

ادامه از صفحه اول

«سازمان زنان و خانواده» در دولت دوازدهم؟

ضرورت صوری پیشه‌کردن تا برقراری عدالت در جهان و ایران و ایستادن در صف نوبت برای احقاق حقوق شهروندی کمترین توصیه‌ای بود که به زنانی که نزدیک به ۴۰ سال منتظر مانده‌اند، شده است. این بار برای اینکه از یک سورخاودو بار گزیده نشویم و به‌ویژه آنکه در برنامه دولت دوازدهم که در جریان تبلیغات انتخابات چاپ و توزیع شده است، بازتعریف ساختار معاونت امور زنان و خانواده با صراحت تمام و در بندهای برنامه دولت قید شده است، فکر کردیم که زودتر یادآور این امر مهم بشویم که به نمی‌ای از رای‌دهندگان انتخابات مربوط می‌شود؛ اما به ناگهان صحبت از تحولات بنیادی در ساختار دولت از تفکیک وزارت راه و شهرسازی و ایجاد سازمان جوانان و ... و تقدیم لایحه به مجلس شورای اسلامی و تصویب یک‌فوریتی آن به میان می‌آید؛ ولی خبری از ساختار معاونت امور زنان و خانواده نیست؛ گرچه ایجاد سازمان زنان و خانواده شاید نیاز به طرح در لایحه تقدیمی دولت به مجلس نداشته باشد؛ ولی به‌هرحال ساختار دولت که لحاف ۴۰تکه نمی‌تواند باشد که هر بار یک تکه به آن وصله و پینه شود، عقل سلیم حکم می‌کند که ساختار منسجم و جامعی حداقل برای طول عمر چهارساله دولت دوازدهم (اگر نه همه دولت‌های آینده) مطالعه، تدوین و به مجلس تقدیم شده باشد. آیا چنین سندی وجود دارد که جامعه زنان کشور

از آن مطلع نیست؟ آنچه مسلم است، در مجموع تغییرات طرح‌شده در ساختار دولت از «بازتعریف ساختار معاونت امور زنان و خانواده» و مطالبه تشکیل «سازمان زنان و خانواده» با هدف تعیین تکلیف بدنه اجرایی دولت در حوزه مسائل زنان خبری نیست. مگر اینکه باور کنیم این یکی از وعده‌هایی است که دیگران در بدنه دولت علاقه‌ای به تحقق آن ندارند و اجرای آن منوط به دستور شخص رئیس دولت است. آیا می‌توانیم امیدوار باشیم که زنان فراموش شده‌اند؟

خرمشهرها را زنده کنیم دریا را دریابیم

مغروق‌ها و مین‌ها و گل و لای، میهمان ناخوانده اروندند و بی‌حث احیای اروند هنوز محل اختلافات سیاسی با کشور عراق است.اگر همت عالی داریم و موانع فسوق را مرتفع کنیم، فقط از محل توسعه گردشگری دریایی می‌توان خرمشهر و آبادان را به دوره‌ای طلایی‌تر از قِبل بازگرداند. این شعار و رؤیا نیست؛ بلکه گزاره‌ای است عملیاتی و مقدور. برای توسعه گردشگری دریایی در این دو شهر هر آنچه نیاز داریم در داخل موجود است. فقط باید زخم جنگ از چهره اروند بزداییم.

خرمشهر تا پس‌اند، آستارا تا بندر ترکمن

اما توسعه گردشگری دریایی فقط برنامه‌ای برای دو شهر نیست. سراسر سواحل شمالی کشورمان، از آستارا تا بندر ترکمن و سواحل جنوبی‌مان، از خرمشهر تا پس‌ابندر در سیستان و بلوچستان و جزیره‌های زیبای‌مان در خلیج فارس و دریای عمان ظرفیتی بزرگ اما بلااستفاده برای توسعه پایدار دریایی هستند. تعدد دستگاه‌ها، تعدد قوانین و اقتصادی‌سازی سرمایه‌گذاری بخش خصوصی موانع نرم‌افزاری توسعه گردشگری دریایی هستند. برای غلبه بر این موانع باید از ترکیبی از برنامه‌های مختلف استفاده کرد. صرفاً با گردش یک کشتی کروژ در سواحل جنوبی و شمالی، توسعه دریایچه رخ نخواهد داد. تدوین یک استراتژی ترکیبی می‌تواند بخش‌های مختلف پازل توسعه در این دو بخش باشد. استفاده از خطوط کشتی‌رانی «فری» برای حمل‌ونقل بار و مسافر و گردشگر در نوار شمالی و جنوبی، توسعه مارینا و رفع موانع برای شناورهای تفریحی کوچک مانند «یاق» و قایق‌های تفریحی کوچک، تغییر کاربری لنج‌های کوچک و متوسط از تجاری به تفریحی در سواحل جنوبی برای مقاصد ساحلی و کوتاه، توسعه تاسیسات گردشگری در پس‌کرانه‌های جنوب و شمال کشور و برنامه‌ریزی منسجم برای آزادسازی حریم دریا در شمال و نهایتاً توسعه بنادر پذیرای کشتی‌های کروژ بزرگ، حلقه‌های گوناگون این استراتژی ترکیبی هستند. برای تحقق این استراتژی فقط سازمان میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری دی‌مدخل نیست. تحقق این استراتژی نیاز به یک بسته منسجم همکاری و هماهنگی بین‌دستگاهی و فرهنگ‌سازی دارد. سازمان میراث در کنار سازمان محیط‌زیست، وزارت راه، وزارت امور خارجه، وزارت نیرو، سازمان مناطق آزاد، ستاد کل نیروهای مسلح، مجلس شورای اسلامی، رسانه‌ها، انمه جمعه شهرهای ساحلی و... همگی باید برای تحقق این هدف آستین هم‌ت را بالا بزنند. توسعه پایدار گردشگری دریایی همان‌قدر که می‌تواند فقرزدا و شغل‌آفرین باشد، می‌تواند یک حلقه به حلقه‌های تأمین امنیت کشور بیفزاید. خلیج فارس و دریای عمان می‌تواند و باید روزی از شر ناوهای بیگانه غربی رها شود. امنیت خلیج فارس و دریای عمان می‌تواند محور اقدامات مشترک کشورهای حاشیه جنوبی و ما به‌عنوان تنها کشور حاشیه شمالی بدون ناوهای بیگانه باشد. یکی از راه‌های تحقق این رؤیا، توسعه گردشگری دریایی است. جاذبه دریای خزر فقط ویلا و ساحلی و جنگلی و جاذبه دریای جنوب فقط تله‌نجی و قاقاج نیست. اگر به این مقدار بهره از این خوان گسترده بسنده کنیم، شرمسار آیندگان‌مان خواهیم بود. می‌توانیم خرمشهرها داشته باشیم در سواحل شمال و جنوب‌مان.

◀**معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان میراث فرهنگی**

جامعه

گزارش «شرق» از آخرین آمارها درباره سقط جنین در ایران

به دنیا نیا



مجزو وجود ندارد. به گفته پزشکی قانونی مجوزهای صادرشده از سوسی این سازمان یا مادری یا جنینی هستند. به این معنی که مادر دارای بیماری وراثتی است و امکان ادامه حاملگی برای او وجود ندارد. موارد جنینی در پزشکی قانونی نیز مواردی است که جنین ناهنجار است و این ناهنجاری به میزانی است که مادر را به سختی می‌اندازد. اما به گفته روابط‌عمومی پزشکی قانونی به این معنی نیست که اگر جنینی هر نوع ناهنجاری داشته باشد مثلاً شش‌انگشتی باشد که با یک

عمل جراحی قابل درمان است این را نمی‌آییم و بکشمی و مجزو سقط بدهیم. موارد دیگر مادران بارداری است که سن بارداری آنان بالای ۱۹ هفته هست. در مواردی که مادر دارای بیماری خاصی است مثلاً فشار خون دارد که قابل کنترل است یا ناهنجاری در حدی نیست که مادر را به سختی بیندازد یا نه مادر بیمار است نه جنین ناهنجار، بلکه مادر موردی تحت اشعه بوده، یا دارو خورده است و احتمال ناهنجاری دارد. این مادران تا قبل از ۱۹ هفته باید تحت نظر باشند و پرونده آنان را باز می‌گذاریم تا اگر احتمال ناهنجاری بود، بتوانیم به آنها مجزو بدهیم. در حقیقت کار پزشکی قانونی تنها تأیید تشخیص است و خود تشخیص را پزشک بیمار انجام می‌دهد. اگر مادر تنها داروی خاصی مصرف کرده است مثلاً برای ریزش مو و دکتر به او گفته است این خطرناک است، اگر مادر نزد ما بیاید و برای احتمالش درخواست صدور مجوز کند ما بدون نظر دقیق پزشک، سیری‌شدن بیش از ۱۷ هفته برای تشخیص ناهنجاری یا براساس شرایط قانونی نتوانیم این تشخیص را تأیید کنیم، مجزو را صادر نمی‌کنیم.

این سازمان در پاسخ به اینکه آیا مواردی وجود داشته که مجزو داده نشده‌ا اما بعد از زایمان نوزاد با ناهنجاری متولد شده باشد، اشاره کرد که این احتمال وجود دارد و با توجه به اینکه برخی ناهنجاری‌ها بعد از ۱۹ هفته مشخص می‌شود؛ «در آن موارد به مادر می‌گوییم که باید باز هم تشخیصات پزشکی را انجام دهد و به او می‌گوییم باز هم ممکن است ناهنجاری باشد او باید بداند نوزادی که به دنیا می‌آورد ممکن است معلول به دنیا آید یا نیاز به جراحی خاصی دارد». البته این درحالی است که پزشکی قانونی در گزارش خود به مواردی که پس از اولین مراجعه به پزشکی قانونی دیگر برای اطلاع یا عدم اطلاع از صدور مجزو سقط جنین مراجعه نکرده‌اند هم اشاره کرده است. به این معنی که از تصمیم اینِ مادران اطلاع چندان‌ی در دست نیست. در این میان پدران و مادرانی هم هستند که وقتی متوجه بیماری جنین‌های می‌شوند مثلاً آنکه مبتلا به سندرم داون است و ممکن است در آینده سختی‌هایی برای نگهداری نوزاد متولدشده‌شان داشته باشند اما با وجود این، از سقط جنین صرف‌نظر می‌کنند و جنین را با تمام مسئولیت‌هایش نگه می‌دارند. یا در مواردی مادری نیز با وجود خطر مرگ، تصمیم به نگه‌داشتن نوزاد می‌گیرد مانند خبری که هفته گذشته از سوسی رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی استان همدان اعلام شد و از مرگ مادر باردار ناوبرسانی به علت خودداری از سقط جنین خبر داد.

این زن ۳۷ساله از ماه‌ها پیش به علت عفونت، تشخیص سقط جنین برایش تجویز شده بود اما از سقط جنین خودداری کرد و در شرایطی که چند ماه از بارداری‌اش می‌گذشت دچار درد و خون‌ریزی شدید شد و به گفته مدیر شبکه بهداشت شهرستان تویسرکان، مجبور به سقط جنین مادر در بیمارستان و انتقال او با اورژانس هوایی به بیمارستان همدان شدند اما در نهایت به علت خون‌ریزی شدید، ایست قلبی و تنفسی با وجود احیا در ۱۳ خردادماه جان خودش هم از دست رفت.

البته به گفته پزشکی قانونی، در بیماری‌های مادری فقط مواردی که بارداری موجب خطر برای مادر می‌شود اجازه سقط صادر می‌شود که حدود ۱۰ درصد از مجوزها را دربر می‌گیرد ولی حدود ۹۱ درصد جنینی هستند. براین اساس اگر بعد از ۱۹ هفته هم خطر مرگ مادر وجود داشته باشد و پزشک تشخیص دهد که باید بارداری ختم شود، براساس قانون مجازات اسلامی، اگر از مورد قانونی صدور مجوز پزشک قانونی گذشت باشد پزشک می‌تواند ختم بارداری را اعلام کند و مثلاً نوزاد را می‌توانند خارج از رحم نگهداری کنند. در این شرایط نگهداری از نوزاد نیاز به امکانات و تجهیزات دارد و همچنان ممکن است که نوزاد بماند یا از رن بی‌درد.

نقش طرح غربالگری مادران باردار وزارت بهداشت
این سازمان همچنین از افزایش ۲۲درصدی مراجعان پزشکی قانونی برای دریافت مجوز سقط جنین نسبت به سال پیش از آن خبر داد. بر این اساس، ۱۲هزار و ۲۸۱ نفر برای دریافت مجوز سقط جنین در سال ۹۵ مراجعه کرده بودند که تعداد این افراد در

یکشنبه ۱۱ تیر ۱۳۹۶

خبر

نگرانی از تابستان داغ کم‌سابقه

● **شرق:** خبر قبلی هشدار اشعه فرابنفش برای مردم در شهرهای مختلف به‌ویژه در اهواز بود و دیرویز خبرگزاری‌ها در کنار عوارض مختلف گرما و مشکلات مردم در شهرهای جنوبی، عوارض مختلف اشعه فرابنفش برای شهروندان را توضیح می‌دادند. شبکه‌های اجتماعی هم که از چند هفته قبل به شوخی و جدی به این موضوع پرداخته‌اند و حداقل مردم، حواسشان به دوستان و اقوام و عزیزانشان که در شهرهای جنوبی هستند، هست. کاربران شبکه‌های مجازی کاریکاتورها و عکس‌ها و فیلم‌های زیادی را از وضعیت زندگی خود در گرما، تخریم‌رختن زیر نور مستقیم، سوختن درختان بر اثر گرمای شدید، بی‌حالی کودکان، نبود آب، قطع برق و... را در این چند هفته بارها منتشر کرده‌اند که بخشی از آنها انتقادی و در واکنش به کمبودها و برخی دیگر هم صرفاً برای اعلام وضعیت هستند که نمی‌توان برای آنها کاری کرد. مسئول بهداشتت پرتوهای وزارت بهداشت که درباره حالت هشدار اشعه فرابنفش در اهواز توضیح داده، اعلام کرده است که ساکنان این مناطق داغ‌شده از ساعت ۱۰ صبح تا دو بعدازظهر به‌طور مستقیم در معرض نور خورشید قرار نگیرند. بر این‌س موضوع درباره شهر اهواز نیز بیشتر تأکید می‌شود و مردم نباید ساعات بیشتری را در معرض مستقیم نور خورشید باشند. او درعین‌حال تأکید کرده است که نور خورشید عامل اصلی سرطان پوست و مهم‌ترین عامل پیروپوستی زودرس است و باعث می‌شود جامعه چهره تکیده و خسته و پیر داشته باشد و این موضوع روی سلامت جامعه تأثیرگذار است. گرمایی که ما از آن صحبت می‌کنیم و مردم اهواز و شهرهای دیگر در جنوب کشورمان همین حالا درگیر آن هستند، طبق گفته مدیرکل هواشناسی خوزستان در ۱۰ سال گذشته بی‌سابقه است و قرار نیست فعلاً دست از سر مناطق جنوبی ایران بردارد. دراین‌باره البته در یکی، دو سال اخیر این آمار به شکلی واقعی‌تر گفته می‌شود و همواره شهروندان شهرهای جنوبی با مسئله تطابق‌نداشتن دمای واقعی با دمای اعلام‌شده از مراجع رسمی به دلایل مختلفی مواجه بودند. دمای بالای ۵۰ درجه در اهواز و شهرهای دیگر جنوبی ایران اتفاقی جدید نیست؛ اما اعلام واقعی این‌عدت تا حدی برای برنامه‌ریزی و تصمیم‌گیری مراجع رسمی به نفع مردم تأثیرگذار بوده است. البته طبیعت و حوادث از جایی به بعد مسئولان کشاورزی و جنگل‌ها بدون دلیل و تنها به دلیل گرما در سیستان و بلوچستان آتش می‌گیرد و دام‌ها تلف می‌شوند، دیگر جای تعارف و تردید ر باقی نمی‌گذارد. گرمایی که از آن صحبت می‌کنیم، در روزهای گذشته تعداد زیادی از شهروندان شهرهای جنوبی ازجمله اهواز را راهی بیمارستان کرده است. تنها در روز جمعه (۹ تیر) طبق اعلام معاون درمان دانشگاه علوم‌پزشکی جندی‌شاپور اهواز ۱۶ نفر به علت گرم‌زدگی در مراکز درمانی و بیمارستان‌های این دانشگاه بستری شدند. دولت هفته گذشته و در ادامه تصمیماتی که در این شرایط بحرانی اتخاذ کرده است، تصمیم به تغییر ساعات کار دستگاه‌های اجرایی در ۹ استان برای مدیریت مصرف برق فته‌ها قطع برق در استان‌های گرفتار گرمای به‌سابقه تیر می‌شود. به موجب این تصمیم، دولت به استانداران در همه شهرهای استان‌های هرمزگان، خوزستان، بوشهر و سیستان‌وبلوچستان و نیز در شهرهایی از استان‌های کرمان، فارس، یزد، ایلام و سمنان که دمای بالاتر از ۴۵ درجه دارند، اختیار داد تا بر تشخیص شرکت‌های توزیع نیروی برق، ساعات شروع و پایان کار ادارات و دستگاه‌های مشمول را به ساعت ۶:۳۰ صبح تا ۱۳:۳۰ تغییر دهند.

این درحالی است که نمودار مجوزهای صادرشده

برای سقط جنین در بین سال‌های ۱۳۹۱ تا ۱۳۹۵ این سازمان از رشد حدود هزار مجوز به ازای هر سال خبر می‌دهد، به‌طوری‌که مجوزهای صادرشده در حدود چهار هزار و ۸۰۰ مجوز به حدود پنج هزار و ۵۰۰ مجوز در سال ۹۲ و با همان میزان رشد به حدود شش هزار و ۳۰۰ مجوز در سال ۹۳، حدود هفت‌هزارو ۲۰۰ مجوز در سال ۹۴ و به رقم همان هشت‌هزارو ۵۳۷ مجوز در سال ۹۵ رسیده است و البته در مورد تعداد کل مراجعان نیز فقط همان دو آمار سال‌های ۹۴ و ۹۵ اشاره شده است.

وقتی بارداری‌های ناخواسته قابل شمارش نیستند

سازمان پزشکی قانونی در این باره که آیا مادرانی که دچار بارداری ناخواسته شده‌اند نیز برای صدور مجوز از این سازمان اقدام می‌کنند یا آیا می‌توان میزان وجود این بارداری‌ها در کشور را پیش‌بینی کرد، به «شرق» توضیح داد که بارداری‌های ناخواسته در موارد خیلی کم به پزشکی‌قانونی مراجعه می‌کنند چون اساساً می‌دانند پزشکی قانونی مجوزی به آنها نمی‌دهد، بنابراین چنین مراجعاتی بسیار کم و شاید ۱۰ مورد در طول سال نباشد. به این دلیل که مراجعه‌کنندگان از طریق پزشکانشان به ما معرفی می‌شوند و نامه می‌گیرند و پزشک می‌داند پزشکی قانونی این کار را انجام نمی‌دهد

به گفته ناهید خداکرمی، متخصص باروری و مامایی و رئیس انجمن علمی مامایی ایران، سقط جنین دو گروه است یا حاصل بارداری ناخواسته است و اقدام به سقط عمدی است یا سقط جنین قانونی است که براساس مدارک پزشکی مادر از سوی پزشکی قانونی مجزو سقط صادر می‌شود.

وی در ادامه توضیح می‌دهد: «برای بارداری‌های ناخواسته راه‌حل وجود دارد و با روش‌های پیگیری از بارداری افرادی که قصد دارند در زمان خاصی باردار شوند، می‌توانیم از بارداری‌های ناخواسته جلوگیری کنیم تا از سقط‌های غیرقانونی جلوگیری شود زیرا خطر زیادی دارد برای تهدید می‌کند و می‌تواند مادر را در معرض عفونت نازایی یا حتی مرگ قرار دهد. پس زنان باید بیشتر به ماما‌های خود مراجعه کنند».

او با اشاره به بارداری‌هایی که به صورت نامشروع ممکن است اتفاق بیفتند نیز می‌گوید: «حاملگی ناشی از روابط نامشروع بحثی جداست و نیازمند آن است که از روابط یا بارداری‌های نامشروع که ممکن است حاصل نشود یا بارداری‌های اجباری باشد جلوگیری کرد و راه‌حل‌های مناسبی را پیدا کرد تا مادر نیز در این میان دچار عسر و حرج نشود. باید خطراتی که یک نوجوان یا جوان با آن مواجه است را در قالب کارگاه‌های آموزشی یا کتب درسی به آنان بیاموزیم. از نظر من بهترین راه این است که برای توانمندی دختران و پسران جوان و آموزش آنان تلاش بیشتری انجام دهیم و شرایط ازدواج به‌موقع را فراهم کنیم تا جوانان بتوانند به‌موقع ازدواج کنند، بچه‌دار شوند و سبک زندگی جوانان را اصلاح کنیم».

اما درباره بحث آخر که مربوط به راه‌حلی در ارتباط با مسائل پیرامون سقط‌های جنین، افزایش یا نیاز به پژوهش‌های پیرامون آن است ناهید خداکرم پیشنهاد می‌کند: «یادمان باشد همه کارها را دولت نمی‌تواند انجام دهد، اگر سقط جنین به‌ویژه موارد بدون مجوز آن به‌عنوان مشکل مطرح می‌شود، باید انجمن‌های مردم‌نهاد مثل انجمن‌های مربوط به مامایی، باوروی یا ناباروری که نقش‌های مربوطتری دارند وارد بحث شوند و با فرهنگ‌سازی و بومی‌سازی بیشتر بتوانیم نقش نهادهای مدنی را تقویت کنیم. مثلاً در ایران هیئت‌های عزاداری یک نمونه بسیار خوب از تشکل‌های مردمی است که در ایام محرم با عشق به امام‌حسین با کار جمعی و خیریه این مراسم را اداره می‌کنند و همواره نیز نتیجه مثبتی به همراه داشته است، چه بهتر است امور مردم به خودشان واگذار شود. در این سال‌ها همواره دیده‌ایم در امور مربوط به مردم هرچه قدرت کنترل و امور قهری بیشتر شده، ناموفق‌تر بوده‌ایم».

آگهی مزایده عمومی

(شماره مجوز ۱۴۶۳/۱۳۹۶)

(شماره ۲۳۸۸/۳۵۰/۹۶)

شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران

شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران- منطقه خوزستان در نظر دارد اقلام ذیل را از طریق مزایده عمومی به فروش برساند. شرکت کنندگان می‌توانند تا ۵ روز پس از چاپ آگهی نوبت دوم به استثناء روزهای پنجشنبه و جمعه در ساعات اداری، پس از واریز مبلغ ۳۰۰/۰۰۰ ریال به حساب شماره ۰۱۰۰۰۲۱۷۶۲۸۹۰۰۰ تمرکز وجوه درآمد (شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران) بانک ملی شعبه سیند کد ۶۰۱ به همراه فیش واریزی و معرفی‌نامه معتبر و ارائه درخواست کتبی حضوراً جهت بازدید، خرید و دریافت اسناد و مدارک مزایده به آدرس: اهواز/ خرمکوشک/ شرکت خطوط لوله و مخابرات نفت ایران/ منطقه خوزستان/ امور حقوقی و قراردادها مراجعه نمایند.

۱- محل و مکان اجرای کار: آبادان/ کمپ ایرانکاژ

۲- مدت اجرای کار: ۳ ماه

۳- نام دستگاه نظارت: ناحیه آبادان

شرایط و مدارک:

۱- ارائه کد اقتصادی و شناسه ملی و کد ثبت‌نام در پایگاه ملی مناقصات جهت اشخاص حقوقی

۲- ارائه کدملی و کدثبت‌نام در پایگاه ملی مناقصات جهت اشخاص حقیقی

۳- ارائه فیش واریزی به مبلغ ۳۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال به عنوان سپرده شرکت فرآیند ارجاع کار به حساب شماره ۷۸۴۶۵۲۲۱۶ و یا ارائه ضمانت‌نامه بانکی معادل مبلغ فوق از ضمانت‌نامه‌های مندرج در بندهای الف، ب، ج، ح، ح ح ماده ۴ آیین نامه تضمین معاملات دولتی به شماره ۵۰۶۹/۱۲۳۴۰۲ مورخ ۹۴/۹/۲۲ هیئت محترم وزیران

۴- ارائه ضمانتنامه انجام تعهدات به میزان ۱۰٪ کل مبلغ پیشنهادی برنده مزایده

۵- پیشنهادهای واصله در محل کمیسیون مناقصات به آدرس:تهران- خیابان سپهد قرنی- نرسیده به چهارراه سیند- پلاک ۱۸۸- طبقه هشتم روز شنبه مورخ ۹۶/۵/۲۸ ساعت ۱۴:۳۰ با ارسال دعوت‌نامه قبلی جهت حضور،بازگشایی خواهد شد.

ردیف	اقدام مزایده	وزن/تعداد/دستگاه	محل
۱	اوله مستعمر در سایزهای مختلف	۶۰۰تن	کمپ ایرانکاژ آبادان

ضمناً مقاضایان شرکت در مزایده می‌توانند با شماره تلفن ۰۵۶۵-۳۲۲۴-۰۶۱ تماس حاصل نمایند.

www.shana.ir

www.ioptc.ir

روابط عمومی