|  |
| --- |
| اسناد و مستندات لازم جهت انعقاد قرارداد  واگذاری خدمات آزمایشگاهی ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی  به آزمایشگاه خصوصی سال 1403  1- تصویر کپی شناسنامه و کارت ملّی مؤسس آزمایشگاه (شخص حقیقی)،  2- تصویر پروانه تأسیس/ فعالیت معتبر آزمایشگاه،  3- تصویر پروانه فعالیت معتبر مسئول فنی آزمایشگاه،  4- تصویر روزنامه رسمی حاوی آگهی تأسیس طرف دوم (شخص حقوقی)،  5- تصویر روزنامه رسمی حاوی آگهی آخرین تغییرات اعضای هیأت مدیره که در آن صاحبان حق امضای مجاز مشخص شده باشد. (شخص حقوقی)  6- مجوّز معاونت محترم امور بهداشتی دانشگاه، |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| قرارداد واگذاری خدمات آزمایشگاهی ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی  به آزمایشگاه خصوصی سال 1403  این قرارداد به استناد ماده 88 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت و براساس ضوابط و مقررات تعیین شده در (ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403) به شرح ذیل منعقد گردید و طرفین ملزم و متعهد به اجرای کامل مفاد آن گردیدند.  ماده 1) طرفین قرارداد :  طرف اول :شبکه بهداشت و درمان شهرستان .......... به نمایندگی .................. به عنوان مدیر شبکه بهداشت و درمان ...... به نشانی:.....................................تلفن ................که از این پس در این قرارداد طرف اول نامیده می شود.  طرف دوم :  الف)شخص حقیقی:آقای/خانم دکتر .................... به شماره ملّی ................. متولد ........... شماره شناسنامه ................. صادره از ........................ به نشانی ............................................... و تلفن ................ و کد پستی ..................... مؤسس آزمایشگاه ................ دارای پروانه تأسيس آزمایشگاه به شماره ...................... و مسئولیت فنّی آقای/ خانم ................................ دارای پروانه مسئول فنّی آزمایشگاه به شماره .................. و تاریخ اعتبار ................... که از این پس در این قرارداد طرف دوم یا (ارائه دهنده خدمات ازمایشگاه) نامیده می شود.  طرف دوم : شرکت/ مؤسسه: ................ به شناسه ملی ............... به شماره ثبت .......... و تاریخ ثبت: ................ به نمایندگی (نام و نام خانوادگی صاحبان حق امضا مجاز).............. سمت: ............ طبق آگهی روزنامه رسمی شماره .......... مورخ ............ مؤسس آزمایشگاه ........ دارای پروانه تأسیس آزمایشگاه به شماره .................. و مسئولیت فنّی خانم/آقای ............. دارای پروانه مسئول فنّی آزمایشگاه به شماره ............... و تاریخ اعتبار ........... به نشانی: ......................... و کدپستی: .................... و تلفن .................... که از این پس در این قرارداد طرف دوم یا (ارائه دهنده خدمات آزمایشگاهی) خوانده می شود.  ماده 2) موضوع قرارداد: ارائه خدمات آزمایشگاهی برنامه (پزشکی خانواده روستایی) توسط طرف دوم به دارندگان دفترچه های مشمولین برنامه (پزشکی خانواده روستایی) ممهور به مهر و امضاء پزشک خانواده معرفی شده توسط طرف اول مطابق (ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی).  ماده 3) مدت قرارداد:  3-1- مدت قرارداد از تاریخ .............. لغایت ............. به مدت یک‌ سال شمسی می باشد.  3-2- طرف دوم متعهد می گردد در پایان مدّت قرارداد، تا انعقاد قرارداد جدید، به مدت سه ماه خدمات موضوع این قرارداد را با همان شرایط قبلی ادامه دهد.  3-3- تمدید مدت قرارداد به جز 3 ماه فوق منوط به اخذ مجوّز کتبی از معاونت درمان و معاونت امور بهداشتی و معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه خواهد بود.  ماده 4) مبلغ قرارداد :  4-1- مبلغ قرارداد طبق تعرفه مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و براساس ضوابط و مقررات (ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403) می باشد.  4-2- اخذ فرانشیز خدمات مطابق تعرفه دولتی خدمات پاراکلینیکی صرفاً بر اساس (ماده 17 ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403) بر اساس «ابلاغیه تعرفه خدمات تشخیصی درمانی درمانی در بخش دولتی» مصوب هیأت وزیران است.  4-3- چنانچه طرف اول، واحد آزمایشگاهی خاص را برای ارائه خدمات تعیین کرده باشد، پزشک ملزم است بیمار را به همان آزمایشگاه ارجاع دهد. درصورت مراجعه بیمار به واحد آزمایشگاهی دیگر غیر از واحد معرفی شده، تمام هزینه‌ها برعهده شخص خواهد بود.  4-4- چنانچه خدمات پاراکلینیکی تعیین شده توسط سازمان بیمه سلامت ایران، جزو فهرست خدمات پاراکلینیکی پزشک خانواده و بسته خدمت سطح اول نبوده (سایر موارد آزمایشگاهی و....) ولی پزشک عمومی (و ماما در محدوده نسخ قابل تجویز) مجاز به تجویز آنها در دفترچه بیمه می باشد، هزینه این خدمات توسط سازمان بیمه سلامت ایران پرداخت می شود.  ماده 5) نحوه پرداخت مبلغ قرارداد پس از کسر کسورات قانونی:  5-1- بدیهی است ملاک پرداخت صرفاً بر اساس نسخه‌های ارائه شده (نسخ تجویزی خدمات آزمایشگاهی توسط پزشک خانواده) از سوی طرف دوم و پس از انجام کلیه تشریفات مالی و اداری و کسر 10 درصد از هر پرداخت بابت تضمین حسن انجام تعهدات طرف دوم و کسر 5 درصد از هر پرداخت بابت حق بیمه موضوع ماده 38 قانون تأمین اجتماعی به‌طرف دوم خواهد بود.  5-2- 10 درصد کسر شده بابت تضمین حسن انجام تعهدات، در خاتمه قرارداد و پس از ارائه مفاصاحساب بیمه و در صورت رضایت کامل طرف اول از عملکرد طرف دوم به وی مسترد می‌گردد.  -3- 5 درصد کسر شده بابت حق بیمه موضوع ماده 38 قانون تأمین اجتماعی صرفاً پس از ارائه مفاصاحساب بیمه از سازمان تأمین اجتماعی به‌طرف دوم مسترد می‌گردد.  5-4- با توجه به ماده 38 قانون تأمین اجتماعی، پرداخت آخرین صورت وضعیت طرف دوم موکول به ارائه مفاصاحساب بیمه از سازمان تأمین اجتماعی می‌باشد.  5-5- پرداخت آخرین حق الزحمه طرف دوم صرفاً پس از پرداخت کلیه حقوق و مزایای قانونی کارگران و کارکنان خود طبق قوانین و مقررات کار و تأمین اجتماعی و ... و تسویه حساب کامل با ایشان و در صورت رضایت کامل طرف اول از عملکرد طرف دوم انجام خواهد گرفت.  ماده 6) تعهدات طرف اول :  6-1- با استناد به (ماده 17 ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403) ، طرف اول مرکز بهداشت شهرستان موظف به تأمین خدمات پاراکلینیک در تمامی مراکز خدمات جامع سلامت محل اجرای برنامه از طریق راه اندازی آزمایشگاه و رادیولوژی یا خرید خدمات آزمایشگاهی و رادیولوژی از بخش غیردولتی یا دولتی یا به صورت جمع آوری نمونه از مراکز روستایی و انجام این آزمایشات در مراکز معین و یا طرف قرارداد شبکه بهداشت شهرستان خواهد بود.  . 6-2- طرف اول متعهد می گردد حداکثر تا تاریخ هفتم هر ماه، نسبت به تحویل گرفتن نسخ ماه قبل از طرف دوم و صدور رسید اقدام نماید.  6-3- طرف اول متعهد می گردد 60% از مبلغ درخواستی در صورتحساب ارائه شده توسط طرف دوم را حداکثر 15 روز پس از تحویل نسخ و 40% باقیمانده را پس از بررسی نسخ (بر اساس دستورالعمل مربوطه که از سوی طرف اول به طرف دوم ارائه می گردد) و حداکثر ظرف مدت یک ماه بعد پرداخت کند.  6-4- طرف اول موظف است نمونه مهر و امضاء پزشک/پزشکان خانواده مستقر در روستا/شهر محل اجرای قرارداد و نیز بروز هرگونه تغییر در این خصوص را حداکثر ظرف مدت 24 ساعت به اطلاع طرف دوم برساند.  6-5-طرف اول هیچ گونه تعهدی نسبت به نیروهای به کار گرفته شده توسط طرف دوم در طول مدت قرارداد ندارد.  ماده 7) تعهدات طرف دوم :  7-1- طرف دوم موظف است نسبت به پذیرش نسخ/دفترچه های مشمولین برنامه بیمه روستایی ممهور به مهر و امضای پزشک خانواده مستقر در روستا/ شهر محل اجرای قرارداد و انجام و ارائه کلیه خدمات آزمایشگاهی مطابق مواد 15 و 17 ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی و جدول آزمایشات سطوح ساختاری آزمایشگاه های بهداشت و طبق ضوابط این قرارداد در ساعات کاری مصوب آزمایشگاه اقدام و بهای خدمات را از بیمار مشمول بیمه روستایی، بیمار با دفترچه بیمه سلامت ایران و سایر بیمه ها، طبق مصوبه هیأت وزیران دریافت نماید.  7-2- طرف دوم در انجام کلیه خدمات موضوع این قرارداد، مکلف به رعایت و إعمال کلیه ضوابط، مقررات و دستورالعمل­های تعیین شده از سوی طرف اول قرارداد و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی، از جمله نسخه 24 دستورالعمل اجرایی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی و ... می‌باشد. در غیراین‌صورت طرف اول مطابق ماده 9 این قرارداد (فسخ و خسارات ناشی از عدم انجام تعهدات) اقدام می نماید.  7-3- طرف دوم متعهد می گردد حداکثر تا 7 روز پس از پایان هر ماه نسبت به تهیه فهرست نسخ و تنظیم صورتحساب ماه قبل، مشابه الگوی سازمان‌های بیمه گر اقدام و آن را به همراه نسخ دریافتی به طرف اول تحویل و رسید دریافت نماید.  7-4- طرف دوم متعهد می گردد ضوابط کلی پذیرش و مقررات کلی مربوط به سازمان های بیمه گر از قبیل لزوم مهر و امضای پشت نسخ دریافتی، درج حداقل قیمت خدمات آزمایشگاهی انجام شده بر روی نسخ، کاربن گذاری و قیمت زنی در حضور بیمار و همچنین از نگهداری نسخ سفید یا دفترچه های بیمه روستایی در آزمایشگاه خودداری نماید.  7-5- طرف دوم متعهد می گردد در بازرسی هایی که توسط بازرسان شبکه بهداشت و درمان و سازمان بیمه خدمات درمانی، یا معاونت درمان دانشگاه برای نظارت بر حسن اجرای قرارداد انجام می گیرد به نحوی مطلوب همکاری نموده و تمامی نظرات ناظران و یا بازرسان دانشگاه را در انجام کلیه خدمات موضوع قرارداد إعمال نماید.  7-6- طرف دوم متعهد می گردد در صورت ابطال پروانه آزمایشگاه، انتقال سرمایه یا تغییر در مدیریت و یا مسئول فنی آزمایشگاه، مراتب را حداکثر ظرف یک ماه به اطلاع طرف اول برساند.  7-7- درصورتی که مکانی در اختیار طرف دوم قرارگیرد، پرداخت اجاره بها و نیز هزینه آب و برق و گاز و تلفن و سایر حامل های انرژی برعهده طرف دوم می باشد.  7-8- درصورتی که مکانی در مرکز بهداشتی درمانی در اختیار طرف دوم قرار گیرد شبکه بهداشت و درمان می بایست نسبت به اخذ کلیه مجوّزهای لازم از دانشگاه و ارزیابی توسط کارشناسان رسمی دادگستری جهت واگذاری محل مذکور و انعقاد قرارداد جداگانه حسب مورد قرارداد اجاره و یا قرارداد واگذاری مشارکتی تنظیم نموده و به تأیید مدیریت امورحقوقی دانشگاه برساند.  7-9- حداقل ساعات کار جهت ارائه خدمات آزمایشگاهی توسط طرف دوم، بر اساس ساعات موظف کار آزمایشگاه و با توافق به عمل آمده بین طرف اول و طرف دوم خواهد بود.  7-10- مسئولیت استخدامی کلیه پرسنل بکارگیری شده موضوع این قرارداد برعهده طرف دوم است در اجرای مفاد این بند پرداخت حقوق و مزایا، اضافه کار، دستمزد، کارمزد، خسارات اخراج سنوات، عائله مندی، بن، بیمه، مرخصی، پاداش و .... کلیه پرسنل و کارکنان موضوع این قرارداد برعهده طرف دوم است. کلیه تعهدات پرسنلی مربوط به قوانین و مقررات کار و تأمین اجتماعی به عهده طرف دوم می باشد و طرف اول هیچ گونه تعهد و مسئولیتی در این خصوص ندارد.  7-11- طرف دوم حق واگذاری انجام خدمات موضوع این قرارداد را تحت هیچ شرایطی جزئاً و یا کلّاً به شخص یا اشخاص حقیقی یا حقوقی دیگر ندارد.  7-12- طرف دوم حق تأخیر، تعلّل و یا توقف در انجام خدمات موضوع قرارداد را نداشته و در صورت هرگونه اختلال و تعطیلی در این خصوص، طرف اول می تواند ضمن فسخ قرارداد و یا بدون فسخ قرارداد نسبت به جبران کلیه خسارات وارده از محل مطالبات و تضمین حسن انجام تعهدات طرف دوم و ضبط و تملک تضمین مذکور اقدام نماید.  7-13- طرف دوم متعهد می گردد نیروی انسانی ایرانی، متخصص و متعهد را جهت ارائه خدمات آزمایشگاهی موضوع این قرارداد در آزمایشگاه خود استخدام و به کارگیری نماید و درصورت بروز هرگونه اشتباهی در ارائه خدمات آزمایشگاهی و یا نتایج آزمایشگاهی اشتباه، کلیه مسئولیت های ناشی از آن برعهده طرف دوم خواهد بود.  7-14- کلیه موارد پیش بینی نشده در این قرارداد تابع ضوابط و مقرّرات (ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403) بوده و طرف دوم مکلف به رعایت کلیه ضوابط مقرّر در(ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403) می باشد.  7-15- تعرفه ارائه خدمات آزمایشگاهی از بیمه شده روستایی به شرط حضور مسئول فنی در آزمایشگاه مطابق دستورالعمل اجرایی برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی می باشد و دریافت سایر مبالغ با عناوین مختلف (تعرفه های نظام پزشکی) از بیمه شده روستایی ممنوع می باشد.  7-16- دریافت هرگونه وجهی خارج از سهم بیمار از نسخه توسط طرف دوم از بیمه شده ممنوع می باشد.  7-17- اخذ تعرفه "ارائه خدمات آزمایشگاهی" نیز فقط زمانی که ارائه خدمات آزمایشگاهی در محل آزمایشگاه طرف قرارداد صرفاً با حضور مسئول فنی آزمایشگاه انجام می‌شود، وجاهت قانونی داشته و در شعب آزمایشگاه طرف دوم به دلیل عدم حضور مسئول فنی آزمایشگاه ممنوع است.  7-18- نسخ اخذ شده در شعب آزمایشگاه طرف دوم باید به طریق مقتضی از نسخ آزمایشگاه اصلی طرف دوم متمایز شود. طرف دوم مکلف به ارائه خدمات آزمایشگاهی بیمه ای براساس فرمت استاندارد سازمان های بیمه گر و صورت وضعیت قیمت نسخ مصوّب می باشد.  7-19- در صورت عدم ارائه خدمات آزمایشگاهی و یا امتناع طرف دوم از ارائه خدمات آزمایشگاهی موضوع قرارداد، طرف اول علاوه بر حق إعمال جریمه طرف دوم بنا به تشخیص خود، می تواند مطابق ماده 9 این قرارداد (ماده فسخ و خسارات ناشی از عدم انجام تعهدات) عمل نماید.  7-20- طرف دوم موظف به ارائه خدمات آزمایشگاهی (آزمایش ها و تست ها) مطابق (ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403) می باشد. درغیر این صورت طرف دوم مشمول جریمه به میزان تعیین شده توسط طرف اول می شود.  7-21- تعرفه و نرخ خدمات آزمایشگاهی ارائه شده توسط طرف دوم صرفاً باید براساس تعرفه های مصوّب دولتی در (پزشکی خانواده روستایی ) می باشد و اجازه اخذ هیچگونه وجهی خارج از تعرفه مصوّب دولتی از بیمه شدگان روستایی و بیمه شدگان سایر سازمان های بیمه گر را ندارد. در صورت مشاهده هرگونه تخلفی در این خصوص، طرف اول می تواند مطابق ماده 9 این قرارداد (ماده فسخ و خسارات ناشی از عدم انجام تعهدات) عمل نماید.  7-22- پذيرش و انجام کلیه آزمايش هاي درخواستي مطابق با (ویرایش 24 دستورالعمل پزشکی خانواده روستایی سال 1403) با مهر و فرم ارجاع پزشك خانواده شامل آزمایشات قند (FBS-2hpp-GCT-OGTT)- اوره يا Serum BUN-Serum Creatinin – سرم كلسترول- سرم تري گليسريد- LDL –HDL - رايت - ويدال-کشت ادرار- CRP –لام خون محیطی و CBC diff-ESR و بيلي روبين (TOTAL,DIRECT) و . . . . . جواب­دهي مطابق زمان چرخش کار (TAT) تعیین شده، انجام می پذیرد.  7-23- طرف دوم به عنوان آزمایشگاه ارجاع موظف به رعایت الزامات مرتبط در دستورالعمل ارجاع نمونه می باشد.  7-24- در اجرای خدمات موضوع این قرارداد تهيه كليه مواد، وسايل مصرفي و غيرمصرفي ارائه خدمات آزمایشگاهی به عهده طرف دوم بوده و طرف اول در اين خصوص هيچگونه تعهدي ندارد.  7-25- طرف دوم موظف است از كيت ها و مواد مصرفي مرغوب تاريخ دار و مورد تائيد وزارت بهداشت استفاده نمايد.  7-26- طرف دوم موظف است در صورت درخواست آزمايش‌های اورژانس از طرف پزشك خانواده، نمونه دريافتي را طبق زمان چرخش کار (TAT) تعیین شده برای انجام آزمایش های اورژانس، انجام و نتیجه را گزارش نماید.  7-27- طرف دوم موظف است نمونه هاي خون و سرم بيماران ارجاعي را مطابق دستورالعمل استاندارد شرایط نگهداری نمونه پس از انجام آزمایش به مدت مناسب و در شرایط مطلوب نگهداری نماید تا در صورت لزوم از آنها به منظور انجام آزمایش استفاده شود.  7-28- طرف دوم موظف است خدمات و تعهدات موضوع این قرارداد را براساس استانداردهاي معمول و تحت نظارت امور آزمايشگاههاي مرکز بهداشت و يا درمان و با رعایت كليه ضوابط و مقررات مربوط به كنترل كيفيت، ثبت و نگهداری مستندات لازم انجام دهد.  7-29- طرف دوم موظف است کلیه سوابق آزمایشات از جمله سوابق کنترل کیفیت را مطابق دستورالعمل های استاندارد ثبت و نگهداری نماید.  7-30- طرف دوم در انجام آزمایش و ارسال گزارش‌ها، ملزم به رعایت اصول محرمانگی می باشد.  7-31- طرف دوم موظف است زمان چرخش کار تمام آزمایش‌ها را (در دو حالت عادی و اورژانس) جهت ارائه به بیمار یا مرکز بهداشت به صورت مکتوب در اختیار طرف اول قراردهد و متعهد به رعایت آن باشد.  7-32- طرف دوم موظف است مقدمات انجام كليه آزمايش‌های لحاظ شده در اين قرارداد را فراهم نموده و حق واگذاري خدمات و تعهدات موضوع این قرارداد را به صورت جزئي و يا كلي به سایر افراد حقيقي يا حقوقي ندارد.  7-33- طرف دوم موظف است كليه آمار و اطلاعاتي كه مركز بهداشت از آزمايش بيماران ارجاعي خود نياز دارد را به مركز تحويل دهد.  7-34- طرف دوم موظف است نهايت همكاري خود را با بازرسين اداره امور آزمايشگاه هاي معاونت بهداشتي دانشگاه داشته باشد.  7-35- در صورتی که امکان ارسال نمونه (مثلاً مایع منی) وجود نداشته باشد یا مراجعۀ مستقیم برای بیمار راحت تر باشد، طرف دوم موظف است طبق تعرفه بخش دولتي مصوب هیأت وزیران به عنوان فرانشیز از مراجعین مشمول بیمه روستائی دريافت و الباقي را از طريق تهيه ليست و ارائه به مركز بهداشت تأديه نمايد.  7-36- طرف دوم متعهد و مکلف به رعايت منشور حقوق بیماران است.  7-37- طرف دوم موظف است صورتحساب ماهانه بيماران بيمه روستايي را به همراه نسخ مربوطه تا دهم ماه بعد به طرف اول تحويل نمايد.  7-38- طرف دوم تعهدي در قبال انجام آزمايش هاي خارج از تعهد برنامه (پزشکی خانواده روستایی ) ندارد.  7-39- طرف دوم متعهد می شود در صورتی که در طول اجرای قرارداد نتایج نظارت واحد های نظارتی دانشگاه حاکی از تخلف از تعهدات باشد، تصمیم های اتخاذ شده توسط طرف اول در خصوص فسخ قرارداد یا إعمال جریمه و مطالبه خسارات وارده را بپذیرد.  7-40- طرف دوم اعلام مي نمايد كه از موضوع قرارداد اطلاع كامل داشته و به عذر عدم اطلاع نمي تواند هيچ يك از مواد و شرايط را ناديده گرفته و نقض نمايد.  7-41- چنانچه طرف دوم در اجراي قرارداد يا رقابت براي انعقاد قرارداد، مرتکب اعمال خلاف رفتار، اصول و موازين حرفه اي انجام گردد و یا در مواردی که به تشخیص طرف اول، طرف دوم یکی از اعمال بندهای ماده یک تصویب نامه شماره 73377/ت مورخ 22/12/1383 موضوع پیشگیری و مبارزه با ارتشاء را مرتکب شود، طرف اول می تواند یک جانبه قرارداد را فسخ و خسارات وارده را مطالبه نماید.  7-42- طرف دوم مکلف است تمام قوانین و مقررات و آیین نامه های مرتبط با ایمنی کار و بهداشت محیط را رعایت نماید.  ماده 8) منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی: طرف دوم اقرار می نماید که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی نمی باشد، در صورت اثبات شمول قانون مذکور بر وی، قرارداد باطل بوده و مسئولیت کلیه عواقب ناشی از این موضوع بر عهده طرف دوم می باشد.  ماده 9) فسخ و خسارات ناشی از عدم انجام تعهدات :  9-1- در صورت تأخیر، تعلّل یا عدم انجام هر یک از تعهدات توسط طرف دوم یا عدم رضایت طرف اول از نحوه عملکرد وی یا ایراد هرگونه خسارت، طرف اول می تواند ضمن فسخ یا بدون فسخ قرارداد، تضمین اخذ شده را به نفع خود تملک و ضبط نماید و طرف دوم با امضای این قرارداد حق هرگونه ادّعا، اعتراض و طرح دعوایی را در این خصوص از خود سلب و ساقط نمود. بدیهی است ضبط تضمین اخذ شده رافع مسئولیت ها و تکالیف طرف دوم در انجام تعهدات موضوع قرارداد نمی باشد.  9-2- خسارات وارده به طرف اول، توسط طرف اول تعیین و اعلام و از محل مطالبات، تضامین و اموال و ... طرف دوم برداشت می شود.  9-3- طرف اول می تواند در طول مدت قرارداد نسبت به فسخ قرارداد اقدام نماید.  ماده 10) حل اختلاف قرارداد : در صورت بروز هرگونه ابهام و اختلاف در ارتباط با موضوع قرارداد و انجام وظایف محوله به هر نحو چنانچه طرفین نتوانند آن را از طریق مسالمت آمیز حل و فصل نمایند، موضوع اختلاف به کمیسیون ماده 94 آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه ارجاع تا ظرف یکسال اقدام به صدور رأی نماید و رأی صادره از کمیسیون قطعی و لازم الاجرا است .  تبصره1: اخطارها و آراء کمیسیون مذکور از طریق دبیرخانه کمیسیون کتباً یا از طریق پست یا سایر طرق مقتضی به اقامتگاه قراردادی مندرج در قرارداد ابلاغ می گردد.  تبصره 2: مفاد این ماده حتی در صورت فسخ یا ابطال قرارداد به قوت خود باقی است و مانع اجرای از آن نمی باشد.  ماده 11) قوانین حاکم بر قرارداد : قوانین حاکم بر این قرارداد، قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، مصوّبات هیأت امنای دانشگاه، دستورالعمل تضمین معاملات دانشگاه ، دستورالعمل اجرایی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده و آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه و سایر بخشنامه های اجرایی حاکم بر دانشگاه خواهد بود که در موارد سکوت، ابهام اجمال مطابق با قوانین و مقررات فوق عمل خواهد شد.  ماده 12) نسخ و امضای قرارداد:  این قرارداد در 12 ماده و 4 نسخه یکسان که همه نسخ دارای اعتبار همسان می باشند، تنظیم گردیده و نشانی طرفین در خصوص اجرای این قرارداد و مسائل ناشی از آن همان است که در مقدمه ذکر شده است.   |  |  | | --- | --- | | مهر و امضای طرف اول: شبکه/مرکز ........  نام و نام خانوادگی نماینده: ...............  سمت: ................ | مهر و امضای طرف اول  نام و نام خانوادگی: ................  سمت: ............... |   دکتر محمدرضا سهرابی  سمت :معاون امور بهداشتی دانشگاه  امضا |