|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | بسمه تعالی | تاریخ: |
| شماره: |
| صفحه: |

این قرارداد به استناد **........ جلسه شورای ..... دانشگاه، مورخ ...........** و بر اساس آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه های علوم پزشکی کشور فیمابین شرکت ...................... به شماره ثبت .............. به مدیریت و نمایندگی **................** بعنوان **کارفرما** از یک طرف و **آقای/خانم دکتر .................** عضو هیأت علمی ......................... بعنوان **مجری** و **جناب آقای دکتر اکبر غلامپور** مدیریت توسعه فناوری سلامت دانشگاه به عنوان نماینده دانشگاه علوم پزشکی تبریز و بر اساس مقررات و شرایط ذیل منعقد و طرفین ملزم به رعایت کامل مفاد آن می باشند.

**ماده یک) موضوع قرارداد**

اجراي طرح با عنوان "........................." مطابق پيش نويس طرح (پيوست شماره1) كه قسمت هاي مختلف آن توسط طرف دوم (مجري)، تكميل و نسخه مكتوب آن امضاء گرديده است.

**ماده دو) مبلغ قرارداد و نحوه پرداخت**

مبلغ کل قرارداد ................. ریال (................................ ريال) می باشد که به ترتیب ذیل توسط **کارفرما** به حساب شماره 8357600141 بنام درآمد اختصاصی معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز نزد بانک ملت شعبه شهید مدنی تبریز(کد 041) شناسه واریز11885801150 به شرح مراحل زیر واریز می گردد. کد اقتصادی 411373895154، شماره شبا IR 42 0120 0000 0000 8357 6001 41 (سایر شناسه های واریز 11888801162- 11887801125- 1188480113)

1ـ ....

2ـ ....

3-......

**ماده سه) مدت قرارداد**

مدت قرارداد از .. / ../ .. الی .. / ../ .. بمدت ........... ماه مي باشد.

تمدید مدت قرارداد با توافق طرفین و در حدود ضوابط دانشگاه مقدور خواهد بود

**ماده چهار) شرایط عمومی**

1ـ هرگونه تغییر، اصلاح، حذف یا افزایش در هریک از مواد قرارداد صرفا" با تنظیم الحاقیه رسمی با امضاء و تأیید طرفین مقدور می باشد.

2ـ نشانی ها و مراجع تماس ذکر شده در متن قرارداد بعنوان نشانی رسمی هریک از طرفین بوده و هرگونه تغییر در آنها می بایست حداکثر ظرف مدت 72 ساعت به طرف مقابل منعکس گردد.

3- مجری با امضاء شرایط قرارداد بدین وسیله تایید می نماید که مشمول ممنوعیت مذکور در منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی نمی باشد.

**ماده پنج) تعهدات کارفرما**

1-کارفرما متعهد می شود کل پرداخت های مربوط به مبلغ قرارداد را در موعد توافق شده پرداخت نماید و جز لاینفک اجرای تعهدات میباشد.

2-....

3-...

...........................

**ماده شش) تعهدات مجری**

1. مجري تعهد مي نمايد اجرای کل موضوع قرارداد را در برنامه زمانی تعیین شده مدیریت نماید.
2. ..
3. ...
4. ...

..........................

**ماده هفت) مرجع حل اختلاف**

نظارت بر حسن اجرای مفاد قرارداد و ارزیابی از عملکرد مجری به عهده کارفرما خواهد بود و طرفین قرارداد کوشش خواهند نمود که کلیه اختلافات احتمالی ناشی از تفسیر یا اجرای این قرارداد را از طریق مذاکره حل و فصل نمایند. در صورت بروز هر گونه اختلاف فی مابین طرفین، ابتدا موضوع از طریق مذاکره حل و فصل می گردد و در صورت مرتفع نشدن موضوع، حل اختلاف بر عهده کمیسیون حل اختلاف دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز موضوع کمیسیون ماده 94 آئین نامه مالی معاملاتی دانشگاه بوده و رای مراجع مزبور برای طرفین قطعی و لازم الاجرا خواهد بود و رای مذکور از طریق کمیسیون به نشانی طرفین که در این قرارداد درج گردیده است به پیوست نامه اداری ابلاغ خواهد شد.

**ماده هشت) فورس ماژور**

در صورت بروز شرایط اضطراری غیرقابل پیش بینی (طبق تعریف عرف بین المللی فورس ماژور) با مذاکره و توافق طرفین و تنظیم الحاقیه رسمی منضم به قرارداد در مورد آن تصمیم گیری خواهد شد.

**ماده نه) اسناد و مدارک ناظر بر قرارداد و ضمائم آن**

1- نامه مصوبه شورای فناوری دانشگاه

2- اسناد شرکت (اساسنامه ـ روزنامه رسمی ـ موافقت اصولی ـ مکاتبات با مجری طرح (

3- شرح خدمات فناوری توسط مجری طرح (صفحه پیوست انتهای قرارداد)

**ماده ده) نشانی طرفین**

نشانی کارفرما:

تلفن تماس و ایمیل:

نشانی مجری:

کدپستی: .................

**تلفن و ایمیل مجری:** .........

نشانی های فوق به منزله اقامتگاه قانونی طرفین می باشد لذا مکاتبات رسمی و ارسال مراسلات از طریق نشانی های فوق الذکر قانونی تلقی می شود در صورت تغییر نشانی طرفین موظفند ظرف مدت 48 ساعت یکدیگر را کتبا" مطلع نمایند در غیر این صورت کلیه نامه ها ابلاغ شده تلقی و عذر عدم اطلاع پذیرفته نمی باشد.

**ماده یازده) نسخ و امضاء**

این قرارداد در 11 ماده و 4 نسخه و ... برگ پیوست (......) تهیه و تنظیم شده که کلیه نسخ با مهر، امضاء و درج نام و نام خانوادگی امضاء کنندگان ارزش واحد داشته و لازم الاجرا خواهد بود.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی**  **مهر و امضای کارفرما** | **نام و نام خانوادگی**  **مهر و امضای مجری** | **دکتر اکبر غلامپور**  **نماینده دانشگاه علوم پزشکی تبریز**  **مدیریت توسعه فناوری سلامت** |