ایران زندگی
■ سال بیست و هفتم ■ شماره ۷۶۳۹ ■ شنبه ■ ۸ خرداد ۱۴۰۰ ■ ۱۷ شوال ۱۴۴۲ ■ 29 May 2021

بناهای تاریخی به چرخه اقتصاد گردشگری بازگشتند

دو هزار و ۷۲۳ اثر تاریخی ازکشورهای دیگر بازگردانده شدند

صفحه ۶

گزارش «ایران» از تأخیر خانواده‌ها در واکسیناسیون کودکان به‌خاطر نگرانی از ابتلا به کرونا

صدای پای سرخک در برخی از استان‌ها به‌گوش می‌رسد

فریبا خان‌احمدی
خبرنگار

«خطر بیخ گوش کودکان شماست اگر واکسن یک سال و یک و نیم سال کودک‌تان را به‌دلیل کووید۱۹ به تأخیر بیندازید.» این گزاره چند روزی است که در کانال‌های تلگرامی حوزه سلامت وفضای مجازی دست‌به‌دست می‌شود و به کاربران هشدار می‌دهد تا خانواده‌ها خطر شیوع بیماری سرخک را جدی بگیرند. باوجود این؛ ماجرای بروز بیماری سرخک باوجود ادعاهای ریشه‌کنی این بیماری در کشور چیست؟ اواخر هفته گذشته؛ رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت در نامه‌ای به معاونان بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی نسبت به شیوع بیماری «سرخک» با توجه به افزایش روزافزون موارد تأیید شده سرخک و شناسایی - ۲۵ بیمار مبتلا در استان‌های سیستان وبلوچستان، خراسان رضوی، هرمزگان، تهران و آذربایجان شرقی هشدار داد. برخی گمانه زنی‌ها بیانگر آن است که به‌دنبال همه‌گیری ویروس کرونا و بعد از آنکه گروه‌های ضد واکسن باعث ایجاد رعب و وحشت در برخی خانواده‌ها شدند، این گروه از خانواده‌ها از واکسیناسیون فرزندان‌شان ممانعت به عمل آوردند. در این میان از جمله ویروس‌هایی که در طول اپیدمی کووید۱۹ فرصت تکثیر پیدا کرد، سرخک است که البته در ایران به مرحله حذف رسیده بود اما این روزها خبرها از استان‌های مرزی نشان می‌دهد، نوار مرزی کشور در معرض خطر طغیان این بیماری قرار گرفته است.

متخصصان عفونی می‌گویند؛ واکسینه نکردن بموقع کودکان به بهانه کرونا و ترس از مراجعه به مراکز بهداشتی و همچنین حرف‌های جعلی گروه‌های ضد واکسن سلامت آنها را به لبه پرتگاه خواهد برد. آنها تأکید می‌کنند؛ واکسیناسیون MMR علیه این بیماری در ۱۲ و ۱۸ ماهگی نباید به تأخیر بیفتد. تب بالا، سرفه، آبریزش بینی، چشم‌های قرمز و ورم ملتحمه و بثورات جلدی ۳ تا ۵ روز پس از شروع علائم از نشانه‌های بیماری سرخک است.

به گزارش «ایران»؛ مسئولان وزارت بهداشت در حالی از بروز مواردی از سرخک در برخی استان‌های کشور خبر می‌دهند که دی ماه سال ۱۳۹۸ وزیر بهداشت در مراسم تکریم و معارفه رئیس دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادعا کرد با اعلام سازمان بهداشت جهانی، سرخک در ایران «ریشه‌کن» شده است. این در حالی است که مکاتبه رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر با معاونان بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی حکایت از این دارد که بی‌توجهی به اجرای واکسیناسیون‌های معمول بویژه برای کودکان پس از شیوع ویروس کرونا در ایران، موجب شده که برخی از بیماری‌ها از جمله سرخک در کشور شیوع پیدا کند. محمدمهدی گویا در این نامه نسبت به تأخیر نینداختن اجرای واکسیناسیون معمول از جمله واکسن MMR و ارتقای پوشش واکسیناسیون واکسن‌های روتین در تمامی مناطق هشدار داده و تأکید کرده هیچ کودکی تأخیر در دریافت واکسن نداشته باشد. در بخش دیگری از این نامه رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت، بر بررسی وضعیت واکسیناسیون از نظر نحوه نگهداری واکسن، آماده‌سازی و تزریق صحیح و همچنین شناسایی مناطق پرخطر و اقدام‌های لازم در بیماریابی و واکسیناسیون تکمیلی تأکید شده است.

ردپای بیماری سرخک علاوه بر استان‌های مرزی هرمزگان، سیستان و بلوچستان، آذربایجان شرقی و خراسان رضوی همچنین در نقاط مرکزی کشور هم دیده شده است. با وجود دسترسی به خدمات بهداشتی و پوشش بالای واکسیناسیون حالا خبرها حکایت از این دارد که تنها در استان البرز دو نفر مبتلا به بیماری سرخک شناسایی شده‌اند ولی هنوز در تهران فرد مبتلا به آن شناسایی نشده است. رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت به «ایران» می‌گوید: بیماری سرخک از ماه‌های گذشته در کشور مشاهده شده و بروز مواردی از بیماری در استان‌های جنوبی و البرز بیانگر این است که کشور در معرض خطر شیوع بیماری سرخک است. به گفته سید محسن زهرایی؛ در یک ماه گذشته در مجموع ۲۴ مورد ابتلا به سرخک در استان‌های مختلف کشور گزارش شده در حالی که در سال گذشته تنها سه مورد مبتلا به این بیماری ویروسی داشتیم. وی با بیان اینکه سرخک در ایران در مرحله حذف قرار گرفته است، عنوان می‌کند: هیچ کودک ایرانی نباید واکسن‌های روتین اش به هردلیلی به تأخیر بیفتد چنانچه خانواده‌ها به‌خاطر کرونا واکسن سرخک (MMR یک سالگی و ۸ ماهگی) را به تأخیر انداخته‌اند، هرچه سریع‌تر برای دریافت واکسن رایگان به مراکز بهداشت مراجعه کنند.

■ بیماریابی خانه به خانه برای شناسایی سرخک در سه شهر استان هرمزگان

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان درباره بروز سرخک در این استان به «ایران» می‌گوید: در استان هرمزگان در سه شهرستان قشم، بندرعباس و رودان هر کدام یک مورد قطعی ابتلا به سرخک داشتیم. قشم پسر بچه ۱۲ ساله، بندرعباس دختر بچه ۳ ساله و در رودان نیز پسر بچه ۴ ساله مبتلا به سرخک شناسایی شدند. نمونه‌های ارسال شده از این کودکان ابتلای قطعی به سرخک را در هر سه مورد تأیید کرد.

فاطمه نوروزیان در پاسخ به اینکه علت ابتلا به بیماری سرخک به عدم واکسیناسیون این کودکان مربوط می‌شود، می افزاید: علت ابتلا به سرخک در این کودکان مشخص نیست؛ تقریباً هر سه سال یک بار طغیانی از بیماری در برخی از مناطق ما دیده می‌شود. هر سه کودک واکسیناسیون‌شان کامل بوده و واکسن سرخک نیز تزریق کرده بودند.

او درباره چگونگی کنترل بیماری سرخک در استان هرمزگان هم می‌گوید: بیماریابی خانه به خانه در قشم، بندرعباس و رودان انجام می‌شود. همچنین کودکانی که در تماس با کودکان مبتلا به سرخک بودند همگی شناسایی شده‌اند و از ۲۰ مورد مشکوک نمونه‌گیری کردیم که هیچ کدام‌شان مثبت نشدند. همچنین واکسیناسیون مجدد در کودکان در تماس با این سه کودک انجام شد. از طرفی جهت پیشگیری از بیماری و علائم اولیه بیماری به خانواده‌ها آموزش چهره به چهره داده شد.

نوروزیان می‌افزاید: ما به خانواده‌ها آموزش دادیم چنانچه کودک‌شان تب و راش یا بثورات جلدی داشت به پزشک مراجعه کنند و از قرارگیری در مجاورت کودکان دارای علائم تب و راش پوستی جلوگیری کنند. همچنین اعلام کردیم در تماس با خانم‌های باردار نیز به‌دلیل وجود احتمالی سرخچه قرار نگیرند. هم اینک طغیان بیماری فروکش کرده و کماکان دیده بانی و مراقبت‌ها انجام می‌گیرد. وی می‌گوید: سرخک بیماری تب دار بثوراتی ناشی از ویروس است. کودکان بعد از ابتلا سه روز تب می‌کنند و سپس دچار بثورات جلدی می‌شوند طوری‌که راش‌های قرمز نزدیک هم، قابل لمس و به‌شکل خشک بروز می‌کنند. همراه با اینها علائم سرماخوردگی و آبریزش چشم و بینی و گلودرد نیز مشاهده می‌شود. در مناطقی که سرخک طغیان می‌کند همه این علائم به خانواده‌ها گوشزد می‌شود تا به محض مشاهده اولین علائم به پزشک مراجعه کنند. سرخک در عین حال که بیماری خطرناکی است همچنین خودمحوشونده است و داروی خاصی ندارد اما در کودکانی که سیستم ایمنی‌شان ضعیف است یا داروهای سرکوب کننده ایمنی مصرف می‌کنند، ممکن است عوارض خطرناک ایجادکند.

■ گردش بیماری سرخک از استان‌های جنوبی به نوار شمالی کشور

بیماری سرخک در حالی نوار جنوبی و شمال غرب کشور را درگیر کرده است که مسئولان دانشگاه‌های علوم پزشکی این استان‌ها نسبت به واکسیناسیون بموقع سرخک، سرخچه و اوریون (MMR) به خانواده‌ها هشدار می‌دهند. تأکید متخصصان عفونی بر این نکته است که به تأخیر انداختن واکسن کودکان بویژه واکسن سرخک می‌تواند عامل بروز طغیان بیماری خطرناک‌تری شود.

رئیس اداره بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی تبریز درباره بروز موارد سرخک در استان آذربایجان شرقی به «ایران» می‌گوید: بروز سرخک در استان آذربایجان شرقی به شکل موردی بوده و البته مسأله بعیدی هم نیست. همه ساله در بیماریابی موارد مشکوک سرخک موارد تک‌گیری از بروز سرخک را مشاهده می‌کنیم.

سیمین خیاط‌زاده در پاسخ به این سؤال که آیا روش نگهداری واکسن MMR در مراکز بهداشت مناطق محروم می‌تواند در بروز سرخک نقش داشته باشد؟ می‌افزاید: خیر. بروز موارد سرخک ربطی به نگهداری و تزریق واکسن ندارد به این دلیل که ما زمانی می‌توانیم بگوییم که روش نگهداری واکسن‌ها در بروز مجدد بیماری نقش دارند که واکسن ایمنی صددرصدی ایجاد کند و چنانچه واکسن را خوب نگهداری نکنیم پس ایمنی صددرصدی هم ایجاد نمی‌شود در حالی که واکسن‌ها ایمنی صددرصدی در پی ندارند. وی درباره ادعای ریشه کنی بیماری سرخک در ایران نیز عنوان می‌کند: ما در مرحله حذف سرخک هستیم و موضوع ریشه کنی این بیماری مطرح نیست. حذف سرخک به این معنا است که از یک تعداد و نسبت بسیار پایینی انتظار بروز بیماری داریم و چنانچه ریشه کنی بیماری مطرح باشد در آن صورت میزان بروز را صفر در نظر می‌گیریم. بنابراین پیدا شدن موارد سرخک به هیچ وجه ربطی به اهمال کاری در روند واکسیناسیون ندارد یا اینکه بگوییم واکسن‌ها به‌دلیل روش نگهداری‌شان اثر بخشی مناسبی را بروز نداده‌اند.

خیاط‌زاده با بیان اینکه مواردی از سرخک معمولاً در مواجهه با گروه‌های سنی زیر ۱۵ سال بروز می‌کند؛ می‌گوید: سرخک در همه گروه‌های سنی بویژه سنین سربازی و در محل‌های پرتجمع هم بروز می‌کند و چنانچه این گروه‌های سنی با کسی که سرخک دارد در تماس باشند، احتمال سرایت بیماری وجود دارد. یکی از روش‌های تشخیصی افتراقی برای این بیماری بثورات جلدی است که تشخیص این بیماری از سوی پزشکان به راحتی امکان پذیر است.

به گفته وی، استان‌های جنوبی به‌دلیل مواجهه‌شان با کشورهای همجواری که سرخک در آن کشورها به مرحله حذف نرسیده درگیر این بیماری می‌شوند و سپس این بیماری ویروسی به‌دلیل سفرها در نقاط دیگر کشور گردش می‌کند.

رئیس اداره بیماری‌های واگیر دانشگاه علوم پزشکی تبریز درباره پیشگیری از افزایش موارد ابتلا به سرخک در این استان می‌گوید: ما مراقبت‌ها را افزایش داده‌ایم تا هیچ موردی از زیر چشم‌مان دور نمانده باشد از طرفی همه موارد مشکوک به بیماری را نمونه‌گیری می‌کنیم و نمونه‌ها در آزمایشگاه‌های مجهز بررسی می‌شوند. در حال حاضر با توجه به موارد تک گیر بیماری نیاز به اقدام خاصی نیست ولی چنانچه موارد به‌صورت خوشه‌ای بروز کند اقدام‌های دیگری از طریق سیستم بهداشتی انجام می‌گیرد. وی با تأکید بر اینکه با وجود ۱۶ ماه از شیوع اپیدمی کووید۱۹ همچنان پوشش واکسیناسیون بیماری‌های واگیر بالای ۹۷ درصد است، می‌افزاید: بروز موارد سرخک مطلقاً در اثر نقصان واکسیناسیون نیست. انتقال واکسن‌ها از طریق زنجیره سرما وجود دارد و سازمان بهداشت جهانی نیز همه ساله این زنجیره سرما را بررسی و کنترل می‌کند. مردم از بابت مراقبت واکسن‌ها در سیستم بهداشتی نگران نباشند. توصیه می‌کنیم به محض مشاهده علائم مشکوک بیماری به سیستم بهداشت مراجعه کنند تا موارد بموقع تشخیص داده شوند.

یادداشت

اندکی صبر، سفر نزدیک است!

حسین کرمانپور
– مدیر اورژانس بیمارستان سینا و رئیس مرکز روابط عمومی سازمان نظام پزشکی کشور

دیگ جوشان کرونا در جهان همچنان غل غل می‌کند؛ ویروسی که هر لحظه عده‌ای را به کام مرگ می‌کشد، افرادی را اسیر تخت بیمارستان و گروهی را ناچار به مراجعه، دارو و درمان می‌کند! تا کنون ۱۷۰ میلیون نفر در سراسر جهان به جوشندگی این ظرف پر از عفونت گرفتار و سوخته‌اند و حدود ۵/۳ میلیون نفر نیز خانواده خود را داغدار مرگ خود کرده‌اند!

البته ۱۵۱ میلیون نفر از این سوزش رهیده و بهبود یافته‌اند که جای بسی امید و خوشحالی است.

سهم ما ایرانیان از این جوش و خروش و آسیب تا این لحظه، دو میلیون و ۹۰۰ ابتلا و نزدیک به ۸۰ هزار مرگ و مصیبت بوده است. فوتی‌های کرونا تا این لحظه دو برابر زلزله رودبار، سه برابر زلزله بم و اگر بخواهیم با سال ۱۳۵۷ و زلزله طبس بسنجیم چیزی حدود ۴ برابر آن حوادث به کام مرگ کشیده شده‌اند! روال فوت و مرگ در زلزله‌های ایران را اگر با ژاپن مقایسه کنیم، مرگ‌های ما روبه ازدیاد و فوتی‌های اهالی ژاپن با ریشتری به مراتب بالاتر از زلزله‌های ما، به زیر ۲۰ نفر تقلیل یافته است. بزرگ‌ترین زلزله ژاپن که همان سونامی معروف ۲۰۱۱ است و کلمه «سونامی» را در جهان وادبیات شمولیت بخشید، ۹ ریشتر بود و ۱۵ هزار را میراند.

اگر هر خیزش کووید۱۹ را برابر یک زمین لرزه در نظر بگیریم، عاملیت اصلی گرفتاری و مرگ و میر در مصاحبه با بیمار و همراهان به طور عمده به ترتیب اولویت موارد زیر بوده است:

۱- سفر به قصد میهمانی ۲- سفر به قصد سرکشی به والدین ۳- دورهمی‌های شبانه بیشتر از ۳ ساعت ۴- دورهمی‌های روزانه بیشتر از دو ساعت ۵- کارگاه‌های تجمعی کار و بدون تهویه ۶- حضور در سالن‌های غذاخوری تجمعی کارگاهی ۷- حضور در رستوران‌های شلوغ ۸- حضور بیش از ۱۵ دقیقه در خط‌های مسافربری واحد و متروی شلوغ ۹- حضور در مراسم عزاداری و عروسی و جشن تولد ۱۰- حضور در نشست و جلسات زیر یک سقف بیش از یک ساعت که طی آن لحظاتی برای نوشیدن یا خوردن ماسک برداشته شده است. و...

البته که موارد فوق تخمینی است و همکاران اپیدمیولوژیست من باید به‌طور دقیق روشنگری نمایند که چه عاملی در ایران بیشترین دلیل بدتر شدن پیک‌های نزدیک به خیزهای قبلی است؟

از دید من که هر روز با این بیماران سر و کار داشته‌ام مهم‌ترین عوامل خاموش نشدن آتشفشان کرونایی ایران عوامل زیر است:

۱- عدم یکپارچگی حاکمیت، قانون و ملت در مبارزه با ویروس ۲- روزمزد بودن ۳- کاسبان کرونا ۴- افول حساسیت نسبت به مرگ ۵- تناقضات علمی ۶- تقاطی علم و سنت ۷- عدم مدیریت یکپارچه ۸- امنیتی نشدن سلامت جامعه در مقایسه با امنیتی جلوه‌دادن کمترین حرکت اجتماعی ۹- پای‌کار نیامدن همه برای تضمین سلامتی ۱۰- فقر اقتصادی ملت ۱۱- وضعیت اقتصادی دولت

حالا اما در نزول خیزش دهشتناک چهارم کرونا در ایران هستیم، خیزش منحوسی که با وجود آتش‌زدن لباس دهقان‌های فداکار سرزمین، قطار عمومی نه‌تنها به هشدار کادر درمان فداکار گوش نداد که او را هم با لباس نیم‌سوخته زیر گرفت. نوشتم قطار عمومی که متهم به مقصر نشان دادن مردم به تنهایی نشوم! اما نیک بدانیم که هرکس در قطار بود جدا اما دواتفاق رقم خورد:

۱- آسیب جدی ریزعلی‌های فداکار کادر درمان

۲- صدمه غیرقابل برگشت مسافران قطار

امروز اما چند قطار پر از دحام دیگر در حال سوار کردن مسافران خود هستند: قطار سفرهای خردادی / قطار انتخابات / قطار سفرهای تابستانی / قطار جشن‌های عروسی و...

ریزعلی‌های فداکار کادر درمان در این چهار موج مرگ‌آسا بارها لباس خود را آتش زدند که این مسیر بدمرگ و بدعاقبت است اما دیگر خسته و درمانده‌اند! آنها دیگر رمقی برای هشدار ندارند! امثال من هم با پیگیری دوستان خبرنگارم پر رویی کرده تراوشات فکری‌ام را قلمی می‌کنم. امروز خسته‌تر از دیروز به لطف دوستانم در «ایران» برای ایران می‌نویسم و هشدار می‌دهم به‌خاطر ما نه، برای آینده‌ای بهتر تا ۵۰ درصد مردم واکسینه نشده‌اند قید مسافرت را بزنید!

ماجرای بروز «قارچ سیاه» در مبتلایان کرونا

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره بیماری عفونی قارچ سیاه یا موکورمایکوزیس، گفت: این بیماری در همه نقاط دنیا ممکن است رخ دهد. بیماری قارچی مهاجم که بیشتر مخاط بینی و ریه را درگیر می‌کند و بیمارانی که کورتون با دوز بالا دریافت می‌کنند، ممکن است گرفتار این بیماری شوند. بیمارانی که در هند به دلیل کرونا در حد بالایی دگزامتازون دریافت کرده بودند، دچار بیماری قارچ سیاه شدند. به گزارش «ایران»، مسعود مردانی با تأکید بر اینکه این بیماری از کرونا کشنده‌تر است، اظهار کرد: درمان بیماری به داروی ضدقارچ نیاز دارد که در هند شاید به دلیل مسائل مالی نتوانستند به بیماران بدهند و بیماری نیز گسترش بیشتری یافت. مردانی ادامه داد: به هیچ عنوان مردم به شکل سرخود اقدام به مصرف کورتون نکنند. در صورتی که بیماری به چشم برسد باید چشم تخلیه شود. وی در ادامه درباره وضعیت بیماری کرونا در کشور، تصریح کرد: روند روبه کاهش بیماری در اکثر قریب به اتفاق استان‌های کشور نشان می‌دهد که بیماری در حال کنترل است. پیش‌بینی می‌کنیم اگر میزان رعایت پروتکل‌ها افزایش یابد و روند روبه کاهش شیوع ادامه داشته باشد، موارد بستری و مرگ و میر نیز کمتر شود. البته مرگ و میر با فاصله بیشتری کاهش می‌یابد اما این امکان هم وجود دارد.

فوت ۱۸۴ بیمار کرونایی دیگر در کشور

خبر

بر اساس اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، ۱۸۴ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۷۹ هزار و ۵۶۸ نفر رسید. به گزارش وبدا، تا کنون سه میلیون و ۱۳۸ هزار و ۳۳۳ نفر دوز اول واکسن کرونا و ۴۹۹ هزار و ۴۰ نفر نیز دوز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به سه میلیون و ۶۳۷ هزار و ۳۷۳ دوز رسید. همچنین از ظهر ۶ خرداد تا ظهر ۷ خرداد و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۰ هزار و ۲۵۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که ۱۵۳۲ نفر از آنها بستری شدند و مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به دو میلیون و ۸۸۶ هزار و ۱۱۱ نفر رسید؛ متأسفانه در طول این بازه زمانی، ۱۸۴ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۷۹ هزار و ۵۶۸ نفر رسید.

آگهی مناقصه ۰۰/۰۸
مگاموتور سایپا
شرکت تولیدی موتور، گیربکس و اکسل سایپا در نظر دارد نسبت به انتخاب پیمانکار جهت اجاره دوازده دستگاه کامیونت کفی به‌همراه راننده جهت سرویس‌دهی، جابه‌جایی و حمل و نقل کالاها و محموله‌ها داخل محوطه و محدوده خارج شرکت تا شعاع ۲۰ کیلومتری (درصورت نیاز بیشتر از ۲۰ کیلومتر به‌صورت بیجک) اقدام نماید.
متقاضیان دارای رزومه کاری مرتبط، می‌توانند ضمن مراجعه به سایت WWW.MEGAMOTOR.IR، بخش مناقصه یا مزایده و یا جهت دریافت اطلاعات بیشتر به واحد بازرگانی داخلی شرکت مگاموتور به آدرس: کیلومتر ۱۴ جاده مخصوص کرج، چهارراه ایران خودرو، بلوار جنوبی، خیابان زامیاد، تلفن: ۴۴۹۲۲۴۴۲ مراجعه نمایند.
روابط عمومی شرکت مگاموتور

نوبت دوم
یکی از مجموعه‌های دولتی
آگهی مناقصه عمومی (دو مرحله‌ای)

شماره مناقصه	موضوع مناقصه	مبلغ سپرده شرکت در مناقصه
۶۸۲۰/۷/۱۳/۰۰-۰۱۰	انواع هنگر لوله سامانه‌های تأسیساتی و رانش شناور	۵% مبلغ کل پیشنهادی

شرایط اختصاصی کلیه متقاضیان می‌بایست:
۱- دارای جایگاه حقوقی بوده و تأیید صلاحیت مربوطه را داشته باشند.
۲- دارای توانایی مالی و فنی باشند.
۳- دارای حسن‌سابقه مرتبط باشند.
۴- دارا بودن گواهی‌نامه سمتا و یا الزام به اخذ آن
محل و مهلت فروش و نحوه دریافت اسناد: از تاریخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۴ تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۳/۰۹ غیر از ایام تعطیل رسمی از ساعت ۷ صبح تا ۱۸ از طریق مراجعه حضوری به آدرس: تهران- خیابان پاسداران- سازمان صنایع دریایی - دفتر انتظامات
تلفن: ۰۲۱-۲۲۷۷۴۱۰۸ و ۰۲۱-۲۲۷۷۴۱۰۶
مهلت عودت و تحویل پیشنهادات: از زمان دریافت اسناد تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۳/۱۹ ساعت ۱۸
مبلغ فروش اسناد مناقصه ۲،۰۰۰،۰۰۰ ریال، واریز به‌حساب جاری ۱۱۷۸۰۰۶۶۲۵۰۱ به‌نام گروه صنایع شهید همتی نزد بانک سپه شعبه شهیدچمران شاخص ۱۱۷۷
سایر شرایط و استانداردها و گواهی‌نامه‌های لازم در اسناد مناقصه اعلام شده است.

منـاقصه عمومی
آگهی مناقصه دو مرحله‌ای: مرحله اول
ایرانول شرکت نفت ایرانول
شرکت نفت ایرانول در نظر دارد انتخاب پیمانکار سرویس ایاب و ذهاب پرسنل خود در پالایشگاه آبادان را از طریق مناقصه عمومی به اجرا بگذارد. کلیه متقاضیان می‌بایست مدارک خود را شامل:
۱- مدارک احراز هویت، اساسنامه، آگهی تاسیس و آگهی آخرین تغییرات روزنامه رسمی جهت اشخاص حقوقی و انواع مجوزهای فعالیت جهت اشخاص حقیقی
۲- رزومه و سوابق کاری
۳- نامه رضایتمندی کارفرمایان گذشته
۴- کلیه قراردادهای پیمانی سال ۹۸ و ۹۹
تا پایان ساعت اداری مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۲۵ به آدرس: تهران - خیابان ملاصدرا - پلاک ۱۹۷ - دبیرخانه محرمانه شرکت نفت ایرانول (کدپستی: ۱۹۹۳۶۴۳۱۱۴) ارسال نمایند.
(بر روی پاکات قید شود مربوط به مناقصه پیمانکار سرویس ایاب و ذهاب پرسنل پالایشگاه آبادان)
مرحله دوم
اخذ استعلام قیمت در مرحله دوم مناقصه از شرکت‌کنندگانی که در مرحله اول شرکت کرده و تأیید شده باشند، انجام خواهد شد.

آگهی مناقصه خرید API SCRAPER
شرکت صنایع پتروشیمی خلیج فارس PGPIC
شرکت مبین انرژی خلیج فارس MEC
مناقصه عمومی(دو مرحله‌ای) شماره ۴۱/۲۴۶۸-۱۰۶ ص پ
کالای موضوع درخواست خرید به‌شماره ۹۸۸۰۰۹۳۰
شرکت مبین انرژی خلیج‌فارس واقع در منطقه اقتصادی انرژی پارس (عسلویه) در نظر دارد خرید API SCRAPER (مطابق شرح و اسناد پیوست، سایر اطلاعات و جزئیات مربوط در اسناد مناقصه آمده است) از طریق مناقصه (دو مرحله‌ای) به شرکت‌های واجد صلاحیت واگذار نماید.
شرکت‌های متقاضی که دارای سوابق مرتبط در این زمینه می‌باشند، به دبیرخانه کمیسیون معاملات مراجعه و یا از طریق وب‌سایت شرکت مبین انرژی خلیج‌فارس به آدرس mobinec.ir نسبت به دریافت اسناد مناقصه اقدام نمایند.
مهلت تحویل اسناد تکمیل شده حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۳/۲۰ و محل تحویل آن نیز استان بوشهر، عسلویه، شرکت مبین انرژی خلیج‌فارس، دبیرخانه کمیسیون معاملات می‌باشد.
مبلغ تضمین شرکت در مناقصه ۷۵۰،۰۰۰،۰۰۰ (هفتصدو پنجاه میلیون ریال) به‌صورت ضمانت‌نامه بانکی یا واریز نقدی به‌حساب جاری الکترونیک (جام) شماره ۱۸۵۳۶۴۸۹۲ نزد بانک ملت شعبه مبین عسلویه به‌نام شرکت مبین انرژی خلیج‌فارس خواهد بود.
بدیهی است ارائه اسناد مذکور هیچ‌گونه حقی را برای متقاضیان به‌وجود نخواهد آورد و اسناد و مدارک دریافتی غیرقابل استرداد می‌باشد.
(تلفن دبیرخانه کمیسیون معاملات ۰۷۷۳۷۲۹۵۱۴۶)
(تلفن امور بازرگانی: ۰۷۷۳۷۲۹۵۱۵۷ و ۰۷۷۳۷۲۹۵۱۷۲)
ایمیل کمیسیون: tender@mobinec.ir
روابط عمومی شرکت مبین انرژی خلیج فارس

آگهی فراخوان استعلام ارزیابی کیفی مناقصه عمومی به‌شماره ۱۳۶۵
پژوهشگاه صنعت نفت
۱ موضوع مناقصه: مناقصه عمومی ارائه خدمات نمونه‌گیری تکفاز (SRS-OPS) در میدان نفتی دانان
۲ نام و نشانی مناقصه‌گزار: پژوهشگاه صنعت نفت به نشانی تهران، بلوار غربی مجموعه ورزشی آزادی - کدپستی ۱۳۱۱۱-۱۴۸۵۶ صندوق‌پستی ۱۳۷-۱۴۶۶۵
۳ مبلغ سپرده شرکت در مناقصه: (درصورت قرارگرفتن در فهرست کوتاه و دریافت دعوتنامه) توان ارائه ۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال، به‌صورت ضمانت‌نامه بانکی با اعتبار ۳ ماهه و یا واریز وجه نقد به‌حساب پژوهشگاه صنعت نفت
۴ مبلغ پیش پرداخت: برنده مناقصه می‌تواند پس از انعقاد قرارداد ۲۵% کل مبلغ قرارداد را در قبال ارائه ضمانت‌نامه بانکی به‌عنوان پیش‌پرداخت دریافت نماید.
۵ مدت و محل اجرای کار: در بازه زمانی ۶ ماهه از ابلاغ شروع به کار در میدان نفتی دانان
۶ مهلت، نحوه دریافت و ارسال اسناد مناقصه: واجدین شرایط می‌توانند با مراجعه به پورتال پژوهشگاه صنعت نفت به نشانی WWW.RIPI.IR قسمت همکاری‌ها - مناقصه و مزایده، نسبت به تهیه اوراق استعلام ارزیابی کیفی اقدام نموده و حداکثر تا پایان وقت اداری روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۲۲ نسبت به تکمیل و الحاق مدارک درخواستی و تحویل آن با ذکر موضوع و شماره مناقصه در پاکت در بسته لاک و مهر شده به دبیرخانه کمیسیون معاملات پژوهشگاه صنعت نفت به نشانی مناقصه‌گزار تحویل و رسید دریافت دارند.
شایان ذکر است هزینه چاپ آگهی بر عهده برنده مناقصه می‌باشد.
دبیرخانه کمیسیون معاملات
۱۱۴۰۰۴۶