سیاست روز

www.siasatrooz.ir

با جهش تولید مشارکت مردم

سال ۱۴۰۳

- **صاحب امتیاز:** علی یوسف‌پور
- **سردبیر و دبیر گروه سیاسی:** محمد صفری
- **دبیر اجتماعی:** سمیه ملکی
- **دبیر اقتصادی:** مهدی یوسفی
- **دبیر بین‌الملل و سیاست خارجی:** قاسم غفوری
- **دبیر فرهنگی:** سید مهدی لنکرانی
- **سرویس شهرستان‌ها:** پرویز قدری
- **سازمان آگهی‌ها:** ۸۸۰۰۶۶۸۸
- **چاپ:** کارگر ۶۶۸۱۷۳۱۶
- **نشانی:** بزرگراه شهید گمنام، خیابان جهان‌آرا، کوچه بابک، پلاک ۱۶
- **تلفن:** ۶-۸۸۰۱۳۸۷۰
- **نمابر:** ۸۸۰۰۷۵۷۵
- **کدپستی:** ۱۴۳۸۶۳۴۸۷۱
- **شاپا:** ۳۹۴۷ - ۲۰۰۸

اوقات شرعی به افق تهران

اذان ظهر: ۱۱:۵۱ اذان مغرب: ۱۷:۵۵ اذان صبح فردا: ۴:۴۳ طلوع آفتاب فردا: ۶:۰۷

| چهارشنبه | ۱۸ مهر ۱۴۰۳ | شماره ۶۵۳۰ |

مخاطب شمایید!

آقای دکتر پزشکیان قسم نامه بقراط سیری چند؟

حسن روانشید

روزنامه‌نگار پیشکسوت

جهان با یک نابسامانی وبه هم ریختگی فکری واندیشه ای مواجه است که به نظر می رسد ؛ زیرساخت آن را صهیونیست به کمک غرب یک قرن پیش بنیان تا این مسیر را با انحطاط در مباحث دارو ودرمان کلید بزنند؛ زیرا تا همین سه چهاردهه قبل بود که پزشکان ومتولیان درمان جامعه از محترم ترین اقشار آن به حساب می آمدند و وقتی به جمعی وارد می شدند همه به احترام آنها از جای خود بلند می شدند و او را در صدر می‌نشاندند؛ و محکمه این اشخاص خاص؛ چشم امید درماندگان از رنج های وارده بود؛ اگر چه امکانات و تکنولوژی و داروها امروزی وجود نداشت اما طبیب در مطب خود ازاکسیر «درس معلم اربود زمزمه محبتی/ جمعه به مکتب آورد طفل گریز پای را» بهره می برد تا بیمار احساس غربت نکند و آنچه می خواهد به طبیب خود بگوید تاوقتی سبک شد با دریافت چند حبه قرص وشیشه ای شربت؛ راهی منزل شود در حالیکه بیشترین فشار رنج ودردی را که به همراه داشت؛ در محکمه دکتربه جا گذاشته وبا مخیله ای خالی ازآن به خانه بر می گشت.

اما چگونه شد که امروز دسترسی وملاقات به ظاهر دل سوزان با این قشرفراوان از جامعه به زاویه رفته تا منشی پزشک حاکم مطلق باشد و قبل از ورود بیمار به مطب ؛ ویزیت وحق العلاج آن را نقداً دریافت نماید که اکثر آنها فاقد کارت خوان هستند ووقتی همه این مراحل هفت خوان رستم طی شد نوبت زیر میزی پزشک می رسد که معمولاً از جنس سکه بهار آزادی و دلار یا یورو است و شاسد پس از آن اقدام به رفع دردمندی بیمارکند و اگرمعالجه به جراحی بینجامد؛ سناریو بازهم تغییر ماهیت خواهد داد تا نوبت بیمارستان و مسائل اقتصادی و ارقام چندده میلیونی مطرح شود و در صورتیکه تسامحی درانجام نا موفق عمل و یا دوران نقاهت پیش آمد و ماجرا به مرگ بیمار منتهی شد؛ دستاویزی بنام سازمان نظام پزشکی حق را در هر صورت به پزشک وبیمارستان بدهد؛ مگر اینکه همراهان به صورت مستدل و مستند عکسش را ثابت کنند!

آن وقت شاید دانشگاه علوم پزشکی به عنوان کدخدا وداور وارد ماجرا شده و از شکات بخواهد رضایت دهند تا بازهم کفه ترازو به آن سوسنگین ترشود! و این امر نیز با اما واگرهایی در گیر است و دانشگاههای علوم پزشکی هم زیر بار خطاهای تولیدخود نمی روند وسعی می کنند دوراز شتر بخوابند وخواب آشفته نبینند که می شود از طریق قوانین مدنی و حقوق اسلامی به رتق وفتق آن پرداخت که اینگونه موارد با کدخدا منشی منافات دارد و جایز نیست سهل انگاری های مال دوستانه را ماست مالی کرد! معلوم نیست در این میان تکلیف قسم نامه بقراط چه می شود که این قشرازجامعه پس از فارغ التحصیل شدن وپیش از آغاز رسمی طبابت ؛ فقط می خوانند؟ و وقتی خانواده بیمار مصدوم ویا مرحوم شده را مصمم به پی گیری حقوقی می بینند ؛ به سرعت صحنه و مدارک مربوطه را عوض می کنند و حتی نام پزشک معالج و جراح و دستورات ونسخ بالینی را تغییر می دهند تا پرونده ای جدید وشسته ورفته آماده ارائه به کمیسیون های قضایی شود !

آیا این گونه درمانگران امروزی را می توان به سه یا چهار دهه قبل مقایسه کرد که بعضی از آنها نه تنها حق ویزیت از محرومان ونیازمندان دریافت نمی کردند بلکه دارو وهزینه های جنبی را هم از جیبشان قربت ان الالله می پرداختند! حالا کشوری درمانده راه درمان است و بحران پیری که بر اساس نظر تحلیل گران ۸۰ در صد ازافراد سالمند آن بیمار هستند و بالطبع نیازمند رسیدگی های لازم در امرعلاج دردها ونگهداریشان که درفضاهای کوچک ومحدود آپارتمانی امروز؛ جایی برای این قشر بجامانده و فرهیخته وبه روایتی تاریخ مصرف گذشته نیست! می گفت پس از حادثه آتش سوزی در یکی از خودروهای پژو۲۰۶ یا ۲۰۷ که موارد متعددآن گزارش شده ؛ با سختی و هزینه ای بالا وکمرشکن تا حدودی بهبود یافتم اما پزشک معالج مربوطه گفته است ؛ هفته ای یکبار باید به مطب خصوصی من برای معاینه وادامه درمان؛ مراجعه کنی و البته بسیار شلوغ و محیط آن فشرده از جمعیتی بیمار تقریباً سالخورده و از کار افتاده ایست که اکثرابه بیماری دیابت مبتلا هستند وبالطبع نیازمند توالت وبه خصوص ازنوع فرنگی آن ؛ اما روی درب اغلب دستشویی های مطب پزشکان نوشته شده « خراب است»!

حالا مجسم کنید وضعیت این تعداد بیمار نیازمند را که ساعت ها باید منتظر نبوت ویزیت پزشک بمانند و چاره ای جز پوشک شدن در منزل ندارند! آیا کارتخوان نداشتن ؛ زیر میزی گرفتن وتسامح درمعالجه به خصوص اعمال جراحی وعدم عیادت از بیماران پس از انجام عمل جراحی و این مورد آخر بعنی« دستشویی خراب است» را می توان با رفتار پزشکان سی چهل سال پیش قیاس نمود با اینکه قسم نامه بقراط را بوسید وکنار گذاشت؟!

گزارش

رئیس قوه قضائیه:

نظارت بر عرضه دارو و تجهیزات پزشکی نباید صرفا در انتهای زنجیره عرضه باشد

رئیس قوه قضائیه با اشاره به فرآیند نظارت بر توزیع دارو و محصولات سلامت‌محور در کشور گفت: نظارت بر عرضه دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی و کالاهای سلامت‌محور نباید صرفاً در انتهای زنجیره عرضه باشد، بلکه این نظارت باید جامع و کامل و سراسری باشد.

به گزارش مرکز رسانه قوه قضائیه، نشست شورای‌عالی پیشگیری از وقوع جرم، به ریاست حجت‌الاسلام والمسلمین محسنی اژه‌ای با دستورجلسه «پیشگیری از جرائم حوزه توزیع دارو و کالاهای سلامت‌محور» برگزار شد.

حجت الاسلام محسنی اژه‌ای رئیس قوه قضائیه در بخشی از سخنانش در این نشست، با اشاره به جایگاه و اهمیت شورای‌عالی پیشگیری از وقوع جرم، اظهار کرد: مصوبات جلسات شورای‌عالی پیشگیری از وقوع جرم باید برای ابلاغ و اجرا، به نظر سران قوا برسد. در جریان دولت سیزدهم، شهید رئیسی اهتمام و عنایت خوبی به مقوله پیشگیری از وقوع جرم و اجرایی شدن مصوبات شورای‌عالی پیشگیری داشتند. رئیس مجلس نیز همین مشی را دارند. بنده نیز تاکید دارم که مصوبات این شورا که مجمعی تخصصی و دلسوز است باید با نهایت اهتمام و تلاش عملیاتی شوند. بار دیگر تاکید می‌کنیم که هزینه در بخش پیشگیری به منزله سرمایه‌گذاری محسوب می‌شود.

رئیس قوه قضائیه بیان داشت: پیشگیری از جرائم حوزه توزیع دارو و کالاهای سلامت‌محور که موضوع جلسه امروز شورای‌عالی پیشگیری از وقوع جرم است موضوع بسیار حائز اهمیتی می‌باشد و کوچک‌ترین آسیب و خللی نباید در این حوزه رخنه کند.

وی تصریح کرد: یکی از مسائل بسیار حائز اهمیت در مقوله‌ی پیشگیری از جرائم حوزه توزیع دارو و کالاهای سلامت‌محور، تکمیل و رفع نواقص سامانه‌های جامع و برخط و متصلِ مرتبط با کنترل و توزیع دارو و محصولات سلامت‌محور در کشور است.

نه تنها در مقوله دارو و کالاهای سلامت‌محور بلکه در بسیاری از مقولات و امور باید نسبت به تکمیل و رفع نواقص سامانه‌های جامع و برخط اهتمام عاجل داشت؛ در این زمینه قوانین و آیین‌نامه‌های مربوطه وجود دارد بنابراین دستگاه‌های مسئول و ذی‌ربط باید نهایت مساعی خود را در این عرصه به کار گیرند.

رئیس قوه قضائیه با اشاره به فرآیند نظارت بر توزیع دارو و محصولات سلامت‌محور در کشور گفت: نظارت بر عرضه دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی و کالاهای سلامت‌محور نباید صرفاً در انتهای زنجیره عرضه باشد، بلکه این نظارت باید جامع و کامل و سراسری باشد.

رئیس شورای‌عالی پیشگیری از وقوع جرم اظهار کرد: ما امروز در کشور در قضیه دارو، درمان، تجهیزات و ملزومات پزشکی و کالاهای سلامت‌محور وضعیت مطلوبی داریم و برخی از داروهای تولیدی در داخل، به خارج صادر می‌شوند و برخی از هم‌وطنان مقیم خارج نیز برای درمان و رفع نیازهای پزشکی خود به داخل کشور مراجعه می‌کنند؛ بنابراین تاکید بر مشکلات و آسیب‌های این حوزه به معنای نادیده گرفتن نقاط قوت کشور در عرصه دارو و درمان و پزشکی نیست؛ اما تاکید داریم که در حوزه دارو و محصولات سلامت‌محور نباید کوچک‌ترین آسیب و خللی وجود داشته باشد چرا که سلامت مردم در زمره اصلی‌ترین مقولات است.

همچنین در این جلسه «جهانگیر» دبیر شورای عالی پیشگیری از وقوع جرم طی سخنانی اظهار کرد: از ۱۵ ماه پیش جلسات متعددی را با دستگاه‌های مختلف با هدف هماهنگی در حوزه پیشگیری از جرایم کالاهای سلامت‌محور (با محوریت دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی) برگزار کردیم.

وی افزود: از آنجا که حوزه دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی دارای چالش‌های متعددی است و دربرگیری این موضوع میان آحاد مختلف جامعه بالاست، به پیشنهاد دبیرخانه شورای عالی پیشگیری از وقوع جرم و تایید رئیس شورا، مقرر شد که این نشست با موضوع پیشگیری از جرایم کالاهای سلامت‌محور (دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی) برگزار شود.

دبیر شورای عالی پیشگیری از وقوع جرم عنوان کرد: در جریان آسیب‌شناسی‌های صورت گرفته، مشخص شد در زمینه راه‌اندازی کامل سامانه‌هایی که به موجب قوانین و مقررات باید بر فرایند تامین دارو و توزیع آن میان مصرف‌کنندگان نظارت داشته باشند و همچنین در زمینه اتصال سامانه‌های دستگاه‌های مختلف به همدیگر، خلأهایی وجود دارد. همچنین مشخص شد در حالی که برخی از این سامانه‌ها راه‌اندازی شده‌اند اما فرایند اجرایی آنها هنوز تکمیل نشده است.

وی در همین راستا تاکید کرد: ضرورت دارد سامانه‌های موجود در حوزه پیشگیری از جرائم حوزه دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی، با همدیگر متصل شوند تا امکان نظارت دستگاه‌های نظارتی بر آنها فراهم گردد. همچنین این اتصالات باید برخط و به روز باشند. گرچه این امر در بخش‌هایی محقق شده اما همچنان با خلأهایی در سایر بخش‌ها مواجه هستیم. به عنوان مثال، سامانه «تی‌تک» که دارای ۱۹ زیرسامانه است با سامانه‌های وزارت صمت، بانک مرکزی و دستگاه‌های نظارتی، اتصال و همپوشانی دقیقی ندارد؛ همین عدم اتصال سامانه‌ها به همدیگر، فرصتی را برای نشت دارو فراهم می‌کند؛ از سوی دیگر امروز تعدادی از بیمارستان‌ها به سامانه‌های حوزه دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی متصل نیستند که باید در اسرع وقت این اتصالات برقرار شود. وی در ادامه بیان کرد: در بررسی‌های صورت گرفته، مشخص شد در زمینه پیشگیری از جرایم حوزه دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی، قوانین، مقررات و آیین‌نامه‌های خوب و متقنی وجود دارد که بخشی از آنها اجرا شده و برخی نیز به صورت کامل اجرا نشده است؛ همچنین بخشی از آیین‌نامه‌های موجود نیز از حیث زمانبندی، منقضی شده‌اند که باید به‌روزرسانی شوند.

۳ چالش اصلی تولید نان سبوس‌دار در کشور

نان قوت غالب جامعه ایرانی به‌شمار می‌رود و به همین دلیل تأمین نان کامل و سبوس‌دار در کشور ضروری است؛ با وجود این چند مانع پیش‌روی تولید آرد کامل در کشور وجود دارد.

به گزارش تسنیم، نان قوت غالب مردم ایران به‌شمار می‌رود به‌طوری که ۶۰ درصد سبد غذایی و تأمین انرژی مردم ایران از نان صورت می‌گیرد. سرانه مصرف نان هر ایرانی به ۱۶۱ کیلوگرم رسیده که نسبت به گذشته افزایش یافته است و همین امر، ضرورت تأمین نان سالم و کامل را پررنگ‌تر می‌کند.

چه‌نانی سالم است؟

نان کامل که از آرد کامل گندم تهیه می‌شود، شامل همه اجزای دانه گندم از جمله سبوس، اندوسپرم و جوانه است، این ویژگی باعث می‌شود نان کامل نسبت به نان سفید از نظر تغذیه‌ای غنی‌تر باشد.

وضعیت آردهای تولیدی کشور

براساس اعلام رئیس سازمان غذا و دارو، آردهای تولیدشده در کشور ۱۲ تا ۱۸ درصد سبوس‌گیری می‌شوند، این درحالی است که مدیرکل دفتر تغذیه وزارت بهداشت اعلام کرده است که میزان مجاز برای سبوس‌گیری از آردها برای تهیه نان کامل، باید ۲ تا ۶ درصد باشد، به‌عبارت دیگر، میزان سبوس‌گیری از آردهایی که برای تهیه نان در کشور استفاده می‌شوند، ۳ تا ۶ برابر حد مجاز برای تهیه نان کامل است به این معنا که دسترسی به نان کامل در سراسر کشور با این میزان سبوس‌گیری از آرد، عملاً امکان‌پذیر نیست.

در زمان حاضر اکثر نان‌های تولیدی کشور اعم از نان لواش، بربری، سنگک، تافتون و... همگی از آردهای سبوس‌گیری‌شده حاصل شده‌اند و پروژه تولید نان کامل تنها در چند استان از جمله استان مرکزی موفقیت‌آمیز بوده است.

در بسیاری از نانوایی‌های سطح پایتخت نیز مشاهده می‌کنیم که نانوایان، نان سنگک حاصل از پاشیدن سبوس جداگانه روی خمیر نان را تحت عنوان نان کامل به فروش می‌رسانند، این در حالی است که این نان، بیش از آن که مفید واقع شود، به‌دلیل تولید سم آکریلامید حاصل از سوختن سبوس، می‌تواند سرمنشأ بروز بسیاری از بیماری‌ها شود!

چرا نان سبوس‌دار به دست مردم نمی‌رسد؟

بررسی پشت‌پرده عدم دسترسی مردم به نان سالم و کامل، نشان می‌دهد که به‌دلیل سودآور نبودن تولید آرد به‌ویژه آرد سبوس‌دار و کامل در کشور، کارخانجات تولیدکننده آرد، سبوس را از گندم جدا می‌کنند و آن را به دامداری‌ها می‌فروشند و از طریق سودآوری به همین روش توانسته‌اند چرخ اقتصاد کارخانه‌های خود را به حرکت درآورند.

سبوس خوراک دام‌ها می‌شود

به‌عبارت دیگر، سبوسی که باید در فرآیند تولید آرد، همراه با سایر اجزای گندم آسیاب شود و به دست مردم برسد، به‌دلیل زیان‌ده بودن تولید آرد در کشور، خوراک دام‌ها می‌شود و سفره‌های مردم از نان سالم و کامل خالی می‌ماند.

نیاز به وقت بیشتر برای طبخ نان کامل

از جمله موانع تولید آرد کامل در کشور، قیمت بالاتری است که این نان ممکن است برای مردم داشته باشد. اگر سبوس آرد بیشتر باشد خمیر نیاز به استراحت بیشتر دارد، همچنین شاطر نانوایی باید مهارت پخت نان کامل را کسب کند که در ابتدا ممکن است این امر هزینه‌هایی را در پی داشته باشد.

ناآگاهی و بی استقبالی مردم

یکی دیگر از چالش‌هایی که باعث شده است نان کامل به دغدغه اصلی سیاستگذاران غذایی کشور تبدیل نشود، عدم مطالبه طبخ این نان از سوی مردم است. بسیاری از مردم از فواید نان کامل آگاهی ندارند، همچنین در سال‌های اخیر نان مصرفی ایرانی‌ها با آرد سفید تولید شده که باعث شده است ذائقه مردم به‌سوی استفاده از نان روشن‌تر سوق پیدا کند و نان تهیه‌شده با آرد سفید به‌اصطلاح مشتری‌پسندتر باشد و بنابراین نیاز به فرهنگ‌سازی و ایجاد مطالبه عمومی نسبت به تولید نان کامل در کشور وجود دارد.

چند کارخانه تولید نان کامل در کشور داریم؟

رئیس دبیرخانه شورای‌عالی سلامت، سال گذشته گفته بود که قرار است تعداد نانوایی‌هایی که نان کامل می‌پزند به ۸۲ هزار واحد برسد اما طبق ادعای امسال وزارت بهداشت بیش از ۱۸۰۰ نانوایی داریم که از آرد سبوس‌دار برای طبخ نان استفاده می‌کنند، با مقایسه این اعداد می‌توان دریافت که تا دسترسی همه مردم به نان کامل در سراسر کشور فاصله زیادی وجود دارد و تقریباً عمده مردم از دسترسی به نان کامل محروم هستند.

۱۰ فایده نان سبوس‌دار برای سلامتی

غنی از فیبر: نان کامل حاوی فیبر بیشتری است که به بهبود عملکرد دستگاه گوارش کمک می‌کند. کنترل قند خون: مصرف نان کامل می‌تواند به کنترل سطح قند خون و کاهش خطر دیابت نوع۲ کمک کند.

کاهش خطر بیماری‌های قلبی: فیبر و مواد مغذی موجود در نان کامل می‌توانند به کاهش کلسترول خون و بهبود سلامت قلب کمک کنند.

حفظ وزن مناسب: نان کامل با ایجاد احساس سیری بیشتر، می‌تواند به مدیریت وزن کمک کند.

سرشار از ویتامین‌ها و مواد معدنی: نان کامل حاوی ویتامین‌های گروه B، آهن، منگنز و روی (زینک) است که برای سلامت بدن ضروری‌اند.

بهبود هضم: فیبر موجود در نان کامل به بهبود هضم و جلوگیری از یبوست کمک می‌کند.

کاهش خطر ابتلا به سرطان: تحقیقات نشان داده‌اند که مصرف نان کامل می‌تواند با کاهش خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ مرتبط باشد.

کاهش التهاب: مصرف نان کامل به کاهش التهاب در بدن کمک می‌کند.

پیشگیری از اختلالات گوارشی: فیبر موجود در نان کامل به‌دلیل بهبود فرآیند هضم به کاهش اختلالات گوارشی کمک می‌کند.

کمک به سیستم ایمنی: نان کامل به‌دلیل وجود مواد مغذی می‌تواند به تقویت سیستم ایمنی بدن کمک کند.

آگهی مزایده عمومی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر

دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر در نظر دارد ساختمان بنیاد علمی خود واقع در قائمشهر- خیابان ساری، خیابان نساجی، جنب مدرسه پسرانه تربیت، با مالکیت ششدانگ تک برگ با عرصه ۲۷۸/۷۵ متر مربع به پلاک ثبتی ۳۳۸ فرعی از ۲۳ اصلی را طی تشریفات قانونی از طریق برگزاری مزایده عمومی به فروش برساند:

واجدین شرایط می توانند برای اطلاع از شرایط مزایده و دریافت اسناد ضمن شرکت در مزایده عمومی و همچنین بازدید از ملک مورد نظر، در وقت اداری (**۸ صبح لغایت ۱۴**) (به غیر از ایام تعطیل و پنج شنبه) (**به مدت ۱۰روز کاری از تاریخ درج آگهی**) با در دست داشتن فیش واریزی به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال، به حساب شماره ۰۱۱۵۸۶۰۹۸۴۰۰۶ و به شناسه ۳۵۰۲۰۰۰۲۳۷ نزد بانک صادرات شعبه جعفرزاده قائم شهر بنام دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائم شهر، به آدرس:کیلومتر ۷خیابان علامه طبرسی(جاده نظامی) ساختمان ولایت، طبقه دوم، دفتر اداره حقوقی جناب آقای مهندس رمضان نیا مراجعه فرمایند.

شماره تماس آقای رمضان نیا: ۰۹۳۶۲۲۸۰۸۵۵

مشخصات ساختمان مورد مزایده:

ردیف	مورد مزایده	قیمت پایه کارشناسی به ریال	قیمت پیشنهادی به ریال (عددی و حروف)	ملاحظات
۱	ساختمان بنیاد علمی	۷۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰		

شرایط اولیه شرکت در مزایده حضوری:

۱-هزینه درج آگهی به عهده برنده مزایده می باشد.
۲-به پیشنهادات خارج از مهلت مقرر ترتیب اثر داده نمی شود.
۳-پیشنهادات مشروط ،مبهم وفاقد تضمین مورد قبول نمی باشد.
۴-دانشگاه در رد یا قبول کلیه پیشنهادات مجاز و مختار می باشد.
۵- با جناب آقای مهندس شهرام طالبی به شماره تماس ۰۹۱۱۳۲۳۷۱۴۹ جهت بازدید از ملک و کسب اطلاعات تماس حاصل شود.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر

آگهی مزایده حضوری
دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر

دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر در نظر دارد ساختمان خود واقع در قائمشهر- میدان امام، ابتدای جاده کیاکلا، طبقه فوقانی بانک ملی، به مساحت حدود ۱۰۲۰ مترمربع اعیان و ۷۲ متر مغازه تجاری را طی تشریفات قانونی از طریق برگزاری مزایده حضوری به فروش برساند:

واجدین شرایط می توانند برای اطلاع از شرایط مزایده و دریافت فرم جهت شرکت در مزایده حضوری و همچنین بازدید از ملک مورد نظر، در وقت اداری (۸ صبح لغایت ۱۴) (به غیر از ایام تعطیل و پنج شنبه) (به مدت ۱۰روز کاری از تاریخ درج آگهی) با در دست داشتن فیش واریزی به مبلغ ۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال، به حساب شماره ۰۱۱۵۸۶۰۹۸۴۰۰۶ و به شناسه ۳۵۰۲۰۰۰۲۳۷ نزد بانک صادرات شعبه جعفرزاده قائم شهر بنام دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائم شهر، به آدرس:کیلومتر ۷خیابان علامه طبرسی(جاده نظامی) ساختمان ولایت، طبقه دوم، دفتر اداره حقوقی جناب آقای مهندس رمضان نیا مراجعه فرمایند.

شماره تماس آقای رمضان نیا: ۰۹۳۶۲۲۸۰۸۵۵

مشخصات ساختمان مورد مزایده:

ردیف	مورد مزایده	قیمت پایه کارشناسی به ریال	قیمت پیشنهادی به ریال (عددی و حروف)	ملاحظات
۱	ساختمان میدان امام	۳۷۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰		

شرایط اولیه شرکت در مزایده حضوری:

۱-هزینه درج آگهی به عهده برنده مزایده می باشد.
۲-به پیشنهادات خارج از مهلت مقرر ترتیب اثر داده نمی شود.
۳-پیشنهادات مشروط ،مبهم وفاقد تضمین مورد قبول نمی باشد.
۴-دانشگاه در رد یا قبول کلیه پیشنهادات مجاز و مختار می باشد.
۵- با جناب آقای مهندس شهرام طالبی به شماره تماس ۰۹۱۱۳۲۳۷۱۴۹ جهت بازدید از ملک و کسب اطلاعات تماس حاصل شود.
۶- مدارک لازم جهت شرکت در مزایده حضوری برای اشخاص حقیقی(کارت ملی، شناسنامه) و اشخاص حقوقی(اساسنامه شرکت، آگهی آخرین تغییرات، اصل معرفی نامه نماینده و کارت ملی نماینده معرفی شده).
۷- تکمیل فرم تعهد نامه به همراه ارائه اصل فیش واریزی (۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریالی) بابت ضمانت شرکت در مزایده الزامی می باشد.
۸- تاریخ برگزاری جلسه مزایده حضوری راس ساعت ۱۰ صبح روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۰۲ ، به آدرس:کیلومتر ۷خیابان علامه طبرسی(جاده نظامی) ساختمان ولایت، طبقه اول، سالن اجتماعات شهید سردار سلیمانی.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد قائمشهر