

دربچه

حق خواهی زنان از شهرهای مردانه

آزاده بهشتی - کارشناس شهری

● عدد ۱۳ در باور عمومی نجس است، اما معاونت برنامه‌ریزی و توسعه شهری شهرداری تهران در تازه‌ترین گزارش خود از آنچه در آینده برای تهران خواهد افتاد، پایتخت ۱۴۱۰ را شهری زنانه پیش‌بینی کرده است. تا ۱۳ تا آینده شهرهای ایران، از جمله تهران، شکل زنانه‌ای به خود می‌گیرند. این در حالی است که امروزه موجودیت فیزیکی واجتماعی شهرها تعلق کمتری به زنان دارد و کمتر متناسب با مشارکت زنان شکل‌گرفته است. سهم کم‌رنگ زنان از شهر لایه‌لای الودگی هوا، ترافیک، ترافیک، رفتنی ساختمان‌ها و کمبود فضای شهری مناسب کم شده است، این در حالی است که اگر این حق برای آنها در نظر گرفته شود، نه تنها مشکلات شهری کمتر می‌شود که به یک مؤلفه مهم در پیشرفت شهری که همان «حق شهریا حق شهروندی» است، می‌رسیم.

به جرئت می‌توان گفت انحصار فضاهای شهری در اختیار مردان است و نادیده‌گرفتن زنان در طراحی شهری پیامدهایی به‌دنبال داشته که حضور آنها را در شهر کم‌رنگ کرده و حق زنان به شهر را غیرممکن یا دشوار ساخته است.

لوفور، جامعه‌شناس و فیلسوف، «حق به شهر» را حقی جمعی مربوط به مکانی معین می‌داند که شامل همه می‌شود. این حق به‌عنوان یکی از اجزای بیابیه حقوق بشر و به عنوان یک حق اساسی در قانون اساسی کشورهایی که قائل به این حقوق هستند، وارد شده است. خود لوفور آن را «حق به زندگی شهری» می‌نامد.

«حق به شهر» برای زنان یکی از مسائلی است

که اخیراً در جغرافیای فمینیستی و ادبیات شهری با توجه به نظریه لوفور مورد توجه قرار گرفته است. اینکه موجودیت فیزیکی و اجتماعی شهرها تعلق کمتری به زنان دارد و شهرها کمتر متناسب با مشارکت زنان شکل گرفته‌اند باعث شد تا زنان با فکر به‌دست‌گرفتن اداره شهرها سهم خود را از ماهیت مردانه شهرها پس بگیرند.

ورود کم‌رنگ زنان به فضاهای شهری با استفاده از هنر، فیلم، داستان نویسی و فعالیت‌های رسانه‌ای آغاز شد و به اعلام آمادگی برای اداره شهرها به عنوان شهردار انجامید. آمارهای معاونت برنامه‌ریزی و توسعه شهری شهرداری تهران از وضعیت زنان در آموزش عالی کشور نشان از تلاش آنها برای حضور در جامعه و ورود به بازار کار می‌دهد، در سال‌های ۱۳۹۰ تا ۱۳۹۴ حضور زنان در مقاطع تخصصی و حرفه‌ای نسبت‌به سال‌های گذشته در مقایسه با مردان رشد مثبتی داشته است.

ناکاهی به وضعیت اقتصادی زنان در گزارش این معاونت نیز جالب است؛ نرخ مشارکت اقتصادی زنان در بازار کار رسمی و به‌تبع آن نرخ رشد تعداد زنان بیمه‌شده افزایش یافته است؛ به‌طوری‌که نرخ رشد در دو نیمه‌شده در پنج سال اخیر برابر ۵/۱۵ درصد و مردان بیمه‌شده برابر ۴/۴ درصد است؛ این موضوع باعث شده که نسبت جنسی بیمه‌شدگان کاهش و از ۲/۱۷ در سال ۱۳۴۴ به ۴/۴ در سال ۱۳۹۲ تغییر یابد. این گزارش نگاهی هم به حضور زنان در عرصه‌های مختلف شهری و اجتماعی دارد. نتایج منتشرشده در این گزارش حکایت از آن دارد که ۳/۶ درصد زنان، سه‌ل چندیار و پنج‌درصد آنها مردان، یک‌بار به قهوه‌خانه و ۱۲ درصد زنان ماهی یک‌بار به کافی‌شاپ می‌روند. همچنین ۲۲ درصد زنان نیز ماهی چندیار به پارک می‌روند و ۲۱ درصد آنها ماهی چندیار به قصد گردش و قدم‌زدن در بازار و خیابان از خانه خارج می‌شوند و جالب‌تر اینکه ۵/۹ درصد زنان سالی یک‌بار به پارک یا بازدید از مکان‌های حیاتی‌وحش می‌روند.

مقایسه میانگین‌های ارائه‌شده در این گزارش نشان می‌دهد استقبال زنان شهر تهران از فعالیت‌های فراغتی بالا رفته است. از سوی دیگر، طبق آمار سرشماری در ایران، در سال‌های ۱۳۷۵ تا ۱۳۸۵ ت بیشترین درصد مهاجرت‌های درون‌مرزی زنان در ایران به شهر تهران اختصاص دارد. همین آمار نشان می‌دهد زنانی که آموزش بیشتری دیده‌اند تمایل بیشتری به این مهاجرت داشته‌اند. به همین دلیل اکنون شهر تهران با نوعی تمرکز سرمایه انسانی زنانه نیز روبه‌رو است این امر خود از جمله عواملی است که موجب گسترش حضور و مشارکت زنان در فضاهای شهری شده است.

ادامه در صفحه ۱۴

سمیرا حسینی: بنزین، گازوئیل و حالا دارو و شیرخشک؛ کالاهایی که قاچاق آنها به آن‌سوی مرزها این روزها رونق چشمگیری یافته است. نوسانات قیمت ارز به‌علاوه دادن یارانه به برخی کالاهای اساسی آنها را به بهترین کالا برای قاچاق به خارج از مرزهای کشور تبدیل کرده است. اگر سوخت تا پیش از این محبوب قاچاق‌برها بوده، در موج جدید کاهش ارزش ریال، دارو و شیرخشک هم به این فهرست اضافه شده. این موضوع را سخنگوی سازمان غذا و دارو در گفت‌وگو با «شرق» هم تأیید می‌کند. این بخشی از گفته‌های او دراین‌باره است: «اخیراً از ایران دارو و شیرخشک به کشورهای همسایه قاچاق می‌شود. مادامی که دارو با ارز دولتی تأمین می‌شود، احتمال افزایش قاچاق نیز وجود دارد».

کالاها، به‌ویژه کالاهای اساسی را با مشکل مواجه کرد. همین امر موجب شد دولت برای کالاهای اساسی مانند دارو، ارز چهار هزار و ۲۰۰ تومانی در نظر بگیرد. این اقدام مزیت‌ها و معایبی را به دنبال داشت، به‌طوری‌که اوایل شهریورماه، سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس درباره نحوه پرداخت مابه‌التفاوت ارز آزاد به بیمه‌ها، دو دیدگاه را مطرح کرد و متذکر شد که اگر ارز دولتی در اختیار شرکت‌های واردکننده یا تولیدکننده دارو قرار بگیرد، مزیت آن توزیع دارو با نرخ دولتی بین بیماران نیازمند خواهد بود، اما با این روش، به دلیل اختلاف ارزی که ایجاد شده است، دارو ارزان‌تر از کشورهای همسایه عرضه می‌شود و در این شرایط جلوگیری از خروج دارو از کشور اقدام دشواری خواهد بود، چراکه قاچاقچیان به دلیل سود بالای آن، دارو را از داخل کشور به صورت قاچاق خارج خواهند کرد.

کیانوش جهان‌پور، سخنگوی سازمان غذا و دارو، با اشاره به اینکه موضوع قاچاق دارو یک موضوع جهانی است، در گفت‌وگو با «شرق» تأکید کرد: «حدود ۱۰ درصد بازار دارویی دنیا در اختیار داروهای قاچاق و داروهای جعلی است. اخیراً نیز از ایران دارو و شیرخشک به کشورهای همسایه قاچاق می‌شود. با توجه به طولانی‌بودن مرزهای ما با کشورهای همسایه، مادامی که دارو با ارز دولتی تأمین می‌شود، احتمال افزایش قاچاق نیز وجود دارد. هنگامی که دارو، اعم از وارداتی و تولید داخل ارزان‌تر از میانگین بین‌المللی توزیع می‌شود، با توجه به تفاوت قیمتی

جامعه

تبغات جدید نوسانات ارزی خود را نشان می‌دهد

قاچاق دارو به آن سوی مرزها

که وجود دارد، با پدیده قاچاق معکوس در مرزها مواجه خواهیم بود. ما دارو را با ارز چهار هزار و ۲۰۰ تومان وارد و قیمت‌گذاری می‌کنیم. همین دارو با قیمت ارز آزاد در سایر کشورها که حداقل حدود سه‌برابر قیمت ارز دولتی است به فروش می‌رسد».

وی افزود: «یکی از راهکارها برای جلوگیری از خروج دارو از کشور، توسعه سامانه‌های نظارتی موجود است؛ درواقع باید این نظارت‌ها تا حلقه نهایی که همان سطح عرضه است توسعه پیدا کند تا بتوانیم تکتک دوهزار و ۸۰۰ دارویی را که در فهرست دارویی کشور وجود دارد کنترل کنیم و بدانیم دقیقاً از چه داروخانه‌ای به کدام بیمار داروها تحویل داده می‌شود. درحال‌حاضر برای ۳۰۰ دارو این اتفاق افتاده است که حدود ۱۱ درصد اقلام دارویی فعال کشور را شامل می‌شود و توسعه این نظارت به همه داروها قاعداً زمان‌بر خواهد بود».

ماجرای رسیدن پای دارو از ایران به کشورهای دیگر البته همیشه فقط به صورت قاچاق نبود؛ در وضعیت باثبات و عادی صادرات هم نقش مهمی در این زمینه داشت. سخنگوی سازمان غذا و دارو دراین‌باره نیز به «شرق» می‌گوید: «حداقل ۳۰ و در برخی مقاطع زمانی به ۴۰ کشور دنیا دارو صادر می‌کردیم، اما در شرایط فعلی با وجود احتمال کمبود برخی اقلام دارویی، بخش‌نامه صادر شده و از همه شرکت‌ها خواسته شده تا صادرات خود را در موارد خاص که به مجوز سازمان غذا و دارو انجام شود متوقف کنند. درحال‌حاضر تقریباً شرکت‌ها صادراتشان متوقف شده است». جهان‌پور، افغانستان، عراق، روسیه، قزاقستان، قرقیزستان، ویتنام، ترکیه و قطر را به‌عنوان کشورهایی نام برد که ایران به آنها دارو صادر می‌کند.

در همین حال حسام‌الدین شریف‌نیا، عضو انجمن داروسازان تهران و متخصص اقتصاد دارو، دراین‌باره به «شرق» می‌گوید: «پس از بالا رفتن ناگهانی قیمت ارز و ارائه ارز دولتی به کالاهای اساسی مانند دارو حجم فروش دارو در شهرهای مرزی افزایش پیدا کرد. هرچند درباره حجم قاچاق دارو به دلیل قانونی‌نبودن مسیر خروج آن اطلاعاتی در دسترس نیست، اما افزایش ناگهانی آن در این شرایط نشان از قاچاق آن به کشورهای همسایه دارد. دقیقاً همین اتفاق چند سال پیش با افزایش قیمت ارز از هزار به سه‌هزار تومان نیز رخ داد». او در ادامه اظهار کرد:

«وجود ارز دولتی به‌عنوان یارانه که دولت به کالاهای اساسی، از جمله دارو پرداخت می‌کند تا توان پرداخت مردم دچار اشکال نشود، باعث شده که قیمت دارو در ایران بسیار پایین‌تر از کشورهای همسایه باشد. دلیل این اتفاق هم شاید این باشد که قیمت دارو بر اساس ارز دولتی قیمت‌گذاری می‌شود. با پایین‌آمدن قیمت دارو در کشور، روند قاچاق معکوس و دارو از ایران به کشورهای عراق، ترکیه، پاکستان و افغانستان منتقل می‌شود. وقتی این اتفاق می‌افتد، یارانه‌ای که دولت برای بیمار ایرانی هزینه می‌کند در کشور همسایه مصرف می‌شود». شریف‌نیا در پاسخ به این سؤال که کدام‌یک از داروها بیشتر به کشورهای همسایه قاچاق می‌شوند، گفت: «داروهایی مانند انسولین، فاکتورهای خونی، بسیاری از آنتی‌بیوتیک‌ها و داروهای ضدقارچ از جمله داروهایی هستند که به کشورهای همسایه قاچاق می‌شوند». این کارشناس دارویی ادامه داد: «با واقعی‌کردن قیمت آن می‌توان از قاچاق آن جلوگیری کرد. زمانی که قیمت ارز ناگهان از هزار به سه‌هزار تومان رسید نیز این اتفاق رخ داد و در نهایت با واقعی‌کردن قیمت ارز توانستند جلوی قاچاق دارو به کشورهای همسایه را بگیرند. آن زمان قیمت دارو افزایش پیدا کرد و دولت برای اینکه مشکلی برای مردم ایجاد نشود، اختلاف قیمت را به بیمه‌ها پرداخت کرد تا مردم برای تهیه دارو دردسری نداشته باشند. از طرفی واقعی‌کردن قیمت دارو مزیت دیگری نیز دارد و آن این است که بیمار فقط زمانی به داروی ارزان دسترسی پیدا می‌کند که از بیمه استفاده کند و در نهایت این عمل منجر به مصرف منطقی دارو می‌شود و بیمار بیش از نیاز واقعی‌اش دارو تهیه نخواهد کرد. در بسیاری از کشورهای پیشرفته نیز دارو با نرخ واقعی به فروش می‌رسد و داروی ارزان زمانی در اختیار مردم قرار می‌گیرد که از بیمه استفاده کنند».

او در ادامه در پاسخ به این سؤال که چقدر قاچاق می‌تواند بر کاهش دارو در داخل تأثیر بگذارد می‌گوید: «هرچند افزایش قاچاق دارو به کشورهای همسایه می‌تواند منجر به کاهش موجودی برخی از داروها در داخل کشور شود، اما مهم‌ترین مشکل صنعت دارو که موجب کمبود دارویی در کشور شده، نبود نقدینگی در صنعت است. بسیاری از شرکت‌ها با وجود نرخ ارز دولتی، پولی برای تهیه همان ارز هم ندارند و ماده اولیه برخی از محصولاتشان را نمی‌توانند وارد کنند».

کشاورز همچنین خاطرنشان کرد: در نتیجه با متن موجود درخصوص منع به‌کارگیری بازنشستگان نمی‌توان شهردار تهران را شمول تلقی کرد.

در خبری دیگر نیز رئیس کمیسیون حقوقی و نظارت شورای عالی استان‌ها با تأکید بر اهمیت قانون شهرواها، نحوه به‌کارگیری و نصب و عزل شهرداران را تابع این قانون دانست و گفت: بند یک ماده ۸۰ قانون شهرواها این اجازه را می‌دهد که شهرداران تابع قانون منع به‌کارگیری بازنشستگان نباشند که علاوه‌برآن، اصل مصلحت منافع عمومی حکم می‌کند شهرداران را از این قانون مستثنا بدانیم.

سیدعبدالرزاق موسوی در پاسخ به این پرسش که شهرداران هم مشمول قانون به‌کارگیری بازنشستگان می‌شوند یا نه؟ گفت: فلسفه وجودی شهرداری و شهرداری‌ها به‌عنوان یک نهاد عمومی غیردولتی و در بحث مدیریت شهری یا مدیریت محلی که بعضاً حکومت محلی هم گفته می‌شود، ایجاب می‌کند که این نهاد از یک استقلال حقوقی خاص برخوردار باشد. واقعیت هم این است که شهرداری‌ها از منابع عمومی مقررات استخدای و اداری استقلال حقوقی خاصی دارند. رئیس کمیسیون حقوقی و نظارت ششورای عالی استان‌ها افزود: شهرداری‌ها از منابع عمومی مردم استفاده می‌کنند، منتخب مردم هستند و در واقع منشأ مشروعیت قانونی آنها، خود مردم هستند؛ بنابراین باید بدین‌بین که تفاوتی در نحوه برخورد آنها وجود دارد.

او ادامه داد: نکته دوم که متاثر از همین موارد است، قانونی تحت عنوان قانون شوراها به تصویب مجلس رسیده است که این قانون مستند به قانون اساسی است که فصلی جداگانه را به شوراها اختصاص داده است، بنابراین به‌طوربیعی می‌تلمد که ما به قانون شوراها به‌طورخاص نگاه کنیم. برای مثال، در مقررات و ضوابط به‌کارگیری شهرداران دیده می‌شود که بسیاری از شهرداران کارمند دولت نیستند و نبودند و وقتی فردی کارمند دولت نباشد، نمی‌توانید یک رابطه استخدای برای آن تعریف کنید و آن را تابع نظام استخدای و اداری دولتی کنید.

و حقوقی مجلس شورای اسلامی با تأکید بر اینکه شهرداران مشمول قانون منع به‌کارگیری بازنشستگان نمی‌شوند، توضیح داد: من معتقدم قانون شورا، یک قانون خاص است، نحوه به‌کارگیری، نصب و عزل و خاتمه کار شهردار در این قانون پیش‌بینی شده و هر منظر نگاه کردنیست، شهرداران مشمول قانون منع به‌کارگیری بازنشستگان نمی‌شوند.

شماره مجوز: ۱۳۹۷.۲۷۱۹
نوبت دوم

آگهی فراخوان ارزیابی کیفی



شرکت ملی نفت ایران

شرکت نفت فلات قاره ایران

شرکت نفت فلات قاره ایران در نظر دارد نسبت به انجام ارزیابی کیفی جهت خرید/تأمین کالای مورد نیاز خود از طریق مناقصه عمومی دوبر حله ای اقدام نماید. بدینوسیله از شر کتهایی که سابقه و توانایی ارائه پیشنهاد را دارند جهت شرکت در فراخوان ارزیابی کیفی دعوت بعمل می آید.

۱. شماره مناقصه: **FBS-9640889**
۲. موضوع مناقصه: **امحا، کننده نفت OSE**
۳. آخرین مهلت دریافت اسناد ارزیابی کیفی: **۵ روز پس از انتشار آگهی نوبت دوم**
۴. آخرین مهلت ارائه پیشنهادات متقاضیان **۱۴ روز از تاریخ آخرین مهلت دریافت اسناد ارزیابی می باشد.**
۵. توانایی ارائه ضمانتنامه بانکی شرکت در فرآیند ارجاع کار به مبلغ **۴۵۷.۵۰۰۰۰۰ ریال** با اعتبار **۴ ماهه** و قابل تمدید برای یک دوره مشابه در صورت کسب حداقل امتیاز قابل قبول /یا واریز نقدی مبلغ مذکور
۶. متقاضیان می توانند مدارک ارزیابی کیفی را در روز آگهی نوبت اول از سایت اینترنتی این شرکت به نشانی **WWW.IOOC.CO.IR** بخش مناقصات تهیه نمایند.
۷. متقاضیان می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با کارشناسی پرونده به شماره **۰۲۱-۲۳۹۴۴۶۳۱** تماس حاصل نمایند.
۸. محل ارسال پیشنهادات: تهران، خیابان ولیعصر (عج)، بالاتر از مسجد بلال، نرسیده به تقاطع مدرس، خیابان خاکزاد، پلاک ۱۲، طبقه ۹، اتاق ۱۶-۹. کمیسیون مناقصات.
۹. مناقصه گزائی که از ابتدای سال ۱۳۹۶ (در حدود مناقصه حاضر) توسط شرکت نفت فلات قاره ایران ارزیابی و حداقل امتیاز لازم را کسب نموده اند، نیازی به ارائه مجدد مدارک نداشته و صرف تکمیل جداول ارزیابی و اعلام آمادگی کتبی آنها در موعد مقرر جهت شرکت در مناقصه کفایت می کند.
- تکمیل جداول ارزیابی الزامی می باشد. عدم تکمیل جداول منجر به رد کیفی پیشنهاد دهندگان می گردد.

نوبت دوم

مناقصه شماره ۱۴- ۹۷

فراخوان جهت برگزاری مناقصه عمومی یک مرحله ای «انجام خدمات خودرویی شرکت اب منطقه ای البرز»

شرکت سهای آب منطقه ای البرز در نظر دارد فراخوان جهت برگزاری مناقصه عمومی یک مرحله ای "انجام خدمات خودرویی شرکت اب منطقه ای البرز" را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید.

کلیه مراحل برگزاری فراخوان شامل دریافت و تحویل اسناد مناقصه از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد.لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی،مراحل ثبت نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند.تاریخ انتشار فراخوان در سامانه تاریخ ۹۷/۶/۲۲ می‌باشد.اطلاعات و اسناد مناقصه از طریق سامانه قابل دریافت می باشد.

مهلت دریافت اسناد: تا ساعت ۱۹ مورخ ۹۷/۶/۲۴
مهلت ارسال پاسخ: تا ساعت ۱۹ مورخ ۹۷/۷/۵
زمان بازگشایی پاکات: ساعت ۱۰ صبح مورخ ۹۷/۷/۷

اطلاعات تماس دستگاه مناقصه گذار: کرج- مهرشهر-بلوار امام خمینی(ره)-روبروی مصلی-خیابان بوستان- شرکت سسهامی آب منطقه ای البرز- کد پستی ۲۳۶۸۷۱۷۵۹۸-تلفن:۳۲۰-۳۱-۳۳۳۳۳۳۰۰

اطلاعات تماس سامانه جهت انجام مراحل عضویت در سامانه:مرکز تماس ۰۲۱.۲۷۳۱۳۱۳۱ دفتر ثبت نام:۸۸۹۹۶۷۳۷ و ۸۵۱۹۳۷۶۸-۰۲۱

شرکت سهای آب منطقه ای البرز