهینامه صلاحیت ایمنی از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

^[3] درج عنوان حراست و تعیین صلاحیت در موضوع اساسنامه مطابق مقررات داخلی مناقش‌گزار، پیمان‌های حراستی و غیر حراستی بصورت هم‌زمان به یک شرکت واگذار نمی‌گردد.

^[4] - معیارهای ارزیابی کیفی:

^[5] - تجربه و دانش در زمینه مورد نظر

^[6] - حسن سابقه در کارهای قبلی

^[7] - توان مالی