خبر

افزایش «حق پرستاری» معلولان شدید و ضایعه‌نخاعی

سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع سازمان بهزیستی کشور از افزایش ۵۰ درصدی حق پرستاری افراد دارای آسیب نخاعی و افراد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید خبر داد.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، علیرضا انجلاسی با اشاره به ماده ۷ قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت مبنی بر اینکه «سازمان مکلف است با هدف حمایت از نگهداری و مراقبت افراد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید نیازمند و افراد دچار معلولیت‌های چندگانه نیازمند در خانواده پس از ارائه خدمات آموزشی و مشاوره‌ای به خانواده‌ها نسبت به پرداخت حق پرستاری یا مددکاری به سرپرست، همسر یا قیم این افراد اقدام کند یا خدمات مراقبتی و نگهداری از افراد دارای معلولیت را از طریق مراکز وابسته به خود یا حمایت از مراکز غیردولتی (خصوصی، تعاونی، خیریه و تشکل‌های مردم نهاد) ارائه کند»، اظهار کرد: در هفته بزرگداشت مقام افراد دارای معلولیت، هیئت وزیران به استناد ماده ۷ قانون، با افزایش ۵۰ درصدی میزان کمک هزینه حق پرستاری افراد دارای آسیب نخاعی و افراد دارای معلولیت خیلی شدید و شدید موافقت کرد.

وی افزود: بر این اساس حق پرستاری افراد دارای آسیب نخاعی و افراد دارای معلولیت خیلی شدید و شدید از یک میلیون تومان به یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان در سال ۱۴۰۱ افزایش می‌یابد.

در عین حال پیش از این نیز انجلاسی از افزایش کمک هزینه مراکز شبانه‌روزی به میزان ۵۰ درصد، مراکز روزانه به میزان ۳۵ درصد، مراکز ارائه خدمات تخصصی توانبخشی در منزل به میزان ۴۶ درصد و مراکز مراقبت در منزل به میزان ۵۰ درصد برای سال جاری خبر داد و به اینسا گفته بود: کمک هزینه مراکز شبانه‌روزی از دو میلیون تومان برای هر نفر در ماه به ۳ میلیون تومان و کمک هزینه مراکز روزانه با رشد ۳۵ درصدی از یک میلیون و ۳۵۰ هزار تومان برای هر نفر در ماه به یک میلیون و ۸۲۰ هزار تومان افزایش می‌یابد.

وی افزود: همچنین مراکز ارائه خدمات تخصصی توانبخشی در منزل با رشد ۴۶ درصدی از ۵۰۰ هزارتومان به ۷۳۰ هزار تومان و کمک هزینه مراکز مراقبت در منزل از یک میلیون تومان به یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان در ماه افزایش پیدا کرد.

ماندگاری جامعه پزشکی در مناطق محروم با طرح‌های تشویقی

معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی با تأکید بر این که طبق قانون اساسی آموزش عالی رایگان حق هر ایرانی است، گفت: حضور و ماندگاری جامعه پزشکی در مناطق محروم نیز باید به انتخاب و میل قلبی همکاران و با ارائه تسهیلات، حقوق و حمایت مناسب باشد.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، دکتر علی سالاریان با تأکید بر این که فارغ التحصیلان سایر رشته‌ها (مهندسی و علوم انسانی) پس از دانش آموختگی برای برگزیدن مکان خدمت خود نیازی به جمع آوری امتیاز و حضور اجباری درمناطق محروم ندارند؛ گفت: حضور و ماندگاری جامعه پزشکی در مناطق محروم نیز باید به انتخاب و میل قلبی همکاران و با ارائه تسهیلات ، حقوق و حمایت مناسب باشد.

وی با بیان این که سازمان نظام پزشکی بر این باور است که مطابق قانون اساسی کشور، آموزش و پرورش تا سطوح عالی از جمله حقوق تمامی هموطنان است؛ اظهار کرد: همان طور که فارغ التحصیلان سایر رشته‌ها (مهندسی و علوم انسانی) پس از دانش آموختگی برای برگزیدن مکان خدمت خود نیازی به جمع آوری امتیاز و حضور اجباری در مناطق محروم ندارند؛ گفت: حضور و ماندگاری جامعه پزشکی در مناطق محروم نیز باید با مکانیسم‌های تشویقی از سوی دولت و به انتخاب و میل قلبی همکاران و با ارائه تسهیلات ، حقوق و حمایت مناسب باشد.

بنابر اعلام روابط عمومی سازمان نظام پزشکی، وی افزود: باید جنبه‌های اجباری و سلبی موجود در این امر حذف شود و یقینا میل قلبی و رضایت شخصی جوانان فرهیخته ارائه دهنده خدمات سلامت برای حضور در مناطق محروم و دورافتاده کشور با پرداخت‌های منطقی و منظم و همچنین ارائه تسهیلات موجب توزیع بهتر و عادلانه‌تر خدمات سلامت خواهد شد.

معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی ادامه داد: تجربه سالیان اخیر نشان داده است که سیاست‌های اجباری و سلبی از طریق امتیازها، دوره‌های اجباری و ... باعث کاهش کیفیت خدمات سلامت ، نارضایتی همکاران و در نهایت عدم رضایت مردم و بیماران از خدمات سلامت می‌شود.

اعمال آخرین «مدرک تحصیلی» در احکام کارگزینی معلمان



سرپرست معاونت برنامه‌ریزی و توسعه منابع آموزش و پرورش از ابلاغ بخشنامه اعمال آخرین مدرک تحصیلی معلمان خبر داده و گفته است آخرین مدرک تحصیلی معلمان در حکم کارگزینی ایشان اعمال می‌شود.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، محدودیت‌های قانونی برای اعمال مدرک تحصیلی دوم و سوم در احکام حقوقی فرهنگیان در چندسال گذشته مطرح و به یکی از گلایه‌ها و مطالبات این قشر تبدیل شده بود.

این در حالی است که در زمان نگارش آیین‌نامه اجرایی رتبه‌بندی معلمان نیز انتقاداتی مبنی بر عدم محاسبه آخرین مدرک تحصیلی فرهنگیان به وجود آمده بود تا جایی که در روز ۳۱ فروردین ماه جاری، معاون وزیر آموزش و پرورش در این باره توضیح داده و گفته بود: «درباره بحث آخرین مدرک تحصیلی معلمان که یکی از مطالبات فرهنگیان بود، در نهایت معاونت قوانین مجلس اعلام کرد که در اجرای رتبه‌بندی، آخرین مدرک معلمان اعمال خواهد شد.»

مجلس شورای اسلامی نیز بر این مهم صحه گذاشته و ۲۵ آبان ماه سال جاری کوچکی‌نژاد، سخنگوی فراکسیون فرهنگیان مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگویی با ایسنا اعلام کرد: قبلا مجلس قانونی درباره اعمال مدرک تحصیلی فرهنگیان تصویب کرد که در مرحله اجرا تفسیر به گونه‌ای بود که تنها «تا دو مدرک تحصیلی» فرهنگیان در حکم کارگزینی آن‌ها اعمال شود؛ یعنی برای فردی با مدرک فوق دیپلم، فقط دو مدرک لیسانس و فوق لیسانس لحاظ شده و برای او مدرک دکترا اعمال نمی‌شد.

وی ادامه داد: بعد از آن معاونت قوانین مجلس بر روی بخشنامه وزارت آموزش و پرورش تفسیری انجام داد و اعلام کرد که بر اساس قانون مصوب مجلس و مذاکرات صحن علنی و رای مجلس، باید «سقف اعمال مدرک تحصیلی فرهنگیان» برداشته شود لذا با این تفسیر اگر فرهنگیان مدارک تحصیلی از دیپلم تا دکترا داشته باشند، مدرک تحصیلی آن‌ها در هر چهار مقطع در حکم کارگزینی‌شان اعمال می‌شود و بر این اساس از این پس اعمال مدرک تحصیلی فرهنگیان سقفی ندارد و طبیعتا مدرک تحصیلی که در هر مقطعی در حکم کارگزینی اعمال شود باعث افزایش حقوق هم خواهد شد و باید وزارت آموزش و پرورش این تفسیر قانونی را اجرا کند. در نهایت صبح امروز، صادق ستاری فرد، سرپرست معاونت برنامه ریزی و توسعه منابع آموزش و پرورش از ابلاغ بخشنامه اعمال آخرین مدرک تحصیلی معلمان خبر داده و گفته است که این بخشنامه به استناد بند ۲-۳ ماده ۲ قانون نظام رتبه‌بندی معلمان ابلاغ شده است و بر این اساس آخرین مدرک تحصیلی معلمان در حکم کارگزینی ایشان اعمال می‌شود. به این ترتیب به نظر می‌رسد با ابلاغ بخشنامه مذکور، مشکلات مربوط به اعمال مدرک تحصیلی فرهنگیان مرتفع شده و در احکام حقوقی معلمان می‌نشیند.

اما در قانون رتبه بندی معلمان درباره شرایط احراز رتبه‌های معلمی و اعمال مدرک تحصیلی فرهنگیان چه آمده است:

بر اساس ماده ۳ قانون نظام رتبه‌بندی معلمان، مشمولان قانون، طبق شایستگی‌های عمومی، تخصصی، حرفه‌ای و تجربه خود در رتبه‌های پنجگانه به ترتیب آموزشیار معلم، مربی معلم، استادیار معلم، دانشیار معلم و استاد معلم قرار می‌گیرند. در همین راستا و در بخش تعریف اصطلاحات رتبه بندی در ماده دوم قانون مذکور درباره شایستگی‌های چهارگانه برای احراز رتبه‌های پنج‌گانه آمده است که «تجربه» توانمندی‌هایی را در برمی‌گیرد که مشمولان رتبه‌بندی در طول سال‌های خدمت در حیطه تعلیم و تربیت و مدیریتی مرتبط با معلمی کسب کرده‌اند.

«شایستگی» ترکیبی است از دانش، مهارت، نگرش، بینش، خلاقیت، نوآوری و ویژگی‌های فردی مبتنی بر سند تحول بنیادین آموزش و پرورش که به فرد معلم این امکان را می‌دهد تا وظایف مربوط به شغل را به طور موفقیت‌آمیز انجام دهد. براین اساس، «شایستگی عمومی» به مجموعه‌ای از صفات و ویژگی‌های شخصیتی فرد، شامل باورها، نگرش‌ها، اعتقادات و رفتار مبتنی بر نظام ارزشی، فرهنگی و اخلاقی جامعه اسلامی و نظام آموزش و پرورش کشور اطلاق شده که زمینه را برای انجام کار متعهدانه آماده می‌کند و پایبندی فرد را به ارزش‌های اسلامی و انقلاب اسلامی، قوانین و مقررات آشکار می سازد.

لزوم افزایش حقوق سربازان

یک عضو هیات رئیسه مجلس شورای اسلامی گفت که باید حقوق سربازان مشمول قانون اصلاح قانون بودجه ۱۴۰۱ کل کشور و ترمیم حقوق کارکنان و بازنشستگان کشوری و لشکری شود و براساس آن حقوق سربازان افزایش پیدا کند.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، محسن دهنوی درباره اینکه آیا حقوق سربازان مشمول قانون اصلاح قانون بودجه ۱۴۰۱ کل کشور و ترمیم حقوق کارکنان و بازنشستگان کشوری و لشکری نیز می‌شود، گفت: با توجه به وجود اختلاف نظری در این موضوع، این موضوع را از طریق سازمان برنامه و بودجه پیگیری کردیم.

وی با یادآوری اینکه با قانون مصوب مجلس پایه حقوق بسیاری از کارکنان دولت افزایش پیدا کرد، افزود: طبق قانون بودجه باید سرباز حداقل ۶۰ درصد حقوق یک پایور را دریافت کند؛ وقتی در اصلاح قانون بودجه، حقوق پایور اضافه شده به تبع آن دریافتی سربازان به میزان ۶۰ درصد حقوق پایور نیز مشمول افزایش می‌شود.

این نماینده مجلس ادامه داد: پاسخ سازمان برنامه و بودجه این است که باید بررسی کند آیا بار مالی این موضوع در این لایحه دیده شده بود یا نه؟ در همین راستا تذکری را در صحن مجلس مطرح کردم که در پاسخ آقای قالیباف به کمیسیون برنامه و بودجه ماموریت داد تا گزارشی تهیه و پیگیری کنند.دهنوی در جمع بندی با بیان اینکه موضوع شمولیت این قانون به حقوق سربازان نیاز به تفسیر جدیدی ندارد، گفت: وقتی طبق قانون حقوق پایور افزایش پیدا می‌کند، باید ۶۰ درصد حقوق جدید پایور هم به سرباز داده شود پس به تفسیر جدیدی نیاز دارد که سازمان برنامه به دنبال تفسیر است.

اهدای عضو پس از مرگ کامل برای اولین بار در ایران

سرپرست واحد پیوند و فراهم‌آوری اعضاء دانشگاه علوم پزشکی ایران از انجام عمل نوین پیوند پس از مرگ کامل خبر داد و گفت: برای اولین بار در خاورمیانه، عمل احیا و اهدای عضو پس از تایید فوت فرد اهدا کننده، در بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) انجام شد.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، دکتر سام زراعتیان نژاد دوانی با بیان اینکه با اخذ مجوز از وزارت بهداشت و همکاری شرکت دانش بنیان دانشگاهی تیسپا موفق به انجام عمل اهدا از فرد دهنده با مرگ حتمی شدیم، افزود: این عمل در مورد سه متوفی انجام و اعضای حیاتی بدن آنها از جمله کلیه، کبد، پانکراس، روده و بافت‌های دریچه قلب جدا و به افراد گیرنده اهدا شد.

وی افزود: این روش نوین پیوند عضو با کمک فیلتراسیون خونی، فاکتورهای التهابی از اعضای فرد دهنده را کاهش می‌دهد و موجب استفاده از اعضای پیوندی که قابلیت اهدا به علت التهاب ندارند، می‌شود. این روش، بی‌نظیر در کشور و مورد تایید انجمن پیوند خاورمیانه بوده و مقاله علمی آن هم در ژورنال بین المللی پیوند قلب و ریه به چاپ رسیده است.

این فوق تخصص جراحی قلب و عروق، خاطر نشان کرد: سابقه انجام عمل پیوند پس از مرگ مغزی و مرگ قلبی از سالیان گذشته وجود داشته ولی عمل اهدا پس از مرگ حتمی فرد دهنده برای اولین بار در کشور انجام می‌شود.

خبر

کاهش خطر سقط جنین با درمان فیبروم‌های رحمی

متخصص زنان و زایمان دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به این‌که فیبروم‌های رحمی، بارداری را تحت تاثیر قرار می‌دهند، گفت: محدودیت رشد جنین، قطع ناگهانی جفت، زایمان زودرس، زایمان سزارین، وضعیت قرارگیری جنین از پا و سقط جنین از جمله عارضه‌های فیبروم در بارداری است.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، دکتر نالیچی با بیان این‌که فیبروم‌ها شایع‌ترین تومورهای مونوکلونال برخاسته از سلول‌های عضله صاف در رحم هستند، اظهار کرد: این سلول‌ها بر اساس جایگزینی خود در رحم خوانده می‌شوند. فیبروم‌های رحمی، رشد خوش‌خیم و غیرسرطانی سلول‌های عضلانی و بافت همبند رحم هستند که نام دیگر آن لیپوموم یا میوم است.

وی افزود: شیوع فیبروم‌ها تحت تاثیر هورمون‌های جنسی استروژن و پروژسترون قرار می‌گیرد که این موضوع هم در دوره‌های مختلف باروری در زنان متفاوت است. فیبروم‌های رحمی معمولا از سنین ۲۰ تا ۵۰ سال علامت‌دار می‌شوند.

این عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با اشاره به نشانه‌های بالینی تومورهای خوش‌خیم رحم، خاطرنشان کرد: در برخی موارد تومورهای رحمی علامتی برای فرد مبتلا ایجاد نمی‌کند ولی در موارد بزرگتر به واسطه اثر فشاری که بر روی ارگان‌های مجاور وارد می‌کند سبب بروز مشکلاتی در روده‌ها و یا دفع ادرار می‌شوند. همچنین خونریزی شدید، خونریزی غیرطبیعی ماهیانه، طولانی شدن خونریزی‌های ماهیانه، درد یا احساس فشار در لگن (شدید، منتشر، یا همانند کرامپ قاعدگی)، آنمی (بدلیل خونریزی‌های شدید قاعدگی)، احساس فوریت در ادرار کردن، پیوست، سقط، نازایی خونریزی‌های غیر طبیعی رحمی، درد و فشار در لگن و اختلالات تولید مثلی و بارداری از جمله نشانه‌های تومورهای رحم و یا فیبروم است.

این متخصص زنان و زایمان به راه‌های تشخیص فیبروم رحم اشاره کرد و گفت: سونوگرافی اصلی‌ترین راه برای شناسایی فیبروم است. در مواردی تودههایی که داخل کاویته رحم وجود دارد، ممکن است این ضایعات مانند پولیپ قابل افتراق نباشند، در این موارد از روش‌هایی مانند تصویربرداری با سونوگرافی همزمان با تزریق سرم به داخل رحم که روشی سرپایی است استفاده می‌شود.

وی با اشاره به این‌که معمولا در پالسگی‌ها علامت‌های فیبروم از بین می‌رود و رشد آن نیز متوقف می‌شود، تصریح کرد: نکته اینجا است که اگر در همین دوران هم هورمون‌تراپی انجام شود، ممکن است فیبروم رشد کرده و یا با نشانه‌های دیگری همراه باشد. او به روش‌های درمان فیبروم اشاره کرد و افزود: فیبروم در برخی بیماران می‌تواند منجر به کم‌خونی شدید، نازایی و حتی در دوران بارداری منجر به سقط جنین شود.

وی با تاکید بر این‌که درمان متداول فیبروم، جراحی است، به عارضه‌های احتمالی جراحی فیبروم در موارد خاص اشاره کرد و گفت: در این مواردی که جراحی ممکن نیست، با روش هورمون‌تراپی و دارویی موقتا علامت‌ها و عارضه‌های فیبروم را می‌توان متوقف کرد.

وی به خطرات احتمالی بدخیمی‌های فیبروم اشاره کرد و افزود: در برخی موارد که توده بسیار بزرگ و یا بدشکل است، باید حتما بیمار مبتلا به فیبروم توسط پزشک متخصص زنان و زایمان ویزیت و بررسی شود.

بنابر اعلام روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، او تاثیر فیبروم رحمی در بارداری‌ها را مورد توجه قرار داد و تاکید کرد: بسیاری از زنان در دوران بارداری مشکلی با فیبروم‌ها ندارند؛ با این‌حال شایع‌ترین عارضه فیبروم‌ها در دوران بارداری، درد است. این عارضه اغلب در زنانی که فیبروم بزرگتر از پنج سانتی‌متر در دو تا سه ماهه آخر خود دارند، دیده می‌شود.

اجرای «طرح حامی‌شهر» برای پذیرش افراد بی‌خانمان در پایتخت

معاون فرهنگی و اجتماعی شهردار تهران با اشاره به فرارسیدن فصل سرما و زمستان از اجرای «طرح حامی‌شهر» خبر داد و گفت: مراکز شهرداری آماده پذیرش افراد بی‌خانمان هستند و از شهروندان می‌خواهیم در صورت مشاهده این افراد با سامانه ۱۳۷ تماس بگیرند.

به گزارش زمان به نقل از ایرنا، امین توکلی‌زاده افزود: سال گذشته طرح «زمستان گرم» را داشتیم و امسال «طرح حامی‌شهر» برای فرایند شناسایی، جذب و انتقال افراد آسیب‌دیده و در معرض آسیب همچون افراد کارتن‌خواب و بی‌خانمان، معتادین خیابانی، در راه ماندگان، بیماران روانی سرگردان، معلولان جسمی حرکتی و ذهنی، سالمندان طرد شده از سوی خانواده، کودکان کار خیابان و زباله‌گرد از سطح شهر و ساماندهی آنان اجرا می‌شود و در این طرح نقش مناطق شهرداری و معاونت‌های اجتماعی پررنگ‌تر می‌شود.

وی با اشاره به فعالیت قرارگاه اجتماعی شهرداری تهران اظهار داشت: در حوزه قرارگاه اجتماعی ۳۲ جلسه با حضور شهردار تهران برگزار شد و ۱۴ دستگاه پای کار آمدند.

محک
مؤسسه خیریه حمایت از کودکان مبتلا به سرطان

کمبود ۶۰ هزار نیرو در حوزه بهداشت



معاون بهداشت وزارت بهداشت، از تدوین نسخه ۰۳ پزشک خانواده خبر داد و گفت: وزارت بهداشت مصر است که برنامه پزشک خانواده در سال آینده برای جمعیت شهری اجرا شود که بالغ بر ۵۲ میلیون نفر برآورد می‌شوند.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، دکتر حسین فرشیدی درباره وضعیت توسعه برنامه پزشک خانواده شهری، گفت: نسخه ۰۲ برنامه پزشک خانواده مورد بازنگری و ویرایش قرار گرفت، تغییرات جدید به برنامه اضافه شد و بحث‌های مربوط به جوانی جمعیت هم به آن اضافه شد و نسخه پزشک خانواده بهروز شده و به نسخه ۰۳ تغییر یافت.

وی افزود: وزارت بهداشت مصر است که برنامه پزشک خانواده در سال آینده برای جمعیت شهری اجرا شود که بالغ بر ۵۲ میلیون نفر برآورد می‌شوند. آنچه که مانع اجرای این برنامه بوده است، وضعیت اعتباری و تامین بودجه آن است که باید اعتبارات لازم برای اجرای این برنامه دیده شود. در زمینه برآورد اعتباری اجرای نسخه ۰۳ برنامه پزشک خانواده در حال نهایی کردن کارها هستیم و سازمان برنامه و بودجه آن را اعلام خواهد کرد.

فرشیدی گفت: در عین حال آنچه که در پزشک خانواده به دنبال آن هستیم، این است که از طریق خرید خدمت و یا واسطه‌گری بیمه‌ها کار را انجام دهیم.

فرشیدی در عین حال درباره وضعیت کمبود نیرو در حوزه بهداشت کشور و برنامه‌ها برای استخدام نیرو نیز گفت: به طور کلی حدود ۶۰ هزار ردیف خالی در حوزه بهداشت داریم. در حال حاضر بیش از ۱۳۰ هزار نفر در حوزه بهداشت کشور شاغل هستند و حدود ۶۰ هزار ردیف هم در بهداشت ردیف خالی داریم. در عین حال باید دید که برای سال آینده در جهت استخدام نیرو سازمان برنامه و بودجه و سازمان اداری و استخدامی، مجوز جذب چه تعداد نیرو را به ما خواهند داد.

شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان

آگهی برگزاری مناقصه عمومی

شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان در نظر دارد عملیات اجرایی به شرح زیر را از طریق مناقصه عمومی به پیمانکاران واجد شرایط واگذار نماید.

شماره مناقصه	موضوع مناقصه	محل تامین اعتبار	مبلغ برآورد (ریال)	مبلغ تضمین (ریال)
۴۰۱-۳-۲۶۸	انجام امور اداری، خدماتی و بهره‌برداری ستاد مرکزی و شهرستان‌ها	جاری	۱.۰۱۴.۹۸۲.۷۱۳.۸۶۴	۱۲.۳۴۹.۸۲۷.۰۰۰

مهلت تحویل اسناد به دبیرخانه معاملات شرکت اتاق۲۹۲: تاساعت : ۱۳:۰۰ روز شنبه به تاریخ ۱۴۰۱/۰۹/۲۶
تاریخ گشایش اسناد مناقصه: از ساعت ۰۸:۰۰ صبح روز یکشنبه به تاریخ ۱۴۰۱/۰۹/۲۷
دریافت اسناد: سایت اینترنتی
شرکت آب و فاضلاب استان اصفهان WWW.abfaesfahan.ir
پایگاه ملي اطلاع رساني مناقصات WWW.iets.mporg.ir
شماره تلفن گویا: ۸-۳۶۶۸۰۰۳۰-۰۳۱ (داخلی ۳۸۴)