

قرارداد اجرای طرح پژوهشی

ماده 1: تعریف طرفین قرارداد:

یک طرف این قرارداد سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چهارمحال و بختیاری با شناسه ملی 14004978088 و کد اقتصادی 411491776498 به نشانی: بلوار آیت اله کاشانی - خیابان برنامه و بودجه - شهرکرد - استان چهارمحال و بختیاری با کد پستی: 8815713181 به نمایندگی: جناب آقای علی شهریاریور رئیس سازمان، است که از این پس در این قرارداد به اختصار سفارش دهنده نامیده میشود و طرف دیگر دانشگاه شهرکرد با شناسه ملی 14003009538 و کد اقتصادی 411416743918 به نشانی شهرکرد- بلوار رهبر- دانشگاه شهرکرد با کد پستی: ۸۸۱۸۶۳۴۱۴۱ به نمایندگی: جناب آقای دکتر یاسر پیرعلی سرپرست دانشگاه، است که از این پس در قرارداد مجری نامیده می شود.

ماده 2 : موضوع قرارداد : "عوامل مهم در نهاده‌سازی مشارکت الکترونیکی در دولت الکترونیک در

سازمان‌های استان چهارمحال و بختیاری با تبیین و آزمون مدلی برای پیاده سازی

مطابق با پیشنهادیه طرح تحقیقاتی که توسط مجری و همکاران طرح امضا شده است .

2/1- مجری مکلف و متعهد است کلیه یافته های کیفی مطالعات را در قالب گزارشی علمی تدوین و به عنوان بخشی از همین قرارداد (به صورت رایگان) در اختیار سفارش دهنده قرار دهد.

2/2- کلیه اسناد و مدارکی که به صورت رسمی و به منظور انجام بهتر موضوع قرارداد بین طرفین تنظیم شود به منزله جزء لاینفک این قرارداد محسوب میشود. مانند پیشنهادیه طرح، برنامه زمان بندی، اسامی همکاران کلیدی مجری و ...

ماده 3: مدت قرارداد:

مدت اجرای کامل طرح پژوهشی از تاریخ 1400/11/20 لغایت 1400/12/28 می باشد که از تاریخ انعقاد قرارداد قابل اجرا است.

تبصره 1: با درخواست کتبی مجری و تایید سفارش دهنده به منظور بهبود کیفیت تحقیق ، مدت قرارداد یا ارائه مدارک و دلایل موجه بر حسب توافق طرفین قابل تمدید است .

تبصره 2: مجری موظف است گزارش پیشرفت ماهانه طرح را در قالب فرمتی که مشخص خواهد شد تهیه و برای تایید به ناظر و نسخه‌ای برای آگاهی سفارش دهنده (معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی سازمان) ارسال نماید و در زمان خاتمه قرارداد نسبت به ارائه گزارش نهایی اقدام نماید.

ماده 4: مبلغ قرارداد:

کل اعتبار پروژه به حروف دویست و سی میلیون ریال به عدد 230,000,000 ریال است و شامل هزینه های حق الزحمه تحقیقاتی، ایاب و ذهاب و خدمات قراردادی، اسکان، و سایر هزینه های مندرج در جدول هزینه های طرح مصوب ماده 2 می باشد که پس از کسر کسورات قانونی (براساس قوانین و مقررات موجود و یا آنچه که بعداً وضع خواهد شد) به این قرارداد تعلق خواهد گرفت (بشرح ماده 5 به حساب حساب شماره 4001071903018416 نزد بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران به نام تمرکز درآمد اختصاصی دانشگاه شهرکرد به شماره شبای IR640100004001071903018416 و با شناسه واریز 00000000002400000000154500013360719691 انجام پذیرد.

تصره I: پرداخت مبلغ قرارداد پس از انعقاد قرارداد انجام می گردد.

شهر کو. بلوار آیت الکاظمی. خیابان برنامه وجود. سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چهارمحال و بختیاری

شماره:

رہائے محبوب

تاریخ:

سازمان برنامه و بودجه کشور

سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چادمال و تخیلی حکومت:

تبصره 2 در صورت هرگونه افزایش یا کاهش در حجم خدمات از سوی سفارش دهنده مبلغ قرارداد به میزان 25 درصد قابل افزایش یا کاهش خواهد بود .

تبصره 3: ناظر علمی طی نامه مکتوب به مجری معرفی می گردد.

ماده 5- کسورات :

5/1- کلیه کسورات به عهده مجری طرح میباشد.

5/2- در صورتی که مالیات ، عوارض ، حق بیمه اجتماعی و سایر حقوق دولتی، بر طبق قوانین و مقررات تغییر کند براساس قوانین جدید اجرا خواهد شد.

ماده 6: مراحل پرداخت :

تبصره 1 : مسئولیت نظارت عالی طرح با خانم ندا شریفی به نمایندگی از معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی سازمان است .

تبصره 2: هزینه های بالاسری و یا هرگونه هزینه دیگری که به این پژوهش تعلق می گیرد بمعده مجری طرح است و سفارش دهنده هیچ تعهدی در این زمینه نمی پذیرد.

ماده 7: ضمانت انجام کار و اخذ تعهد:

7/1- معادل مبلغ قرارداد به مبلغ دویست و سی میلیون ریال سفته بعنوان ضمانت اجرای کار از مجری اخذ و پس از تحویل گزارش نهایی و تایید ناظر و دفاع بر اساس نظر مجری طرح و سفارش دهنده اعلام میکند و همچنین سپری شدن دوره ضمانت ، به مجری برگشت داده می شود.

7/2- دوره ضمانت طرح مدت دو ماه تعیین میگردد و چنانچه در طی دوره ضمانت مشخص شود مجری طرح در تنظیم گزارش های نهایی پژوهش رعایت امانت و مالکیت معنوی و... را نکرده است مجری مکلف است کل مبالغ دریافتی بعلاوه جرایم احتمالی را به سفارش دهنده برگشت دهد.

7/3- در صورت فسخ قرارداد طبق ماده 8 تضمین حسن انجام کار به نفع سازمان سفارش دهنده ضبط میشود.

ماده 8 : فسخ قرارداد:

چنانچه سفارش دهنده به علت ارزیابی نتایج حاصله از اجرای طرح و یا سایر دلایل موجه تصمیم به فسخ قرارداد طرح داشته باشد. مجری مکلف است ظرف مدت تعیین شده تسویه حساب کند و تکلیف وجوه و اموال و نتایج پژوهش را معین نماید.

ماده 9: تعهدات مجری طرح :

9/1- انجام فعالیت های علمی مرتبط با موضوع این قرارداد و پذیرش مسئولیت کمی و کیفی و انجام به موقع طرح می باشد.

9/2- مجری طرح مکلف است تمام موازین قانونی، اخلاقی و شئونات را در تمام مدت اجرای قرارداد رعایت نماید و کلیه مدارک، اسناد، نقشه ها، اطلاعات فردی و سازمانی، پرسشنامه ها، اموال و ... که برای انجام موضوع قرارداد در اختیار ایشان قرار خواهد گرفت، به صورت امانت بوده و پس از پایان کار در اختیار سفارش دهنده قرار دهد.

9/3- اسناد و مدارک و اطلاعاتی که به موجب اجرای این طرح پژوهشی تولید می شود به عنوان امانت نزد مجری طرح بوده و حق ارائه آن به اشخاص حقیقی یا حقوقی غیر را ندارد، مگر اجازه کتبی و رسمی معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان را کسب نماید. همچنین مجری مکلف است در صورت درخواست سفارش دهنده برای برگرداندن این اسناد و مدارک، بدون هیچگونه چشم داشت و عذر و بهانه ای تمامی آنها را عودت دهد.

9/4- امکانات لازم و تسهیلات قابل قبول جهت نظارت ناظر عالی و علمی طرح را فراهم نماید.

شکر و بطور آیت الہ کلاسانی، خدامان برنامہ وجود، سازمان مدیریت و برنامہ ریزی استان چهارمحال و بختیاری

ملفین : ۱۹-۲۳۴۳۲۳۷ و در کتب : ۰۰۲۳۴۳



تاریخ:

سازمان برنامه و بودجه کشور

سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چادمال و تنقیدی کسوت:



تاریخ:

سازمان برنامه و بودجه کشور

سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان چادمال و تخفیدی کسوت:

نظارت بر حسن اجرای مفاد قرارداد و ارزیابی از عملکرد مجری به عهده معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی سازمان سفارش دهنده به نمایندگی خانم ندا شریفی خواهد بود. مرجع رسیدگی در صورت بروز هرگونه اختلاف در اجرای مراحل قرارداد، شورای اختلاف مندرج در ماده (10) خواهد بود.

این قرارداد در چهار نسخه (15) ماده و 5 صفحه در تاریخ 1400/12/21 بین طرفین امضاء و منعقد گردید و هر چهار نسخه آن معتبر و در حکم واحد خواهد بود.

شرح	سرپرست دانشگاه	مجری طرح	ناظر عالی	رئیس سازمان
نام و نام خانوادگی	یاسر پیرعلی	لیلا صمیمی دهکردی	ندا شریفی	علی شهریاریپور
سمت	سرپرست دانشگاه شهرکرد	مجری طرح	نماینده معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی	رئیس سازمان
محل امضاء				
شماره تلفن همراه	09133816484	09132829131	09358955017	09133815439

شہر کو۔ بلوار آیت الہ کلاشانی۔ خلیماں برنامہ وجود۔ سازمان مدیریت و برنامہ ریزی استان چهارمحال و بختیاری

ملف: ۱۷-۲۲۲۲۲۳۰۰۴۹ دور کار: ۲۲۲۲۲۳۰۰۴۹