گره نقدینگی از داروخانه تا تولیدکننده

زنجیره دارو؛ گرفتار در صف پرداخت بیمه‌ها

گروه تجارت: صنعت دارویی ایران روزهای دشـواری را سـپری می‌کند؛ کمبود نقدینگی شـرکت‌های تولیدکننـده و تاخیر چندماهه بیمه‌ها برای تسویه مطالبات، زنجیره تأمین دارو را تحت تاثیر قرار داده و به مشکل مزمن این صنعت تبدیل شده؛ شرایطی که نگرانی از کمبود برخی اقلام دارویی را افزایش داده اسـت. بحران نقدینگی صنعت داروسـازی ایران یک موضوع جدید نیست و فعالان این صنعت سال‌هاست از این گلایه دارند. از طرف دیگر، بدهی انباشته سازمان‌های بیمه‌گر به کارخانه‌ها، شرکت‌های پخش و داروخانه‌ها توان مالی تولیدکنندگان را برای خرید مواد اولیه و تسـویه با تامین‌کنندگان کاهش می‌دهد. کاهشـی که می‌تواند فرایند تولید را تحت تاثیر قرار داده و به کمبود اقلام دارویی در بازار منجر شـود. در همین راسـتا، رئیس کمیسیون دارو و تجهیزات سازمان نظام پزشکی معتقد است، مشـکل نقدینگی، تقریبا در تمام زنجیره تامین دارو وجود دارد، اما منشـأ اصلی این موضوع را باید در فاصله طولانی بین زمان تولید و فروش دارو با زمان دریافت مطالبات جست‌وجو کرد.

توانمندی‌های صنعت داروسازی ایران

یداله سـهرابی رئیس کمیسـیون دارو و تجهیزات سـازمان نظام پزشکی در آسـتانه روز داروساز، درباره صنعت داروسـازی ایران اظهار کرد: توانمندی‌های صنعت داروسازی و نخبگانی کشور، وضعیت داروهای بایوتک و فرمولاسیون‌های پیچیده از تولید ، علم ، صنعت و شـبکه توزیع و پخش تا داروخانه که به عنوان ویترین سـلامت به حسـاب می‌آید، چه در بیمارستان و چه در بالین بیمار بروز و ظهور دارد. علم و حضور ارزشـمند همکاران برای سـلامت جامعه و بیماران منشا اثر خواهد بود.

▣ داروسازی؛ حلقه اتصال علوم مختلف

او درباره داروسـازی گفت: داروسـازی، چهار علم اسـت و داروسازی یک علم و حرفـه چندوجهـی و حلقه اتصال علوم مختلف محسـوب می‌شـود. صنعت داروسـازی ایران از نظر علمی، نیروی انسانی متخصص و زیرساخت تولید، یکی از صنایع توانمند کشـور اسـت. امروز، بخش قابل توجهی از نیاز دارویی کشـور در داخل تولید می‌شود و در حوزه‌هایی مانند داروهای بیوتکنولوژیک، داروهای نوترکیب، داروهای ضدسـرطان و برخی فرآورده‌های با فرمولاسـیون پیچیده، توانمندی‌های قابل توجهی ایجاد شده است.

▣ مسئله اصلی امروز، کمبود دانش یا نیروی انسانی نیست

این عضو هیات مدیره انجمن داروسازان ایران با بیان اینکه این دستاورد حاصل سال‌ها سرمایه‌گذاری علمی و حضور متخصصان و نخبگان کشور است، توضیح داد: مسئله اصلی امروز، کمبود دانش یا نیروی انسانی نیست؛ چالش اصلی این اسـت که این ظرفیت علمی و تولیدی به دلیل مشـکلات اقتصادی، نقدینگی، قیمت‌گذاری دستوری و محدودیت‌های ناشی از تحریم‌ها با تمام ظرفیت خود مورد استفاده قرار نمی‌گیرد.

▣ صنعت دارویی؛ یکی از گسترده‌ترین زنجیره ارائه خدمات

رئیـس کمیسـیون دارو و تجهیـزات سـازمان نظام پزشـکی درباره شـبکه دارویی ایران گفت: شـبکه دارویی کشـور، جامعه بزرگی از داروسازان شاغل در شـرکت‌های تولیدکننده و توزیع‌کننده، داروخانه های سراسر کشور و نیروهای متخصص در دانشـگاه‌ها و مراکز علمی اسـت که در بخش‌های مختلف تولید، توزیع، بیمارسـتانی، دانشگاهی و داروخانه‌ای فعالیت می‌کنند. این شبکه، یکی از گسترده‌ترین زنجیره‌های ارائه خدمات سلامت در کشور است.

▣ فعالیت بیش از ۱۸ هزار داروخانه در ایران

سـهرابی ادامه داد: ۲۷ دانشـکده داروسـازی، ۳۵هزار عضو داروساز سازمان نظام پزشکی کشور، ۱۸۳۰۰ داروخانه، بیش از ۱۰۰ کارخانه تولیدکننده دارو، ۵۰ شـرکت تولید کننده مواد اولیه و بسـته بندی و صدها هزار شاغل مستقیم و غیر مستقیم در حوزه دارویی کشور فعالیت می کنند که بیانگر گستردگی شبکه تولید و توزیع دارو کشور است.

▣ مشکل نقدینگی در تمام زنجیره تامین دارو

این عضو شـورای عالی نظام پزشکی دربـاره مشـکلات نقدینگی زنجیره دارو گفت: مشـکل نقدینگی، تقریبا در تمـام زنجیره تامیـن دارو وجود دارد، اما منشـأ اصلی این موضوع را بایـد در فاصلـه طولانـی بین زمـان تولید و فروش دارو با زمان دریافت مطالبات جست‌وجو کرد. شـرکت دارویی محصول را تولید می کند ، دارو بـه شـبکه توزیع و داروخانه می‌رسـد و مصرف‌کننده نیـز دارو را دریافت می‌کند، اما منابع مالی با تأخیر از بیمه‌ها و بخش‌های دولتی (سازمان هدفمندی یارانه ها)به زنجیره برمی‌گردد. در چنین شـرایطی، شـرکت دارویی برای خرید ماده اولیه ،واردات مواد اولیه ، پرداخت حقوق، هزینه‌های انرژی، بسـته‌بندی و سایر هزینه‌های تولید به نقدینگی نیاز دارد، در حالی که بخش قابل توجهی از منابع آن در مطالبات حبس شده است. راهکار اصلی، پرداخت منظم و به هنگام مطالبـات و ایجاد یک چرخه مالی قابل پیش‌بینی در صنعت دارو اسـت. بدون اصلاح این چرخه، تزریق مقطعی منابع نیز اثر پایدار نخواهد داشت.

▣ تاخیر در پرداخت مطالبات و بروز مشکلات متعدد

او بـا انتقـاد از پرداخت باتاخیـر مطالبات داروخانه‌ها و شـرکت‌های دارویی خاطرنشان کرد: هنگامی که مطالبات داروخانه‌ها و شرکت‌های دارویی با تأخیر پرداخت می‌شود، اولین اثر آن کاهش قدرت خرید مواد اولیه است. شرکت‌های دارویی ممکن است از نظر ظرفیت کارخانه، نیروی انسانی و مسائل علمی و فنی، توان تولید داشته باشد، اما منابع لازم برای خرید ماده اولیه، مواد بسته‌بندی یا پرداخت هزینه‌های جاری را در اختیار نداشته باشد. این عضو شورای عالی نظام پزشـکی ادامه داد: در نهایت، این مسـئله می‌تواند سبب کاهش تولید، افزایش بدهی شرکت‌ها، استفاده بیشتر از تسهیلات بانکی، تعدیل نیرو و افزایش بیکاری در زنجیره دارویی، اضطراب و استرس شغلی و ایجاد وقفه در تولید به دلیل روشن نبودن وضعیت پرداخت بیمه ها شـود. این شرایط می‌تواند معضلات، مشکلات و کمبودهایی در زمینه داروهای خاص و حیاتی ایجاد کند.

▣ وصول مطالبات با فاصله بسیار زیاد

سهرابی درباره پرداخت مطالبات صنعت دارو توضیح داد: صنعت دارو به دلیل ماهیـت زنجیره‌ای خود با یک فاصلـه قابل‌توجه میان فروش و وصول مطالبات مواجه است؛ فاصله‌ای که در بخش‌هایی از زنجیره می‌تواند به چندین ماه برسد. نکته مهم این اسـت که زمان وصول مطالبات برای تمام شـرکت‌ها و کانال‌های فروش یکسـان نیست. بنابراین مسـئله فقط طولانی بودن دوره وصول نیست؛ غیرقابل پیش‌بینی بودن زمان پرداخت نیز یک مشکل جدی است. هنگامی که شـرکت‌ها ندانند منابع حاصل از فروش چه زمانی به حسـاب آنها بازمی‌گردد، نمی‌توانند برای خرید مواد اولیه و برنامه تولید، برنامه‌ریزی دقیقی داشته باشند. ایـن بی نظمی در کل زنجیره، مشـکلات زیادی بـه وجود می‌آورد و همچنین امنیت و آرامش بیماران را دچار اخلال می‌کند.

▣ تاخیر در تامین و پرداخت منابع؛ از مشکلات اصلی داروبار

این داروساز درباره مطالبات داروخانه‌ها از طرح داروبار گفت: یکی از مشکلات اساسی طرح داروبار، تاخیر در تامین و پرداخت منابع است. فلسفه طرح داروبار ایـن بـود که بـا انتقال یارانـه دارو از ارز ترجیحی به بیمه‌هـا، قیمت دارو برای مصرف‌کننـده کنترل شـود و پرداخت از جیب مـردم افزایش پیدا نکند. اما اگر منابع بیمه‌ای با تأخیر به داروخانه‌ها و سـپس به زنجیره تأمین پرداخت شـود، فشـار مالی به آخریـن حلقه‌های زنجیره منتقل می‌شـود.در نتیجه، داروخانه مطالبات خود را با تأخیر دریافت می‌کند، شـرکت پخش دیرتر پول می‌گیرد و شرکت تولیدکننده نیز با تاخیر به منابع خود دسترسی پیدا می‌کند.

▣ اهمیت طرح داروبار از نظر هدفگذاری

رئیس کمیسـیون دارو و تجهیزات سازمان نظام پزشکی با بیان اینکه داروبار از نظر هدف‌گذاری، طرح مهمی بود، تصریح کرد: هدف، اصلاح سیاسـت ارزی دارو و جلوگیـری از انتقـال افزایـش هزینه‌ها به مردم بـود؛ اما موفقیت چنین طرحی فقط به تغییر شیوه تخصیص ارز وابسته نیست؛ باید منابع مالی متناسب و پایدار با هزینه واقعی دارو و به‌موقع در اختیار بیمه‌ها قرار گیرد. اگر منابع کافی نباشـد یا پرداخت‌ها با تاخیر انجام شـود، فشـار مالی در نهایت به تولیدکننده، داروخانه و زنجیره توزیع منتقل می‌شـود و ممکن اسـت بخشی از اهداف اولیه طرح محقق نشود.

▣ متناسب‌بودن منابع با هزینه‌های واقعی طرح داروبار

این داروسـاز در پاسـخ به پرسـش «آیا منابع داروبار متناسب با هزینه واقعی اجرای طرح است؟» گفت: یکی از مسائل جدی طرح داروبار، متناسب‌بودن منابع طرح با هزینه‌های واقعی اجرا اسـت؛ منابع باید بر اسـاس هزینه واقعی و روزآمد زنجیره دارو تعیین شود. اگر منابع طرح متناسب با رشد هزینه‌های تولید، مواد اولیه، دستمزد، حمل‌ونقل، انرژی و سایر هزینه‌ها افزایش پیدا نکند، شکاف مالی ایجاد می‌شود؛ به طور مثال، در شرایط جنگی و تحریم برای حمل یک کانتینر مواد اولیه دارویی باید ۸ برابر هزینه شـود .بنابراین منابع داروبار باید به‌صورت مسـتمر با واقعیت اقتصادی صنعت تطبیق داده شـود، نه اینکه صرفاً بر اسـاس ارقام ثابت و بودجه‌ای تعیین شود. نباید موضوعات کارتابلی باشد باید با واقعیت میدان و عرضه مطابقت داشته باشد.

▣ ۲۵۰ همت مطالبات حوزه دارویی تا خرداد ماه سال جاری

این عضو هیات مدیره انجمن داروسـازان ایران در پاسـخ به این پرسـش که «اگر داروبار ادامه داشته باشد، مهم‌ترین اصلاح چیست؟»، توضیح داد: براساس گزارش‌ها، میزان مطالبات حوزه دارو تا خرداد ماه سال جاری ۲۵۰ همت است. به طور قطع، این میزان افزایش یافته و باید تدبیر ویژه‌ای داشت . گفته می‌شود رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در نامه‌ای به رئیس‌جمهور ۱۹۰همت منابع اضافی علاوه بر ۸۵ همت جهت یارانه دارو درخواست کرده است. می‌توان گفـت اگر این مهم عملیاتی شـود حتی‌المقدور می‌تواند بـه بهبود اوضاع دارو کمک کند.

▣ تضمین تأمین و پرداخت به‌موقع؛ مهم‌ترین اصلاحیه برای حوزه دارویی

سـهرابی ادامه داد: مهم‌ترین اصلاح، تضمین تأمین و پرداخت به‌موقع منابع اسـت. داروبار بدون یک نظام مالی منظم و قابل پیش‌بینی نمی‌تواند به اهداف خود برسـد و سـرمایه اجتماعی همکاران داروسـاز را که سال‌ها برای آن تلاش کرده‌انـد، تحـت تاثیر قـرار می دهد. همچنین باید زنجیـره پرداخت از بیمه تا داروخانـه و تولیدکننده به‌گونه‌ای طراحی شـود کـه تأخیر در یک حلقه باعث ایجاد بحران نقدینگی در کل صنعت نشود. به منظور حل این مشکل باید عوامل فرابخشـی از هدفمندی یارانه‌ها بانک مرکـزی، بانک‌های عامل و حتی گمرک به حوزه داروسازی، سلامت جامعه و مردم، نگاه مسئولانه و ویژه داشته باشند.

▣ تحریم‌ها، کل زنجیره تامین را تحت تاثیر قرار می‌دهد

این داروساز درباره تاثیر تحریم‌ها بر صنعت دارویی ایران توضیح داد: تحریم‌ها فقط واردات ماده اولیه را دشـوار نکرده‌اند؛ بلکه کل زنجیره را تحت تأثیر قرار داده است. تأمین مواد اولیه، تجهیزات، ماشین‌آلات، قطعات یدکی، انتقال پول، بیمه و حمل‌ونقل همگی با محدودیت‌هایی مواجه شده‌اند. البته صنعت دارو طی سـال‌های گذشته توانسته بخش قابل‌توجهی از این فشارها را مدیریت کند و به سـمت تولید داخلی برخی مواد و تجهیزات حرکت کند، اما این به معنای بی‌اثر بودن تحریم‌ها نیست.

▣ ضرورت تاب‌آوری زنجیره تأمین و حفظ ذخایر استراتژیک مواد اولیه و دارو

این عضو هیات مدیره انجمن داروسـازان ایران ادامه داد: مهم‌ترین مسـئله در شرایط اخیر و پس از جنگ، تاب‌آوری زنجیره تأمین و حفظ ذخایر استراتژیک مواد اولیه و دارو است. هر اختلال در حمل‌ونقل، تأمین ارز یا انتقال منابع مالی می‌تواند به طور مستقیم بر تولید اثر بگذارد.

▣ ضرورت همزمانی افزایش پوشش بیمه‌ای با گران‌شدن دارو

سـهرابی درباره ضرورت پوشش بیمه‌ای داروها گفت: هنگامی افزایش قیمت دارو برای مردم بسـیار سـنگین می‌شود که همزمان پوشش بیمه‌ای متناسب با آن افزایش پیدا نکند. هدف نظام سـلامت باید این باشـد که افزایش هزینه‌های تولیـد دارو تـا حد ممکن به مصرف‌کننده منتقل نشـود و مردم با حمایت های مالی و پوشش بیمه‌ای، کمترین آسیب را داشته باشند و حمایت از اقشار ضعیف و کم برخوردار به نحو مطلوبی انجام شود.

▣ نمی‌تـوان بـرای مـدت طولانی قیمـت فـروش را از هزینه‌هـای تولید پایین‌تر نگه داشت

رئیس کمیسـیون دارو و تجهیزات سـازمان نظام پزشـکی ادامه داد: از طرف دیگـر، صنعت دارو نیـز نمی‌تواند بـرای مدت طولانـی محصولی را با قیمتی پایین‌تـر از هزینه واقعی تولید و عرضه کنـد .اگر قیمت‌گذاری اصلاح نشـود، ممکن است تولید برخی داروها از نظر اقتصادی کم‌صرفه یا حتی زیان‌ده شود. این وضعیت در بلندمدت می‌تواند به کاهش انگیزه تولید و در نهایت ایجاد کمبود منجر شود.

▣ کمبود دارو به یک علت محدود نمی‌شود

این عضو هیات‌مدیره انجمن داروسازان با بیان اینکه کمبود دارو به طور معمول یک علت واحد ندارد، تصریح کرد: مولفه های متعددی سبب کمبود می‌شود. این احتمـال وجود مشـکل اصلی برای یک قلـم دارو تأمین ماده اولیه، در قلم دیگر نقدینگی و در موردی دیگر قیمت‌گذاری یا توزیع باشد. به همین دلیل، نمی‌توان تمام کمبودها را صرفاً به تولیدکننده یا تحریم نسبت داد.

▣ علت کمبود داروها به دقت بررسی شود

او با بیان اینکه زنجیره تأمین از ابتدا تا انتها باید برای هر قلم دارویی بررسی شـود، گفت: منظور این اسـت که علت کمبود مشخص شود و بدانند مشکل در تولید، تخصیص ارز، تأمین ماده اولیه، قیمت‌گذاری، نقدینگی، توزیع یا پرداخت مطالبات است. همچنین موضوع ماتریس‌گونه مورد بررسی قرار گیرد تا نظری به واقعیت بیان شود.

سهرابی درباره وضعیت دارویی ایران گفت: آیا توان علمی داریم اما پول تولید نداریم؟ این توصیف تا حد زیادی درسـت اسـت اما به تحلیل بیشـتر نیاز دارد. تعبیر فنی این است که حوزه سلامت به ویژه حوزه دارویی از نظر نیروی انسانی متخصص، دانش فنی و زیرساخت تولید دارو ظرفیت‌های قابل توجهی دارد. در برخی حوزه‌ها حتی توانسـته‌ایم محصولاتی را تولید کنیم که از نظر فناوری در سطح بالایی قرار دارند. حوزه دارویی کشور در منطقه باعث فخر کشورمان است.

▣ بلااستفاده شدن بخشی از زنجیره تامین با کمبود نقدینگی

این داروساز درباره تاثیر منابع بر روند تولید گفت: علم و ظرفیت تولید زمانی به محصول تبدیل می‌شود که منابع مالی، مواد اولیه، تجهیزات و بازار اقتصادی مناسـب وجود داشته باشد. اگر شـرکت دارویی توان علمی و کارخانه‌ای داشته باشـد اما نقدینگی کافی برای خرید ماده اولیه نداشـته باشد، عملا بخشی از این ظرفیت بلااستفاده می‌ماند.

▣ تزریق هدفمند، هوشمند و سریع نقدینگی به کل زنجیره دارو

به گزارش ایسنا، رئیس کمیسیون دارو و تجهیزات سازمان نظام پزشکی درباره ضـرورت تزریـق نقدینگی به حوزه دارویی گفت: اقـدام فوری، تزریق هدفمند، هوشمند و سریع نقدینگی به کل زنجیره دارو و تسویه مطالبات معوق است؛ نه صرفاً یک پرداخت مقطعی به یک بخش از زنجیره. در این مقطع حساس، نیازمند نگاه ویژه بیمه ها و همدلی و همگرایی تمام مسئولین تصمیم‌ساز و تصمیم‌گیر در تامین نقدینگی که پاشنه آشیل زنجیره تامین و عرضه است.

▣ مطالبـات داروخانه‌هـا، شـرکت‌های پخش و تولیدکننـدگان به‌صورت زنجیره‌ای تسویه شود

سهرابی ادامه داد: منابع باید به شکلی تخصیص یابد که مطالبات داروخانه‌ها، شرکت‌های پخش و تولیدکنندگان به‌صورت زنجیره‌ای تسویه شود. همزمان باید برای تأمین ارز و مواد اولیه مورد نیاز تولیدکنندگان نیز برنامه مشـخص وجود داشـته باشـد.اگر این چرخه اصلاح نشود، ممکن است کارخانه‌ای از نظر علمی و فنی کاملاً آماده تولید باشـد، اما به دلیل نداشـتن سـرمایه در گردش نتواند با ظرفیت مناسب فعالیت کند. امروز، حفظ نقدینگی صنعت دارو، در واقع بخشی از سیاسـت تأمین امنیت دارویی کشـور اسـت. عضو شورای عالی نظام پزشکی گفـت: همـه برای حفـظ، یکپارچگی، پایداری زنجیـره دارو، تقویت نقدینگی تلاش و جلوگیری از کمبود های بحرانی تلاش‌کنیم. مشـکل کمبود دارو برای بیماری‌های دیر درمان، مزمن، اورژانسی و خاص می‌تواند مرگ‌آفرین باشد. همه کمک کنیم تا اعتماد عمومی و امنیت دارویی کشور به بهترین نحو تامین شود.

کوهی، مدیر مجتمع پتاس خور و بیابانک عنوان کرد:

«ایما»؛ سکوی پرتاب استعدادهای پنهان به بخش معدن و صنایع معدنی شد

مدیـر مجتمـع پتـاس خـور و بیابانـک، فعالیت‌هـای مرکز نوآوری ایمینو را بسـتری کلیـدی برای اتصال نخبـگان به بدنه صنعت و عبور از چالش‌های ناشی از تحریم‌ها دانست.

به گـزارش روابـط عمومی مرکـز نوآوری ایمینو، امید کوهی در تشریح تجربه همکاری با اکوسیسـتم نوآوری، با اشـاره به شناسایی استعدادهای پنهان در شرکت‌های دانش‌بنیان اظهار داشت: تجربه ارتباط با ایمینو و برگزاری جشـنواره «ایما» نشـان داد که ظرفیت‌های بسـیار بالایی در شـرکت‌ها وجـود دارد که متأسـفانه تا پیش از این، حتی مدیران ارشد خودِ این مجموعه‌هـا نیز از آن بی‌خبر بودند. ایمینـو با تمرکز بـر استعدادسـنجی دقیق، توانسته است این ظرفیت‌ها را از مرحله حرف، به مرحله عمل و ورود به صنعت برساند.

مدیـر مجتمـع پتـاس خـور و بیابانک، با اشـاره به چالش‌های جدی پیش‌روی صنعت معدن، افزود: در شـرایط فعلـی که تحریم‌ها و محدودیت‌هـای وارداتِ تکنولوژی، راندمان تولید را تحت تأثیر قرار داده است، ما نیازمند راهکارهای بومی و خلاقانه هسـتیم. مدیران مجتمع‌هـا درگیـر اداره روزمـره هسـتند و فرصت جسـت‌وجوی مسـتقیم برای تک‌تک راهکارهـای فناورانه را ندارنـد. در واقع حلقه مفقوده‌ای وجود داشـت که ایمینو توانسـته آن را با اتصال نخبـگان به چالش‌های واقعی صنعت پر کند.

وی فعالیت‌هـای مرکـز نـوآوری ایمینو را بسـتری کلیدی برای اتصال نخبگان به بدنه صنعت و عبور از چالش‌های ناشی از تحریم‌ها دانسـت و گفت: تجربه ارتباط با اکوسیسـتم نـوآوری نشـان داد کـه ظرفیت‌های بسـیار بالایی در شـرکت‌های دانش‌بنیان و تیم‌های کارشناسی وجود دارد که متأسفانه تا پیش از این، حتی مدیران ارشد خودِ این شرکت‌ها نیز از آن بی‌خبر بودند.

امید کوهی در تشـریح تجربـه‌ی همکاری با اکوسیسـتم نوآوری، با اشـاره به شناسایی استعدادهای پنهان در شرکت‌های دانش‌بنیان اظهار داشـت: تجربه ارتباط با ایمینو نشـان داد که ظرفیت‌های بسیار بالایی در شرکت‌ها وجـود دارد کـه متأسـفانه تا پیـش از این، حتـی مدیران ارشـد خـودِ ایـن مجموعه‌ها نیـز از آن بی‌خبر بودند. ایمینـو با تمرکز بر استعدادسـنجی دقیق، توانسـته اسـت این ظرفیت‌ها را از مرحله حرف، به مرحله عمل و ورود به صنعت برساند.

وی در پایـان با دعـوت از تمامی صاحبان ایـده و فعالان حـوزه معدن بـرای تعامل با این زیسـت‌بوم، تصریح کرد: درهای مجتمع پتاس خور و بیابانک به روی نوآوران باز است. پیشـنهاد من به سـایر مدیـران مجتمع‌های معدنـی نیز این اسـت کـه از ایـن ظرفیت بهره‌بـرداری کنند؛ چرا کـه برنامه‌هایی نظیر «ایما»، نه یک رویـداد نمادین، بلکه فرصتی استراتژیک برای هم‌افزایی است تا با هم‌فکریِ دقیق‌تـر، از دوران دشـوار تحریم‌ها با اتکا به دانشِ متخصصان داخلی عبور کنیم.

شرکت معدنی و صنعتی گهرزمین

آگهی مناقصه عمومی طراحی، تامین، اجرا، تست و راه‌اندازی سامانه هوشمند پایش حرارتی و هشدار حریق در خطوط انتقال آهن اسفنجی شرکت معدنی و صنعتی گهرزمین

(فراخوان شماره ۲۱-TC-۴۰۵)

شرکت معدنی و صنعتی گهرزمین در نظر دارد پیمانکار واجد شرایط و صلاحیت به منظور "طراحی، تامین، اجرا، تست و راه‌اندازی سامانه هوشمند پایش حرارتی و هشدار حریق در خطوط انتقال آهن اسفنجی" این شرکت را از طریق مناقصه عمومی به‌همراه انجام فرآیند ارزیابی کیفی و فنی، شناسایی و انتخاب نماید. متقاضیان جهت شرکت در مناقصه می‌بایست ابتدا نامه اعلام آمادگی و فیش واریزی را از طریق آدرس ایمیل یا شماره دبیرخانه کمیسیون در نرم افزار "بله" ذیل به دبیرخانه کمیسیون معاملات ارسال نمایند.

▣ شرایط لازم مناقصه‌گران برای شرکت در فراخوان:

* پیمانکار باید سابقه کار مشابه (طراحی، تامین، اجرا، تست و راه‌اندازی سیستم های پردازش تصویر) داشته باشد.
* گواهی صلاحیت پیمانکاری و ایمنی از وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی با تاریخ معتبر
* ارائه معرفی‌نامه و تسلیم فیش واریزی به مبلغ ۱۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال به حساب شماره ۱۱۳۷۸۰۰۲۰۰۰۷۵ نزد بانک سپه و یا حساب شماره ۵۰۷۷۹۵۵۷۲۱ و شماره شبا ۲۷۰۱۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰۵۰۷۷۹۵۵۷۲۱ نزد بانک ملت به نام شرکت معدنی و صنعتی گهرزمین جهت شرکت در فراخوان عمومی انتخاب پیمانکار «طراحی، تامین، اجرا، تست و راه‌اندازی سامانه هوشمند پایش حرارتی و هشدار حریق در خطوط انتقال آهن اسفنجی» شرکت معدنی و صنعتی گهرزمین
* متقاضیان واجد صلاحیت پیشنهادات خود را تا قبل از مهلت مقرر به سیرجان کیلومتر ۶۰ جاده شیراز، سایت شرکت معدنی و صنعتی گهرزمین، دبیرخانه کمیسیون معاملات تحویل دهند.
* مهلت ارسال نامه اعلام آمادگی جهت حضور در فراخوان: از چهارشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۰۴ تا چهارشنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۶/۱۸ ساعت ۱۳:۰۰
* متقاضیان باید پاکت در بسته و مهر و امضا شده، حاوی مدارک کاغذی و فلش (شامل کلیه مدارک اسکن شده) که نام و نشانی درخواست کننده و موضوع فراخوان به وضوح روی آن درج شده را حداکثر تا ساعت ۱۳:۰۰ روز چهارشنبه ۱۴۰۵/۰۷/۱ به دبیرخانه کمیسیون معاملات کارفرما تحویل داده و رسید دریافت کنند.
* کارفرما در انتخاب شرکت‌ها جهت دعوت به فراخوان و همچنین در رد یا قبول پیشنهاد پیمانکاران بر اساس صلاحدید خود کاملاً مختار بوده و لذا شرکت در فراخوان، حقی برای ایشان در خصوص تصمیمات کارفرما در بر نخواهد داشت.
* جهت اطلاعات بیشتر متقاضیان می‌توانند با شماره تلفن‌های ۴۱۵۲۷۱۱۲-۰۳۴ و ۴۱۵۲۷۱۱۵-۰۳۴-۰۹۱۳۹۵۶۵۲۷۵ و آدرس الکترونیکی (TC@GoharZamin.com) مکاتبه نمایند.

دبیرخانه کمیسیون معاملات شرکت معدنی و صنعتی گهرزمین