

شماره: ۴۶۲۸.....

مرکز آمبولانس امداد

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۷/۱۴

قائم پاریسیان



قرارداد مشارکت خدمات آمبولانس

از آنجایی که موسسه یارا درمان در نظر دارد به مراجعین خود خدمات حمل و نقل توسط آمبولانس ارائه نماید مرکز آمبولانس خصوصی امداد قائم پاریسیان ضمن آمادگی تمایل خود را به منظور ارائه خدمات مزبور به بیماران اعلام داشته و تخصص، تجربه، توان و تجهیزات لازم جهت اجرای این امر را دارا می باشد.

با عنایت به موارد پیش گفته قراردادی در مورخه 1404/01/17 مابین موسسه یارا درمان به نمایندگی آقای پرهام رازیانی به شماره ملی 3241569101 و شماره تلفن ثابت 44003544 به نشانی تهران جنت اباد جنوبی خیابان ایثارگران خیابان والفجر کوچه سازمان اب پلاک 56 واحد 1 با شماره مجوز 352174-3 که طرف اول قرارداد نامیده می شود و مرکز آمبولانس خصوصی امداد قائم پاریسیان به شماره مجوز 329598-3 به نمایندگی آقای داور صفیری فرزند اصغر به شماره ملی 1460973534 به نشانی تهران- خیابان شریعتی- بالاتر از بهار شیراز خیابان ملک - بن بست میرمجتهدی پلاک 1 واحد 6 به شماره تلفن ثابت 77632610 و شماره همراه 09120604371 که طرف دوم قرارداد نامیده می شود به شرح ذیل توافق و منعقد گردید.

ماده (1) موضوع قرارداد:

ارائه خدمات آمبولانس با تجهیزات کامل پزشکی و مورد تایید وزارت بهداشت و درمان کشور و اورژانس کشور و جابجایی بیماران معرفی شده از سوی موسسه یارا درمان با رعایت کلیه ضوابط و معیار های پزشکی به منزل یا هر نقطه از شهر تهران یا شهرستان های کشور.

مرکز آمبولانس امداد قائم پاریسیان
داوای مجوز رسمی از
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۷۷۱۱۹۵۳۸

امضا و مهر طرف دوم قرارداد



امضا و مهر طرف اول قرارداد

02177632610

09120604371 / 09122387670

خیابان شریعتی - خیابان ملک - بن بست میرمجتهدی پلاک 1 واحد 6

شماره: ۴۰۴۳۷
تاریخ: ۱۴۰۴/۰۱/۱۷

مرکز آمبولانس امداد قائم پاریسیان



ماده (2) مدت قرار داد:

مدت قرار داد برای اجرای موضوع ماده 1 به مدت یک سال از مورخه 1404/01/17 الی مورخه 1405/01/17 می باشد که با توافق طرفین قابل تمدید می باشد.

ماده (3) نوع تیپ آمبولانس:

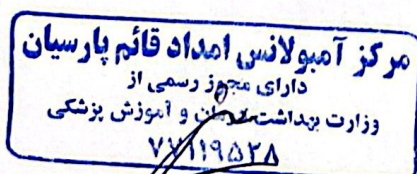
تشخیص نوع تیپ آمبولانس جهت جابجایی بیماران با طرف اول قرار داد می باشد.

ماده (4) مبلغ قرار داد :

الف) مرکز آمبولانس امداد قائم پاریسیان بابت جابه جایی بیماران مجاز به دریافت وجه از مراجعین برابر تعرفه ابلاغی از وزرات بهداشت و درمان و آموزش پزشکی کشور بوده و حق اخذ وجه بیشتر از تعرفه های مصوب را ندارد.

ب) هرگونه مالیات بابت هزینه های انتقال بیماران بر عهده طرف دوم قرار داد می باشد. این قرار داد در دو نسخه بدون قلم خوردگی یا اشتباهات تایپی تنظیم گردیده و طرف اول و دوم قرار داد با امضا و مهر مراکز خود تمامی مندرجات قرار داد را تایید می نمایند.

و من الله التوفیق



امضای و مهر طرف اول قرار داد



امضا و مهر طرف دوم قرار داد

02177632610

09120604371 / 09122387670

خیابان شریعتی - خیابان ملک - بن بست میر مجتهدی پلاک 1 واحد 6