**قرارداد واگذاري خدمات دارويي برنامه بيمه روستايي و پزشك خانواده شبكه بهداشت و درمان شهرستان**

**به داروخانه هاي بخش خصوصي از لغایت**

اين قرارداد به استناد بند «ج» ماده 32 قانون برنامه پنجم توسعه در خصوص لزوم گسترش بيمه روستايي و پزشک خانواده، ماده 47 قانون الحاق موادی به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، ماده 88 قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، دستورالعمل اجرائی طرح پزشک خانواده و بخشنامه شماره 36477/655 – 10/12/1389 معاونت محترم غذا و دارو وزارت متبوع مبنی بر ابلاغ دستورالعمل خدمات دارویی در برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع و موافقت نامه های -----------معاونت دارو و غذا دانشگاه و شماره -------------- معاونت بهداشتی دانشگاه تابع شرایط ذیل فیمابین تنظیم و مبادله گرديده است :

ماده 1- موضوع قرارداد:

عبارت است از واگذاري ارائه خدمات دارويي برنامه بيمه روستايي و پزشك خانواده **مراکز بهداشتی درمانی تحت پوشش مرکز بهداشت ----- شامل مرکز خدمات جامع سلامت با رعایت دستورالعملها و قوانین مربوطه برنامه بیمه روستایی** **(دستورالعمل نسخه 19)** به داروخانه بخش خصوصي دكتر --------

ماده 2- طرفين قرارداد:

این قرارداد فی مابین شبكه بهداشت و درمان شهرستان---- به سرپرستی ------ كه از اين پس در اين قرارداد «واگذارنده» نامیده می شود از یک طرف و دكتر ---- با شماره شناسنامه ---- ، کد ملی ---- و شماره تماس ---- موسس داروخانه دكتر ---- به نشاني روستای --- كه از اين پس در اين قرارداد باختصار « مجري» ناميده مي شود، از طرف دیگر منعقد می گردد.

ماده 3- مدت قرارداد :

از تاريخ --- لغايت ----- به مدت ---- ) ماه مي باشد.

**تبصره: در پايان قرارداد برنده مزایده موظف است تا تعيين پيمانكار بعدي بدون هيچ گونه عذر و بهانه اي به قرارداد ادامه دهد (حداکثر بمدت سه ماه).**

ماده 4- مبلغ قرارداد و تضمینات

4 – 1 - با توجه به میزان فروش دارو و بر اساس 70% قیمت داروهای مندرج در نسخ تحویلی از ناحیه مجری که در دستورالعمل بیمه روستایی تامین آن بر عهده واگذارنده باشد، راساً توسط واگذارنده محاسبه و در وجه مجری پرداخت خواهد گردید .

4 – 2 - درصد قابل پرداخت از طرف مجری به کارفرما 7 ( هفت ) درصد از مبلغ فرانشیز 70% نسخ بیمه روستایی می باشد كه درپايان هرماه توسط كارفرما ازمطالبات همان ماه مجري كسر ميگردد.

4 – 3 - برآورد مبلغ قرارداد بصورت میانگین ماهیانه برابر-------ریال و یکساله ----- ریال میباشد که مبلغ تضمین حسن انجام تعهدات معادل ---- درصد قرارداد سالیانه میباشد

4-4- طرف دوم مکلف گردید که ----کل قرارداد ضمانت نامه بانکی معتبر و بدون قید و شرط به مبلغ------ریال بابت حسن انجام تعهدات تحویل کارفرما دهد که تضمین یاد شده در صورت انجام تعهدات مسترد خواهد گردید.

ضمناً ضمانت نامه فوق به شماره ----- مورخ ---- نزد بانک ---- به مبلغ-----ریال بابت ضمانتنامه حسن انجام تعهدات اخذ گردید

ماده 5- **تعهدات مجري :**

5-1- مجري موظف است نسبت به تدارك و تحويل داروهاي فهرست دارويي موجود در دستورالعمل اجرايي برنامه بيمه روستايي و پزشك خانواده ، بجز در مورد اقلامي كه دچار كمبود كشوري مي باشند. ( به تشخيص معاونت غذا و داروي دانشگاه ) به منظور تامين نيازهاي دارويي مشمولين برنامه در منطقه تحت پوشش اقدام نمايد.

5-2- مجري موظف است نسبت به پذيرش نسخ / دفترچه هاي مشمولين برنامه بيمه روستايي مهمور به مهر و امضاي پزشك خانواده مستقر در روستا/شهر محل اجراي قرارداد و تحويل داروهاي نسخ ، طبق ضوابط اين قرارداد در تمام مدت شبانه روز اقدام و معادل 30% بهاي نسخه را از بيمار دريافت نمايد.

***تبصره 1****: حق فني داروساز مطابق دستورالعمل هاي ابلاغي مانند ديگر نسخ بيمه تنها زماني كه خدمات داروئي توسط داروساز و در محل داروخانه خصوصي ارائه مي گردد از بيمار اخذ خواهد شد. حق فني داروساز تنها يكبار به ازاء هر بار مراجعه بيمار قابل دريافت است و به نسخه آزاد ضميمه تعلق نخواهد گرفت*

***تبصره 2****: براي داروهایي كه با ثبت در دفترچه بيمه روستایيان و عشایر و دارندگان دفترچه سایر سازمانهاي بيمه گرو سایر صندوق هاي سازمان بيمه سلامت ایران تجویز مي شوند، 30 % فرانشيز از بيماران اخذ مي گردد و در مورد داروهاي تجویز شده براي افراد فاقد هرگونه دفترچه بيمه، باید هزینه كامل از بيمار دریافت شود . فرانشيز داروهایي مانند انسولين مشمول ضوابط مربوطه مصوبه سازمان غذا و دارو خواهد بود.*

***تبصره 3****: تجویز نسخ دارویي توسط كارشناس مامایي داراي نظام مامایي صرفا در محدوده داروهاي قابل تجویز آنان و طبق بسته خدمتي پزشك خانواده و بيمه روستایي، مقدور مي باشد.*

***تبصره 4:*** *فرانشيز داروهاي خارج از پوشش بيمه اي جهت بيمه شده روستایي لیست 436 قلم، معادل 30 درصد و جهت سایر بيمه ها و افراد فاقد بيمه به صورت آزاد محاسبه خواهد شد.*

***تبصره5:*** *تجویز نسخ دارویي مرتبط توسط دندانپزشك خانواده در محدوه 436 قلم داروي مصوب برنامه امكان پذیر است.*

***تبصره6 :*** *در صورت نرسيدن به موقع داروهاي درخواستي و موجودي صفر براي داروي مركز )دولتي یا خصوصي(،تا دو برابر قيمت دارو از سرانه دارویي مركز كسر مي شود. تامين داروهاي خاص بيماران صعب العلاج مشمول این بند نمي شود.*

***تبصره 7:*** *پزشك خانواده مجاز به تجویز داروهاي خارج از فهرست درخواستي خود از 436 قلم داروي تعيين شده پيوست ليست دارویي برنامه نيست اما تمدید نسخ درمان به شرط آنكه داروي تجویزي شرط تجویز توسط متخصص را نداشته باشد در بيماران دیابتي، پرفشاري خون، اعصاب و روان، و بيماري هاي قلبي و عروقي كه توسط متخصص مربوطه شروع و براساس راهنماهاي باليني ابلاغي وزارت بهداشت و به شرط وجود پرونده سلامت و پيگيري ماهانه این بيماران و ثبت ميزان مصرفي دارو در پرونده سلامت ادامه مي یابد، از این قاعده مستثني است. درصورتي كه،داروهاي مربوطه جزو اقلام 436 قلم داروي تعيين شده نباشند و امكان دسترسي به داروخانه واجد مسئول فني داروسازطبق ضوابط طرح گسترش نباشد، پزشك خانواده باید این داروها را در نسخه جداگانه ضمن درج عبارت ادامه تمدید درمان در قسمت كادر ارجاع نسخه تجویزي تجویز كند و داروخانه طرف قرارداد مركز خدمات جامع سلامت باید نسبت به تامين این اقلام اقدام نموده و هزینه این داروها باید از سطح دوم و توسط بيمه سلامت استان به شبكه بهداشت و درمان پرداخت شود و مشمول كسورات نمي شود.*

***تبصره8****: داروهاي مصوب بيماران اعصاب و روان كه داراي پرونده فعال مراقبت هستند و در فهرست 436 قلم داروقرار مي گيرند در صورت وجود اعتبار به صورت رایگان در اختيار بيماران قرار داده مي شوند. هزینه تامين این داروها از محل اعتبارات دانشگاه یا سهم دارو از محل 1 درصد ماليات بر ارزش افزوده مي باشد. لازم است اقلام دارویي این بيماران ) كه داراي پرونده فعال اعصاب و روان مي باشند( در برگه جداگانه با عنوان سلامت روان نسخه گردد.*

5-3- مجري متعهد مي گردد حداكثر 7 روز پس از پايان هر ماه نسبت به تهيه فهرست نسخ و تنظيم صورتحساب ماه قبل ، مشابه الگوي سازمانهاي بيمه گر اقدام و آن را به همراه نسخ دريافتي به واگذارنده تحويل و رسيد دريافت نمايد .

5-4- مجري متعهد مي گردد ضوابط كلي پذيرش و مقررات كلي مربوط به سازمانهاي بيمه گر از قبيل لزوم مهر و امضاي پشت نسخ دريافتي ، درج حداقل قيمت داروهاي چند قيمتي بر روي نسخ ، كاربن گذاري و قيمت زني در حضور بيمار ، خودداري از نگهداري نسخ سفيد يا دفترچه هاي بيمه روستايي در داروخانه و ... را رعايت نمايد .

5-5- مجري متعهد مي گردد در بازرسي هايي كه توسط بازرسين شبكه بهداشت و درمان و سازمان بيمه خدمات درماني، يا معاونت غذا و دارو براي نظارت بر حسن اجراي قرارداد انجام مي گيرد، به نحو مطلوب همكاري كند .

5-6- مجري متعهد مي گردد در صورت ابطال پروانه داروخانه ، انتقال سرمايه يا تغيير در مديريت داروخانه، مراتب را حداکثر ظرف مدت 48 ساعت به اطلاع واگذارنده برساند .

5-7- مجري حق توقف در ارائه خدمات دارويي را نداشته و در صورت بروز هرگونه اختلال در اين امر ، واگذارنده مي تواند با ارجاع موضوع به كميته بيمه روستايي و تایید قصور وی، مطابق بند 5-11 این قرارداد عمل نماید .

5-8- مجري متعهد مي شود تعدادي از داروهاي مورد نياز گنجه دارويي كه با نظر پزشك مركز بر اساس فهرست دارويي طرح بيمه روستايي تهيه شده است را به همراه ليست قيمت آنها براي شيفت شب در اختيار مركز بهداشتي درماني بیتوته قرار دهد و روز بعد نسبت به تكميل و تهيه فهرست داروهاي مصرف شده اقدام كند . مسئوليت كنترل اين برنامه با مجري و مديريت آن با مركز بهداشتي درماني است .

5-9- ساعات كار جهت ارائه خدمات دارويي توسط مجري بر اساس ساعات موظف كار مركز ( غير بيتوته ) و مرکز شبانه روزی با ابلاغ کارفرما میباشد و این ساعت کاری بنا به صلاحدید کارفرما در زمان بحران قابل تغییر میباشد

5-10- مجری اقرار می نماید مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی نمی باشد و اعلام می دارد از مفاد آیین نامه پیشگیری و مبارزه با رشوه اطلاع کامل دارد و می داند در صورت ارتکاب هر یک از تخلفات مندرج در آن علاوه بر ضبط تضمین انجام تعهدات (10 در صد مطالبات) این قرارداد لغو و به مدت پنج سال از عقد قرارداد با دستگاههای دولتی محروم و مطابق مقررات به مراجع قضایی معرفی خواهد گردید .

5-11- در صورتیکه مجری در انجام تعهدات این قرارداد قصور داشته باشد و این قصور به تایید کمیته بیمه روستایی شهرستان یا استان برسد در مرحله اول 10 درصد از مطالبات آن ماه وی بعنوان جریمه کسر و در مرحله دوم 30 درصد کسر و در مرحله سوم موضوع لغو یا فسخ یکجانبه این قرارداد در کمیته مزبور مطرح و در صورت لغو قرارداد تضمین انجام تعهدات مجری به نفع واگذارنده ضبط و قرارداد لغو خواهد گردید .

5-12- چنانچه به این قرارداد کسور و عوارضی تعلق گیرد، پرداخت آن بر عهده مجری خواهد بود .

5-13- مجری اقرار می نمایداز کارموضوع قرارداد اطلاع کامل دارد و در آینده نمی تواند به عذر عدم اطلاع استناد نماید .

5-14- در صورت تمایل مجری به افتتاح شعبه در مرکز بهداشتی درمانی ............. فضای فیزیکی متناسب در درون ساختمان مرکز بهداشتی درمانی که از نظر استانداردهای لازم به تایید معاونت غذا و دارو خواهد رسید، در اختیار داروخانه طرف قرارداد قرار خواهد گرفت. بدیهی است تعیین نحوه ارائه خدمات دارویی در این مکان بر اساس مقررات و آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه به صورت خرید خدمت، اجاره ای یا مشارکتی خواهد بود و ضرورت دارد قرارداد جداگانه ای در این خصوص فیمابین منعقد گردد .

5-15- اخذ تعرفه حق فنی داروساز تنها زمانی که ارائه خدمات دارویی در محل داروخانه خصوصی و در حضور داروساز انجام می شود، وجاهت قانونی دارد.همچنین بر اساس مصوبه هیات دولت به شماره 112869/ت/47112 ه مورخ 6/6/1391، تعرفه ارائه خدمات حرفه ای در داروخانه ها ( دولتی یا غیر دولتی ) مستقر در مراکز بهداشتی درمانی دولتی به شرط حضور داروساز 15 درصد بهای هر نسخه و حداکثر تا سقف 8000 ریال می باشد.

5-16- مسوولیت تامین پرسنل و تامین، توزیع و عرضه صحیح داروها بر عهده مجری بوده و واگذارنده (شبكه بهداشت و درمان شهرستان --- ) مسوولیت نظارت بر فعالیتهای مجری را بعهده خواهد داشت .

5-17- مجری موظف به تامین و توزیع دارو و نیروی انسانی مورد نیاز در برنامه سیاری پزشک خانواده (دهگردشی) به روستاهای تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی و تامین کامل دارو در مراکز شبانه روزی و برای موارد اورژانسی مراکز بیتوته می باشد.

5-18- مسوولیت صحت و درستی صورتحسابهای صادره بر عهده مجری بوده و در صورتیکه موارد خلاف مقررات مشاهده گردد، مجری می بایست کلیه ضرر و زیان وارده به واگذارنده را به تشخیص وی جبران نماید.

5-19- مجری حق واگذاری خدمات موضوع این قرارداد را کلاً یا جزئاً به غیر ندارد.

5-20- هر گونه كسورات ناشي از پايش اداره كل بيمه سلامت به عهده مجري بوده و واگذرانده هيچ گونه تعهدي در قبال پرداخت كسورات نداشته و بر اساس ليست كسورات ارائه شده از سوي اداره كل بيمه سلامت از 70 درصد سهم طرف قرارداد كسر ميگردد.

5-21- اجاره بهای محل داروخانه در مراکز بهداشتی درمانی ---گانه این شبکه که در اختیار داروخانه بخش خصوصی قرار گرفته است ( به مبلغ ------ریال) در تعهد طرف دوم قرارداد می باشد. و از سهم 70% نسخ بیمه روستایی و مطالبات ماهیانه کسر می گردد .

5-22- هزینه های حامل های انرژی در تعهد داروخانه طرف دوم قرارداد می شود.

5-23- طرف دوم متعهد می گردد در جهت ارائه خدمات دارویی در داروخانه مرکز و همچنین در هنگام دهگردشی نیروی واجد شرایط جهت نسخه پیچی به کار گیری نماید.

5-24- پرداخت حقوق و مزایای قانونی ، حق بیمه و مالیات بر درآمد پرسنل داروخانه و مکان داروخانه در مدت قرارداد مطابق قوانین جاری بر عهده طرف دوم بوده و طرف دوم مکلف به ارائه تسویه حساب های لازم از پرسنل تحت پوشش در پایان قرار داد می باشد .

5-25- طرف دوم و کلیه کارکنان تحت امر وی ملزم به رعایت مقررات اخلاقی و اسلامی و ضوابط حاکم بر داروخانه ها می باشند و در صورت عدم رعایت موارد مذکور توسط یکی از کارکنان و اعلام آن ، طرف دوم موظف است نسبت به تعویض وی در اسرع وقت و حداکثر ظرف مدت یک ماه اقدام نماید .

5-26- تأدیه هزینه خسارات محل اجاره از سوی طرف دوم به طرف اول با تشخیص طرف اول یا نمایندگان وی از تعهدات طرف دوم است

5-27- هزینه های تعمیرات اساسی به عهده طرف اول و سایر هزینه های جزیی و جاری به عهده طرف دوم است .

5-28- تامین غذای پرسنل داروخانه طرف قرارداد برعهده این طرف دوم قرارداد میباشد

5-29- هرگونه جابجایی نیروهای شاغل در داروخانه های مراکز مجری طرف قرارداد داروخانه بخش خصوصی و لغو قرارداد آنها باید با تایید و هماهنگی این شبکه صورت پذیرد

5-30- در صورت عدم رضایت کارفرما از نحوه خدمت هر نیرویی،پیمانکار موظف است ظرف مدت 24 ساعت نسبت به اخراج و جایگزینی آن اقدام نماید.

5-31-هرگونه بکارگیری و تغییر نیرو با هماهنگی و تایید کارفرما امکان پذیر است

**5-32- برنده مزایده بايستي پیش از شروع به کار حتما بيمه نامه مسوليت مدني جهت پرسنل خود و اشخاص ثالث مرتبط با فضا و مکان تهيه نمايد به طوري که هر نوع حادثه از قبيل فوت، نقص عضو و ... که در محل کار رخ دهد، پيامدهاي قانوني آن به عهده برنده مزایده بوده و کارفرما هيچ گونه مسوليتي در اين خصوص ندارد.**

**5-33- در صورت شکایت پرسنل تحت پوشش برنده مزایده کارفرما هرگونه مسئولیتی را از خود سلب و برنده مزایده موظف به پاسخگویی به مراجع قضایی و شبه قضایی ذیربط خواهد بود.**

**5-34- برنده مزایده فقط مجاز به ارائه دارو، ملزومات دارویي، پزشكي و اقلام بهداشتي و خدمات مربوطه از این محل به مردم مي باشد و مجاز به فروش لوازم آرایشي نيست**.

**5-35- برنده مزایده موظف است قبل از اتمام 50 درصد موجودی داروهای مورد نیاز تامین دارو نماید .**

**5-36- در صورت عدم تامین به موقع داروهاي درخواستي از سوی برنده مزایده و موجودي صفر براي داروي مركز،تا دو برابر قيمت دارو ازسرانه دارویي مركز كسر مي شود که متعاقبا این مبلغ ، از برنده مزایده کسر میگردد.**

**تبصره1: تامين داروهاي خاص بيماران صعب العلاج مشمول این بند نمي شود.**

تبصره 2:نبود بعضي از داروها در برخي از مناطق به دليل كمبود كشوري دارو، با نظر ستاد هماهنگي دانشگاه/دانشكده، مشمول كسورات نمي شود.

ماده 6- **تعهدات واگذارنده :**

6-1- واگذارنده متعهد می گردد 70/0 از هزینه نسخ مشمولین برنامه بیمه روستایی را که توسط مجری تحویل می شود، طبق مفاد مندرج در این قرارداد پرداخت نماید.

6-2- واگذارنده متعهد می گردد حداکثر تا تاریخ هفتم هر ماه نسبت به تحویل گرفتن نسخ ماه قبل دریافت شده از مجری و صدور رسید اقدام نماید.

6-3- واگذارنده متعهد می گردد هزینه 70 درصد کلیه نسخ دارویی بیمه روستایی سطح مراکز را که بصورت ماهیانه توسط مجری به سازمان بیمه سلامت تحویل و توسط آن سازمان تائید و مهرگردیده است و همراه با لیست و سی دی پیوست جهت کنترل به واحد امور دارویی شبکه تحویل داده است را براساس قوانین موضوعه از جمله لحاظ نمودن کسورات اعمال شده توسط سازمان بیمه سلامت را بصورت سه ماه یکبار پرداخت نماید .

6-4- - طرف اول متعهد می گردد کل مبلغ درخواستی در صورتحساب ارائه شده توسط مجری را پس از بررسی نسخ و بعدازدریافت مطالبات مذکور از سازمان بیمه خدمات درمانی به طرف دوم پرداخت نماید .

6-5- واگذارنده موظف است نمونه مهر و امضاء پزشک /پزشکان مستقر در روستا/شهر محل اجرای قرارداد و نیز بروز هر گونه تغییر در این خصوص را حداکثر ظرف مدت 24 ساعت به اطلاع مجری برساند.

6-6- واگذارنده موظف است هر گونه تغییر در ضوابط اجرایی برنامه بیمه روستایی و پزشک خانواده که منجر به تغییر در نحوه ارائه خدمات دارویی می گردد را کتباً به اطلاع مجری برساند .

6-7- نظارت بر حسن اجرای تعهداتی که مجری به موجب این قرارداد بر عهده دارد، بر عهده بازرسان معاونت غذا و دارو دانشگاه و مسوولین دارویی معاونت بهداشتی دانشگاه و شبکه بهداشت و درمان در حوزه محیطی می باشد. بدیهی است هرگونه نقص در ارائه خدمات دارویی باید در اسرع وقت در شورای استانی مطرح و تصمیمات لازم اتخاذ گردد و هر گونه پرداخت به مجری با تایید مسوولین دارویی و گسترش شبکه بهداشت و درمان -----پس از تحویل اطلاعات نسخ بصورت الکترونیکی به معاونت غذا و دارو صورت خواهد گرفت.

6-8- تامين وسيله نقليه جهت جابجایی پرسنل مجری در سياري ها با واگذارنده خواهد بود.

6-9- ارائه خدمات داروئی در کلیه برنامه های سیاری (ده گردشی) در تمامی موارد توسط مرکز بهداشتی درمانی مدیریت می شود و در صورت درخواست پزشک مراکز، نسخه پیچ آموزش دیده که در استخدام طرف قرارداد (مجری) می باشد در برنامه ده گردشی الزامی خواهد بود.

6-10- در صورتیکه کسورات سازمان بیمه گر به دلیل عملکرد بد داروخانه طرف قرارداد باشد و یا در صورت وجود اختلاف، برگشت مبلغ ناشی از کسورات با تایید معاونت غذا و دارو دانشگاه بر عهده داروخانه طرف قرارداد خواهد بود.

6-11- واگذارنده حق فسخ قرارداد بطور یکجانبه با اعلام 15 روز قبل را دارد و چنانچه تحت هر عنوان مفاد این قرارداد با مقررات جاریه کشور و یا مقررات و دستورالعملهای وزارت متبوع مغایرت یا منافاتی داشته باشد این قرارداد راساً از ناحیه واگذارنده لغو و یا اصلاح خواهد گردید.

6-12- براساس ماده 23 تبصره 5 دستورالعمل برنامه پزشک خانواده باید داروهای بیماران اعصاب وروان که دارای پرونده فعال مراقبت میباشند و در فهرست 436 قلم دارو قرار میگیرند بصورت رایگان از جانب طرف دوم در اختیار بیماران قرارگرفته ونسخ مربوطه و هزینه آن تحت عنوان نسخ اعصاب و روان ماهیانه به واحد دارویی شبکه ارسال و پس از تائید آن توسط شبکه بهمراه عملکرد ماهیانه از محل اعتبارات مربوطه به طرف دوم قابل پرداخت میباشد

ماده7: مكاتبات

كليه اطلاعيه ها و ابلاغها مي بايست با پست سفارشي ارسال گرديده و چنانچه بوسيله نمابر صورت گرفته باشد تاييديه آن مي بايست متعاقبا از طريق پست ارسال گردد. ابلاغ ها و اطلاعيه ها از زمان تحويل آنها به طرف ديگر موثر خواهد بود.

ماده 8: عدم قابليت انتقال قرارداد

طرف دوم تحت هيچ شرايطي حق واگذاري و انتقال موضوع قرارداد به صورت كلي يا جزئي به اشخاص ديگر اعم از حقيقي يا حقوقي را نداشته و در صورت تخلف، طرف اول حق دارد قرارداد را فسخ كرده و تضمين سپرده شده را به نفع خود تملك نمايد. به علاوه طرف اول مي تواند كليه خسارات وارد بر خود را به علاوه مطالبات ناشي از پيش پرداخت و.... از اموال و مطالبات طرف دوم جبران و وصول نمايد.

ماده 9: فسخ قرارداد

در موارد ذيل قرارداد از طرف اول قابل فسخ مي باشد:

الف-چنانچه طرف دوم از اجراي هر يك از تعهدات قراردادي خود بر نيايد.

ب-چنانچه طرف دوم در اجراي قرارداد يا رقابت براي گرفتن قرارداد اعمال خلاف رفتاراصول و موازين حرفه اي انجام دهد.

ج- در صورت اخذ ویا پرداخت هرگونه رشوه يا مصاديق آن، مطابق با آيين نامه پيشگيري و مبارزه با رشوه در دستگاههاي اجرايي

د- در صورت عدم انجام تعهدات از جانب مجری و یا عدم رضایت دانشگاه از عملکرد وی کارفرما میتواند پس از اعلام نظر کمیته بیمه روستایی شهرستان قرارداد را پس از دادن فرصت یکماهه بصورت یک طرفه فسخ نماید

ماده 10: حوادث قهریه و غیر مترقبه (فورس ماژور)

چنانچه به دلایلی خارج از حیطه اختیارات و اراده طرفین یعنی حوادث غیر مترقبه انجام تمام یا قسمتی از تعهدات و وظایف موضوع این قرارداد امکان پذیر نباشد، بایستی مراتب ظرف یک هفته به طرف دیگر اعلام گردد. مادام که موانع بر طرف نشده تعلیق و عدم انجام قرارداد مزبور تخلف محسوب نمی گردد و طرفین ادعای خاصی را نمی توانند مطرح نمایند.

ماده11: رسیدگی به تخلفات و حل اختلاف

1-12-مسئولیت نظارت وارزیابی عملکردطرف دوم برعهده شبکه بهداشت درمان /مرکزبهداشت شهرستان واموردارویی مرکزبهداشت شهرستان واستان می باشد.

2-12-درصورتیکه طرف دوم براساس نظارت وارزیابیهای انجام شده نتواندحدودانتظارات طرف اول راطبق قراردادبرآورده سازدیابرخلاف تعهدات عمل نمایدطرف اول حق داردنسبت به فسخ یکطرفه قرارداداقدام نماید. بدیهی است هرگونه خسارتی که ازجهت طرف دوم به طرف اول واردشودازمحل سپرده حسن انجام کارکه توسط طرف دوم به ودیعه گذاشته شده کسرمی گردد.

3-12- ضمنآً در صورت بروز هر نوع اختلاف نظر بین واگذارنده و مجری که از طریق توافق حل و فصل نگردد، موضوع به کمیته ماده 94 آئین نامه مالی معاملاتی دانشگاه ارجاع و رای کمیته مزبور برای طرفین لازم الاجراء خواهد بود و همچنین در تمام موارد اختلاف، آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه و مقررات و ضوابط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی نافذ خواهد بود..

ماده 12: مدارک و مستندات

- تصوير پروانه فعاليت داروخانه

-تعرفه های مصوب

ماده 13 : نشاني طرفين جهت انجام مكاتبات

1-13– نشاني طرف اول:

نشاني :

تلفن :

نشاني پست الكترونيك :

2-13 – نشاني طرف دوم:

نشاني :

تلفن : همراه :

فكس :...................... نشاني پست الكترونيك :

نشاني هاي فوق به منزله اقامتگاه قانوني طرفين مي باشد لذا مكاتبات رسمي و ارسال مراسلات از طريق نشاني هاي فوق الذكر قانوني تلقي مي شود در صورت تغيير نشاني طرفين موظفند ظرف مدت 48 ساعت يكديگر را كتباً مطلع نمايند. در غير اينصورت كليه نامه ها ابلاغ شده تلقي و عدم اطلاع پذيرفته نمي باشد.

ماده 14- نسخ قرارداد :

‌اين قرارداد در ---ماده و--- تبصره و در 3 نسخه تنظيم و پس از امضاء فیمابین مبادله و حكم واحد داشته و براي طرفين و قائم مقام قانونی آنها لازم الاجرا مي باشد .

واگذارنده : ------ مجري ( موسس داروخانه )

مدیرشبكه بهداشت و درمان شهرستان ---- دكتر ----

معاونت بهداشتی دانشگاه :

معاونت غذا ودارو دانشگاه :

امورحقوقي دانشگاه :

امور قراردادهای دانشگاه: