

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۰۳

شماره: ۱۳۹۹/۳۱/۲۵۵۳

پیوست: ندارد



باسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
استاندارداری فارس



شهرداری نیریز

«قرارداد خرید خدمات پزشک معتمد»

ماده ۱ - طرفین قرارداد

این قرارداد مستند به درخواست شماره ۳۹۹/د/۲۱۰۱ مورخ ۱۳۹۹/۷/۲۰ سرپرست امور اداری بین جناب آقای دکتر داور ال داود فزوند محمد علی با شماره نظام پزشکی: ۱۲۵۷۹۷ کد ملی ۲۲۹۵۵۶۱۴۰۱ شماره شناسنامه ۵۷۷۷ نشانی خیابان آیت الله طالقانی روبه روی هتل نازی با تلفن همراه ۰۹۱۷۳۱۷۵۳۷۶ که در این قرارداد پزشک معتمد شهرداری نامیده می شود و شهرداری نیریز به نمایندگی آقای مهندس حامد فرغت که در این قرارداد به اختصار کارفرما نامیده می شود از سوی دیگر مطابق مفاد زیر منعقد می گردد.

نشانی طرفین: آدرس های قید شده در متن قرارداد به عنوان محل اقامت دائمی دو طرف قرارداد تلقی می گردد و طرفین موظفند به محض تغییر محل مورد را کتباً به دیگری اطلاع دهند.

ماده ۲ - موضوع قرارداد

موضوع قرارداد عبارت است از: بررسی مدارک و اسناد پزشکی و پاراکلینیکی کارکنان معرفی شده از طرف کارفرما و تایید یا عدم تایید مدارک ارائه شده و همچنین مشخص نمودن تعداد روزها و یا ساعات مورد نیاز جهت فرد معرفی شده برای استراحت در منزل یا بستری شدن در مراکز درمانی بنا به تشخیص پزشک معتمد و اعلام به کارفرما.

ماده ۳ - تاریخ شروع و مدت قرارداد

تاریخ شروع قرار به مدت یکسال شمسی از تاریخ ۱۳۹۹/۰۸/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۰۷/۳۰ خواهد بود که از زمان امضاء طرفین، نافذ معتبر و لازم الاجراء می باشد. و در صورت رضایت و توافق طرفین برای مدت یکسال دیگر قابل تمدید است.

تبصره: در صورت عدم تمایل به همکاری، پزشک معتمد موظف است حداقل یک ماه قبل از انقضای مدت پیمان، مراتب را کتباً به شهرداری نیریز اعلام نماید.

ماده ۴ - مبلغ قرارداد

پرداخت حق الزحمه پزشک معتمد بر اساس تعرفه مصوب و اعلامی از طرف سازمان های ذریبط (وزارت بهداشت و درمان یا سازمان نظام پزشکی) انجام می شود و در صورت تاخیر اعلام این تعرفه ها از سوی سازمان های ذکر شده در فواصل زمانی موضوع قرارداد انجام می گیرد و مابه تفاوت در پایان قرار داد محاسبه و به پزشک معتمد بر اساس تعرفه همان سال پرداخت می گردد به ازای هر نفری که از طرف کارفرما معرفی گردیده معادل یک حق ویزیت پزشک متخصص پرداخت می گردد و به حساب اعلام شده از طرف پزشک معتمد واریز می گردد.

استان فارس، شهرستان نیریز
خیابان آیت الله... طالقانی (ره)
تبصره: در صورت مراجعه مستقیم کارکنان جهت مداوا به پزشک معتمد هزینه پرداخت ویزیت با شخص مراجعه کننده می باشد.
شماره حساب: ۰۷۱-۵۳۸۳۰۵۳۳
شماره کارت: ۰۷۱-۵۳۸۳۰۵۳۳
شماره تماس: ۰۷۱-۵۳۸۳۰۵۳۳
www.neyriz.ir

فروشنده	معاونت توسعه و منابع انسانی	مسئول حقوقی	تنظیم کننده	پزشک معتمد
شهردار	مهدی هادی	حسین نسیمی	لیلا یارنیت	دکتر داور ال داود دارای پروانه تخصصی و عروق نظام پزشکی ۱۲۵۷۹۷ همکار پزشک خانواده شهری
مهندس حامد فرغت				



تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۰۳

شماره: ۱۳۹۹/۳۱/۲۵۵۳

پیوست: ندارد



باسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
استاندارداری فارس



ماده ۵- کسورات

به مبالغ این قرارداد هیچگونه کسوراتی تعلق نمی‌گیرد و شهرداری هیچگونه مسئولیتی در قبال پرداخت کسورات در خصوص عملیات موضوع پیمان شامل و نه محدوده به عوارض، مالیات، بیمه و..... نخواهد داشت.

ماده ۶- حوادث قهری

در صورت وجود حوادث قهری (منحصراً به: جنگ، زلزله، سیل و طوفان) عدم انجام تعهدات، نقض قرار داد تلقی نخواهد شد.

ماده ۷- نظارت

کلید مسئولیت تأیید، کنترل و نظارت بر به‌عهده معاونت توسعه و منابع انسانی شهرداری می‌باشد. کلیه مراتب، مکاتبات و هماهنگی‌ها صرفاً از طریق ناظر صورت می‌پذیرد.

ماده ۸- فسخ قرارداد

موارد زیر منجر به فسخ قرارداد می‌گردد:

الف) توافق طرفین مبنی بر فسخ قرارداد.

ماده ۹- حل اختلاف

در صورتیکه اختلافی بین پزشک معتمد با شهرداری در رابطه با اجرا موضوع قرارداد یا تفسیر و تعبیر هریک از مفاد قرارداد یا شرایط یا اسناد و مدارک پیوست قرارداد پدید آید، چنانچه طرفین نتوانند موضوع را از راه توافق حل نمایند موضوع به کمیته ای متشکل از کارفرما یا نماینده وی، مسئول امور مالی، حقوقی دستگاه کارفرما، نماینده پزشک یا خود وی، یک نفر معتمد و متخصص موضوع قرارداد به انتخاب پزشک و شهرداری ارجاع می‌گردد تا اقدام به رفع اختلاف شود در صورتیکه در این کمیته اختلاف مرتفع نگردد طرفین از طریق مرجع صالح قضایی اقدام می‌نمایند. و تا زمانی که موضوع مورد اختلاف منجر به صدور رای از طریق محاکم صالحه قضایی صورت گیرد مفاد قرارداد به قوت خود باقی و طرفین متعهد به انجام آن می‌باشند.

ماده ۱۰- نسخ قرارداد

این قرارداد در ۱۱ ماده و ۴ نسخه و ۲ صفحه تنظیم و منعقد گردیده که هر کدام به منزله اصل قرار داد می‌باشد.

استان فارس، شهرستان نیریز
خیابان آیت‌الله طالقانی (ر)،
۰۷۱-۵۳۲۰ ۲۰۳-۷۴۹۱۵
۰۷۱-۵۳۸۳۰۵۳۳
@Info@neyriz.ir
www.neyriz.ir

فرشده	معاونت توسعه و منابع انسانی	مسئول حقوقی	تنظیم کننده	پزشک معتمد
شهردار	مهدی هادی	حسین تسمی	لیلا پاک‌نیت	داود آل داود
مهندس حامد فرغت				پزشک معتمد کمیته داود آل داود پیوست تخصصی و حقوق پزشکی ۱۳۵۷۹۷ شماره خانواده شهری

