|  |
| --- |
| **الف: اطلاعات عمومی** |
| **1-نوع ارائه خدمات در موضوع واگذاري:** 🖵 تشخيصي 🖵 درماني 🖵 بستري سایر (با ذکر نام): ....................... |
| **2- وضعيت فعلي موضوع واگذاري:** 🖵جديدالاحداث فعال :( 🖵 دولتي 🖵 غیر دولتی) غیرفعال :( 🖵 قبلا به صورت دولتی اداره شده است 🖵 قبلا به صورت غیر دولتی اداره شده است) سایر:...................................... |
| **3- درصورتي كه در سال‌هاي گذشته موضوع مورد درخواست به بخش غیر دولتی واگذار شده است مرجع صادر كننده مجوز، شماره و تاريخ نامه واگذاري ذكر و تصوير آن را پيوست نماييد.** مرجع صادر کننده:.......................................... شماره نامه: ................................. تاریخ نامه: ................................ |
| **4- درصورتي كه بخش غیر دولتی در حال فعالیت است یا بوده است تاريخ شروع و خاتمه قرارداد:** از ................................... تا ...................................مبلغ ماهيانه قراداد: .................................................... ریال (🖵 اجاره 🖵 خريد خدمات 🖵 مشاركتی)(درصد مشارکت: ....... درصد دانشگاه، ....... درصد طرف قرارداد)) |
| **5- تعداد واحدهاي فعال كه خدمات مشابه ارائه مي دهند:‌**🖵 دولتي...................واحد ، فاصله تا محل موضوع واگذاري................................متر 🖵 خصوصي...................واحد ، فاصله تا محل موضوع واگذاري..........................متر 🖵 خيريه...................واحد ، فاصله تا محل موضوع واگذاري...............................متر\* (توضيح: چنانچه تعداد واحدهاي مشابه فعال بيش از يك مورد مي باشد ميانگين فاصله آنها از مركز محاسبه گردد.)  |
| **6- دلايل توجیهی جهت درخواست واگذاري:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نقاط ضعف در حال حاضر:** |  برنامه ها و اهداف: |
|  کمبود نیروی انسانی تخصصی🖵 | ارتقاء کیفی تجهیزات موضوع واگذاری 🖵 |
|  کمبود نیروی انسانی پشتیبانی🖵  | ارتقاء کمی تجهیزات موضوع واگذاری 🖵 |
| 🖵 ناکارآمد بودن نیروی انسانی |  افزایش درآمد🖵 |
| 🖵 کمبود تجهیزات موضوع واگذاری |  افزایش رضایتمندی🖵 |
|  مستهلک شدن تجهیزات موضوع واگذاری 🖵 |  کاهش هزینه 🖵 |
|  سایر:🖵 | 🖵 سایر: |

 |
| **7-مشخص نمودن ویژگی های مکان ارائه خدمت:**1-7- مساحت كل فضاي قابل واگذاري برحسب متر مربع.............................. (فضاي بسته.................................. متر مربع و فضاي باز................................ متر مربع)7-2- سال احداث و بهره برداري ساختمان موردنظر موضوع واگذاري..................................  |

|  |
| --- |
| **ادامه قسمت الف)اطلاعات عمومی** |
| **8- اطلاعات پرسنل شاغل تحت پوشش دانشگاه در حال حاضر در بخش/ قسمت مورد واگذاري :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نوع استخدامشاغلین | رسمی | پیمانی | قرارداد تبصره 3 | طرحی | شرکتی | ضریب k | سایر(قرارداد کار معین ، خرید خدمت و ... ) | ساعات کاری | جمع کل |
| تمام وقت | پاره وقت |
| تعداد پرسنل | پزشک |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| پیراپزشک |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| سایر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع کل حقوق و مزایای ماهیانه افراد (حقوق, عیدی, سنوات , اضافه کار و...) ( به ریال) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **9-آیا نیروهای تخصصی واحد مورد واگذاری در سایر بخش ها یا سایر واحد های تابعه به کارگیری شده است در صورت تایید مشخصات کارکنان مذکور در جدول زیر ثبت گردد؟** 🖵 بله 🖵 خیر

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **پست سازمانی** | **بخش یا واحد تابعه به کارگیری شده** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **10- هزينه قبوض مصرفي (آب، برق، گاز، تلفن) بر عهده كدام يك از طرفين قرارداد مي ‌باشد؟** 🖵 موجر 🖵 مستأجر 🖵 طرفين نسبت به قدرالسهم  |
| **11-نحوه تأمین گرمايش و سرمايش واحد چگونه است؟‌**🖵 موتورخانه مرکزی 🖵 چیلر 🖵 کولر گازی 🖵 بخاری گازی 🖵 کولر آبی |
| **12- هزينه‌هاي ثابت (حاملین انرژی)** 1-12- کدامیک از قبوض حاملین انرژی زیر قابلیت جداسازی دارد؟🖵 آب 🖵 برق گاز🖵 🖵 تلفن 2-12- محاسبه نرخ تعرفه هر يك از حاملين انرژي: (مصرف سالیانه هزینه انرژی)🖵 آموزشی، درمانی 🖵 آموزشی 🖵 درمانی 🖵 بهداشتی  |
| **ب: اطلاعات تخصصی** |
| **13- زمان ارائه خدمات در حال حاضر و پیشنهاد زمان ارائه خدمات در موقع واگذاری:** 13-1- تعداد روزهاي كاري در ماه ( ........................ روز در حال حاضر) ( .................. روز در زمان واگذاری)13-2- ساعات كار محل موضوع واگذاري: روز: (از ساعت ..................... الي ..................... ) شب: (از ساعت ..................... الي .....................) |
| **14- ميانگين جمعيت مراجعین ماهیانه در موضوع واگذاري( شش ماه قبل از واگذاری)**: 14-1- میانگین تعداد مراجعين: ............................... نفر 14-2- میانگین كل مبلغ ماهيانه خدمات ارائه شده: ..................................................................... ريال14-3- ميانگين تعداد نسخ سرپايي ماهيانه : ..................................................................................................... مورد4-14- ميانگين تعداد نسخ بستري ماهيانه : ..................................................................................................... مورد |
| **15- تأمين دستگاه ها و تجهيزات سرمايه ای مورد استفاده در موضوع واگذاري برعهده كيست؟** 🖵 كارفرما (دانشگاه) 🖵 پيمانكار یا طرف قرارداد 🖵 طرفين با درصد مشخص( .................... درصد دانشگاه و ................... درصد طرف قرارداد)1-15- جمع کل برآورد قيمت تجهيزات و لوازم سرمایه ای مورد استفاده (طبق ليست پيوست) به مبلغ ................................ .................... ريال می باشد.2- 15- تجهيزات ، تأسيسات و امكانات موردنياز موضوع واگذاري شامل موارد زیر:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام** | **موجود است** | **موجود نیست** | **ردیف** | **نام** | **موجود است** | **موجود نیست** | **ردیف** | **نام** | **موجود است** | **موجود نیست** |
| 1- |  |  |  | 4- |  |  |  | 7- |  |  |  |
| 2-  |  |  |  | 5- |  |  |  | 8- |  |  |  |
| 3-  |  |  |  | 6- |  |  |  | 9- |  |  |  |

 |
| **ج: اطلاعات ویژه** |
| **16- برنامه آن واحد براي هر يك از پرسنل بند 8 جدول بعد از واگذاري چيست؟ لطفاً با ذكر نام و پست سازماني و فعاليت فعلي آنان توضيح دهيد.** |

|  |
| --- |
| **جدول هزینه و درآمد واحد مورد واگذاری در سال ......(مبالغ همگی به ریال می باشد)** |
| **ردیف** | **درآمدها** |
| 1 | درآمدهای نقدی | ریال |
| 2 | درآمدهای غیر نقدی(سهم بیمه ها و ...) | ریال |
| 4 | سایر درآمدها(با ذکر توضیح) | ریال |
| جمع کل درآمدها | ریال |
| **ردیف** | **هزینه ها** |
| 1 | هزینه پرسنلی(حقوق، اضافه کار، کارانه، خارج از شمول، عیدی و سنوات و ...) | ریال |
| 2 | هزینه لوازم اداری مصرفی | ریال |
| 3 | هزینه لوازم پزشکی مصرفی | ریال |
| 4 | هزینه خرید تجهیزات پزشکی و تکنولوژی | ریال |
| 5 | هزینه انرژی(آب، برق،‌گاز و ...) | ریال |
| 6 | هزینه استهلاک دستگاهها و تجهیزات | ریال |
| 7 | هزینه تعمیر و نگهداشت دستگاهها و تجهیزات | ریال |
| 8 | هزینه های رفاهی، پشتیبانی(سهم واحد از خدمات ‌سرویس ایاب و ذهاب، ‌تغذیه،‌ و حسابداری پرداخت حقوق و مزایا و ...) | ریال |
| 9 | مالیات | ریال |
| 10 | سهم مسؤول فنی | ریال |
| 11 | سهم پزشک گزارش نویس | ریال |
| 12 | سهم سازمان تامین اجتماعی | ریال |
| 13 | سایر هزینه ها(با ذکر توضیح) | ریال |
| **جمع کل هزینه ها** | ریال |
| **سود یا زیان :** | ریال |
| مهر و امضاء مسؤول امور مالی واحد: |