چهارشنبه ۵ آذر ۱۴۰۴
شماره ۴۵۶۶
FARHIKHTEGANDAILY.COM
FARHIKHTEGANONLINE

تعداد روزهای ناسالم هوا در ۲ دههٔ اخیر ۲ برابر شده است؛ واحد نبودن مدیریت خودش را نشان می‌دهد

چرا آلوده شدیم؟

زینب مرزوقی
خبرنگار گروه جامعه

حالا دیگر وارد سومین ماه پاییزی بدون باران در تهران شده‌ایم و چشمان تهرانی‌ها برای چند قطره رحمت الهی به دوردست‌ها خشک شده است. چند روزی است بخلِ آسمان تهران به اوج خود رسیده و به‌جای باران، ذراتِ معلق آلودگی را در آغوش گرفته و نفس تهرانی‌ها را به تنگ آورده است. دیگر نه تنها خبری از باران نیست، بلکه آسمانی صاف و بدون دود و آلودگی هم تقریباً دو هفته‌ای می‌شود که آرزوی تهرانی‌ها شده است. آن‌طور که داده‌های موجود نشان می‌دهد، شاخص کیفیت هوای تهران از فروردین تا دوم آذرماه امسال، ۱۲۳ روز در شرایط متوسط یا قابل قبول قرار داشت. در مجموع این ۹ ماه، شاخص کیفیت هوای تهران تنها ۶ روز پاک بود. همچنین ۱۰۶ روز ناسالم برای گروه‌های حساس، ۸ روز ناسالم، ۲ روز بسیار ناسالم و ۶ روز هم خطرناک بوده است.

هر سال می‌گیم دریغ از پارسال!

بررسی آمارهای موجود آلودگی هوای تهران در دو دهه اخیر یعنی از ۱۳۸۳ تا ۱۴۰۳ نشان می‌دهد که تعداد روزهایی با شاخص کیفیت هوای پاک کاهش یافته است. در دهه ۸۰، میانگین روزهای هوای پاک ۲۳ روز بوده است. این در حالی است که در دهه ۹۰ به ۱۶ روز و پس از سال ۱۴۰۰ به ۵ روز کاهش پیدا کرده است. به طور میانگین، تهران در این دو دهه در مجموع سالانه ۱۷ روز هوای پاک داشته است.

همچنین تعداد روزهای با وضعیت هوای قابل قبول نیز در دهه‌های اخیر کاهش یافته است. تعداد روزهای با شاخص کیفیت قابل قبول از ۲۷۵ روز در دهه ۸۰ به ۲۲۸ روز در دهه ۹۰ و ۲۱۴ روز در ۳ سال اخیر رسیده است.

میانگین تعداد روزهای ناسالم و ناسالم برای گروه‌های حساس در دو دهه گذشته افزایش یافته و از ۶۹ روز در سال به ۱۲۷ روز در سال‌های اخیر رسیده است. به طور متوسط، ۲۸ درصد از روزهای سال در تهران هوای ناسالم یا ناسالم برای گروه‌های حساس بوده است. روند افزایشی تعداد روزهای ناسالم بسیار نگران‌کننده است و از ۹ روز در دهه‌های ۸۰ و ۹۰ به ۱۷ روز در سه سال اخیر رسیده است که نشان‌دهنده افزایش ۹۳ درصدی و شرایط بحرانی است.

در سال ۱۳۹۷ تعداد روزهای هوای پاک تهران پس از گذشت دو سال، به بالاتر از ۲۰ روز و به عدد ۲۸ روز و سال ۱۳۹۸ نیز این عدد به ۲۹ روز رسید.

اما روند محافظت از هوای پاک حفظ نشد و در سال ۱۳۹۹ تعداد روزهای پاک تهران به ۱۷ روز در سال کاهش پیدا کرد. این روند نزولی به جایی رسید که تعداد روزهای پاک سال‌های ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱ به ترتیب تنها ۲ و ۳ روز شد. همچنین ۱۴۰۲ و ۱۴۰۳ نیز در تهران به ترتیب ۱۰ و ۵ روز در کل سال هوای پاک ثبت شده است.

در سال ۱۴۰۱ تهران ۳۴ روز ناسالم داشت

تعداد روزهای ناسالم، بسیار ناسالم و خطرناک هوای پایتخت هم در سال ۱۴۰۱ رکورد شکست. تعداد روزهای ناسالم هوای تهران در پنج سال منتهی به سال ۱۴۰۰ روند صعودی داشته است؛ اما در سال ۱۴۰۰ به ۶ روز کاهش یافت. در سال ۱۴۰۱ روزهای ناسالم به ۳۴ روز رسید. همچنین در سال‌های ۱۴۰۲ و ۱۴۰۳ نیز به ترتیب ۱۲ و ۱۹ روز هوای ناسالم برای تمام گروه‌ها ثبت شده است.

تهران از ابتدای سال ۱۴۰۳ نیز ۷ روز هوای پاک، ۲۱۰ روز هوای قابل قبول، ۱۲۴ روز هوای ناسالم برای گروه‌های حساس جامعه و ۱۹ روز هوای ناسالم برای همه افراد داشته است.

این در حالی است که تهران در مدت مشابه سال ۱۴۰۲ تهران ۱۰ روز هوای پاک، ۲۲۵ روز هوای قابل قبول و ۱۰۰ روز هوای ناسالم برای گروه‌های حساس جامعه و ۱۲ روز ناسالم برای همه افراد داشته است.

سال	تعداد روزهای پاک	تعداد روزهای قابل‌قبول	تعداد روزهای ناسالم (برای گروه‌های حساس)	تعداد روزهای ناسالم	تعداد روزهای بسیار ناسالم	تعداد روزهای خطرناک
۱۳۹۳	۱۶	۲۳۳	۱۱۲	۴	۰	۰
۱۳۹۴	۲۱	۲۳۳	۱۰۵	۵	۱	۰
۱۳۹۵	۱۷	۲۶۰	۸۰	۹	۰	۰
۱۳۹۶	۱۲	۲۴۳	۱۰۲	۵	۰	۰
۱۳۹۷	۲۸	۲۷۸	۵۹	۰	۰	۰
۱۳۹۸	۲۹	۲۵۰	۸۱	۵	۰	۰
۱۳۹۹	۱۷	۲۲۶	۱۰۷	۱۶	۰	۰
۱۴۰۰	۲	۲۴۹	۱۰۸	۶	۰	۰
۱۴۰۱	۳	۱۹۲	۱۳۲	۳۴	۲	۲
۱۴۰۲	۱۰	۲۳۶	۱۰۷	۱۲	۰	۰
۱۴۰۳	۵	۱۷۹	۹۷	۱۵	۰	۰

براساس شاخص کیفیت هوای تهران از سال ۱۳۹۳ تا سال ۱۴۰۳

نوع بیماری	۱۴۰۱ (درصد نسبت به کل میزان فوتی‌ها)	۱۴۰۲ (درصد نسبت به کل میزان فوتی‌ها)
کل فوتی‌های منتسب به آلودگی هوا	۱۳/۹	۱۲/۸
فوت به علت بیماری‌های مزمن و انسداد ریوی	۱۲/۷	۱۱/۴
فوت به علت سرطان ریه	۱۶/۴	۱۴/۴
فوت به علت بیماری‌های ایسکمیک قلبی	۱۵/۷	۱۴/۷
فوت به علت سکته مغزی	۱۵/۸	۱۴/۹

نسبت تعداد فوتی‌های منتسب به آلودگی هوا به کل میزان فوتی‌ها در سال‌های ۱۴۰۲ - ۱۴۰۱

مرگ و میرهای ناشی از آلودگی هوا در کل کشور چقدر است؟

در کشور پس از تصویب قانون هوای پاک گروه سلامت هوا و تغییر اقلیم مرکز سلامت و محیط کار وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی با همکاری مرکز تحقیقات کیفیت هوا و تغییر اقلیم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به طور سالیانه نسبت به برآورد هزینه‌های غیرمستقیم مرگ و میر منتسب به آلودگی هوا در شهرهای کشور اقدام می‌کند. براساس این مطالعات در کشور طی سال‌های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ به ترتیب ۱۳/۹ درصد و ۱۲/۸ درصد از مرگ‌های کل کشور منتسب به ذرات معلق بوده است. براساس ارزیابی وزارت بهداشت در سال ۱۴۰۱ درخصوص ۳۳ شهر با جمعیت تقریبی ۳۹ میلیون نفر کل موارد مرگ منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق تعداد ۲۶۳۰۷ نفر بوده که در سال ۱۴۰۲ برای ۵۷ شهر با جمعیت تقریبی ۴۸ میلیون نفر تعداد ۳۰۶۹۲ نفر برآورد شده است. درخصوص شهر تهران نیز تعداد کل موارد مرگ منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق در سال‌های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ به طور میانگین به ترتیب ۷۱۲۵ و ۶۹۳۹ نفر برآورد شده است. در مجموع براساس پژوهشی از مرکز پژوهش‌های مجلس خسارت مرتبط با مرگ و میر ناشی از کل موارد مرگ منتسب به ذرات معلق اعم از سرطان ریه، سکته مغزی، بیماری‌های مزمن انسداد ریوی و بیماری‌های ایسکمیک قلبی ۱۲ میلیارد دلار معادل با ۵۹۷ هزار میلیارد تومان برآورد شده است.

براساس مطالعات انجام شده در مرکز پژوهش‌های مجلس در کلانشهر تهران نیز به طور میانگین به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت در سال ۱۴۰۲ مرگ ۷۰ نفر منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق است. بالاترین و پایین‌ترین تعداد مرگ به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت در سال ۱۴۰۲ به ترتیب مربوط به شهر زابل با ۱۴۱ مرگ و شهرهای شاهرود و سنندج با ۳۰ مرگ به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت است.

علیرضا رئیسی، معاون وزارت بهداشت، با اشاره به اهمیت موضوع آلودگی هوا از آمارهای به‌دست‌آمده در گزارش ملی آلودگی هوای سال گذشته گفته بود که «برآوردهای انجام‌شده نشان می‌دهد در سال ۱۴۰۳ حدود ۵۸ هزار و ۹۷۵ مورد مرگ در کشور منتسب به مواجهه با ذرات معلق کمتر از ۲/۵ میکرون بوده که معادل ۱۶۱ مرگ در روز و حدود ۷ مرگ در هر ساعت است.»

همچنین عباس شاهسونی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به تسنیم گفته بود که «درباره مرگ‌های منتسب در سال ۱۴۰۳، آخرین آمار نشان می‌دهد تعداد مرگ‌های منتسب به آلودگی هوا نسبت به سال ۱۴۰۲ افزایش داشته است. طبق آخرین گزارش مؤسسه بار بیماری‌ها در کشور ایران تقریباً ۵۴ هزار مرگ منتسب به آلودگی هوا ثبت شده است و آلودگی هوا در ایران جزء پنج علت اصلی مرگ و میر شناخته می‌شود.» او همچنین در این گفت‌وگو یادآور شده بود که با افزایش تعداد روزهای ناسالم و خطرناک در سال ۱۴۰۴ احتمالاً مرگ و میرها منتسب به آلودگی هوا نیز بیشتر خواهد بود. «این نشان می‌دهد که هرچه تعداد روزهای آلوده بیشتر باشد، تعداد مرگ‌های منتسب به آلودگی هوا نیز قاعدتاً بیشتر خواهد شد؛ اما این موضوع نیاز به محاسبات دقیق‌تر دارد و باید پس از پایان سال این محاسبات انجام شود.»

چرا مراجعات تنفسی ۱۰ درصد افزایش داشته است؟

دیالکتیک آلودگی هوا و آنفلوانزا

فاطمه قدیری
خبرنگار گروه جامعه

تعطیلی مدارس در زنجان، خراسان جنوبی، خراسان شمالی، خراسان رضوی، یزد، کرمان، لرستان و قم، اولین نشانه جدی از اوج‌گیری موج اخیر آنفلوانزا بود؛ موجی که در هفته‌های گذشته آرام و بدون جلب توجه آغاز شد و حالا در بسیاری از استان‌ها به سطحی رسیده که تصمیم‌گیری محلی را وارد فاز احتیاط کرده است. واقعیت میدانی این است که پیش از انتشار هر گزارش رسمی، کلاس‌های نیمه‌خالی و افزایش مراجعات درمانی، تصویر قابل اتکاتری از وضعیت ارائه می‌دادند؛ تصویری که نشان می‌داد شیوع بیماری در میان دانش‌آموزان سریع‌تر از حد معمول پیش می‌رود و همین انتقال بالای مدارس، سایر گروه‌ها را هم درگیر کرده است. طبق داده‌های سامانه‌های رصد عفونت‌های تنفسی، آنفلوانزا این روزها حدود ۱۰ تا ۱۱ درصد مراجعات تنفسی را به خود اختصاص داده؛ رقمی که اگرچه از سرماخوردگی پایین‌تر است، اما به‌واسطه سرعت انتقال و الگوی سنی مبتلایان، برای استان‌ها کافی بوده تا حداقل به‌طور مقطعی روند آموزشی را متوقف کنند. از هفته دوم آبان به بعد، مراجعه بیماران با علائم تب، بدن‌درد و سرفه روند افزایشی داشته و این روند در مدارس خود را زودتر نشان داده؛ همان جایی که مسئولان محلی، قبل از صدور هر بخشنامه ملی، نیاز به تصمیم‌گیری را احساس کرده‌اند. اما آنچه شرایط امسال را پیچیده‌تر کرده، نه صرفاً رفتار ویروس، بلکه همنشینی آن با متغیرهای محیطی است؛ آلودگی شدید هوا، کاهش بارندگی و حساسیت بالای افکار عمومی نسبت به پیامدهای هم‌پوشانی عفونت‌های تنفسی با شرایط ناپایدار اقلیمی، باعث حساس‌تر شدن شرایط شده است. در این وضعیتی که بیماری زایی سویه فعلی کمی شدیدتر توصیف می‌شود و واکسن موجود توان مهار کامل آن را ندارد، فشار بر نظام آموزشی و خانوار افزایش یافته است؛ چراکه نگه‌داشتن کودک بیمار در خانه، اگرچه توصیه قطعی متخصصان است، در عمل نیازمند همراهی سازوکارهای اجتماعی و تصمیم‌گیری هماهنگ استانی و ملی است. داده‌های رسمی نشان می‌دهند سهم آنفلوانزا در مراجعات تنفسی هر هفته رو به افزایش است و درصد تست‌های مثبت در برخی استان‌ها روندی صعودی پیدا کرده؛ روندی که بدون مدیریت رفتار جمعی و کاهش تماس‌های غیرضروری، می‌تواند در هفته‌های آینده فشار بیشتری به مدارس و مراکز درمانی وارد کند. در همین راستا آمیتیس رمضانی، رئیس انجمن متخصصین عفونی کشور در گفت‌وگو با «فرهیختگان» به بررسی آخرین وضعیت آنفلوانزا در کشور پرداخت.

سویه H۳N۲ در اواخر آذر به پیک می‌رسد

رمضانی با اشاره به اینکه ویروس فراگیر شده سویه جدیدی نیست، اظهار کرد: «سویه H۳N۲ از زیرگروه آنفلوانزای A است که هر سال در پاییز معمولاً افزایش موارد دارد و این روند تا آذرماه ادامه پیدا می‌کند؛ معمولاً در اواخر آذر به اوج می‌رسد و بعد از آن کاهش پیدا می‌کند و موارد آنفلوانزا کم می‌شود. طبق الگوی سال‌های گذشته این آنفلوانزا معمولاً در اوایل دی‌ماه کم‌کم روند کاهشی پیدا می‌کند، یعنی تا آخر آذر صعودی است و پس از آن کاهش می‌یابد و جای خود را به آنفلوانزای نوع B می‌دهد. آنفلوانزای نوع B از نظر شدت علائم، مشکلات بالینی و عوارض، بسیار ضعیف‌تر از آنفلوانزای A است و معمولاً به اندازه آن به بستری شدن و مشکلات جدی منجر نمی‌شود. آنفلوانزای B در بهمن زیاد می‌شود تا اسفند ادامه دارد و از فروردین معمولاً کم‌کم کاهش پیدا می‌کند. وقتی هوا گرم می‌شود، از اردیبهشت آنفلوانزا عملاً از بین می‌رود و دیگر در گردش نخواهد بود تا پاییز بعدی که دوباره همین چرخه تکرار می‌شود.»

افزایش موارد ابتلا، ضرورت اقدام مدارس را بیشتر می‌کند

وی با اشاره به اینکه آنچه امسال می‌بینیم تفاوت خاصی با گذشته ندارد، گفت: «همان آنفلوانزای A با غالبیت H۳N۲ در گردش است. ما همیشه در این موقع سال افزایش موارد ابتلا را داریم. اکنون آلودگی هوا نیز وجود دارد، آگاهی‌ها بیشتر شده و با مشاهده افزایش موارد، معمولاً حساسیت جامعه بالا می‌رود. از طرفی بسیاری از والدین و خانواده‌ها کودک بیمار را در خانه نگه نمی‌دارند و همین موضوع افزایش مبتلایان را بیشتر می‌کند؛ کودکان، پرسنل مدرسه و والدین درگیر می‌شوند. با توجه به آلودگی شدید هوا، کمبود بارندگی و شرایط موجود، همه این عوامل باعث شده‌اند موضوع بیشتر مورد توجه قرار بگیرد. از همین رو وقتی افزایش موارد را می‌بینیم، بهتر است مدارس وارد عمل شوند تا بتوانیم کنترل و پیشگیری کنیم؛ و با توجه به شرایط، تصمیم‌گیری درباره حضوری یا غیرحضوری بودن کلاس‌ها انجام شود.»

کرونا تنها حدود ۱/۵ تا ۲ درصد موارد ابتلا را تشکیل می‌دهد

رئیس انجمن متخصصین عفونی کشور در مورد آمار دقیق مبتلایان گفت: «آنچه در دست است مربوط به افرادی است که علائم تنفسی جدی دارند و به پزشک مراجعه می‌کنند و در صورت نیاز تست تنفسی می‌دهند تا تشخیص قطعی شود. در میان این موارد، حدود ۱۰ درصد مبتلا به آنفلوانزا هستند که آمار نسبتاً بالایی است و هر هفته نیز روند صعودی دارد. میزان ابتلا به کرونا کمتر از ۲ درصد و حدود ۱/۵ درصد است. باقی موارد احتمالاً ویروس‌های سرماخوردگی‌اند که در جامعه وجود دارند و در گردشند؛ اما نکته‌ای که اکنون برای ما اهمیت دارد این است که موارد کرونا هنوز افزایشی نیست و آنچه فعلاً بیشتر نگران‌کننده است، ویروس آنفلوانزاست. علائم جدی و درگیری‌هایی که ویروس آنفلوانزا ایجاد می‌کند و همچنین گزارش‌های هفتگی، نشان می‌دهند میزان ابتلا و درصد تست‌های مثبت در حال افزایش صعودی است.»

برای کودکان، خود درمانی ممنوع!

رمضانی با بیان اینکه امسال به دلیل آلودگی هوای شدید در برخی مناطق، عوارض و طول‌مدت بیماری تشدید شده است، اذعان داشت: «این‌طور نیست که بگوییم ویروس تغییر کرده یا واریانت جدید و نگران‌کننده‌ای پدید آمده، بلکه مجموعه عوامل محیطی و شرایط فعلی باعث شده‌اند موضوع جدی‌تر به نظر برسد. به گروه‌های پرخطر توصیه می‌شود در محیط‌های شلوغ و تجمعی قرار نگیرند، حتی‌الامکان از منزل خارج نشوند و اگر امکان دارد موقتاً از تهران خارج شوند تا از خطر آنفلوانزا و نیز عوارض ناشی از آلودگی هوا دور باشند. ترکیب آلودگی هوا و عفونت‌های تنفسی می‌تواند شدت علائم را در برخی افراد به‌مراتب بیشتر کند؛ به‌خصوص اگر فرد زمینه بیماری مزمن مانند آسم داشته باشد. برای گروه‌های پرخطر، سالمندان و کودکان کوچک، در صورت داشتن علائم تنفسی شدید یا تب بالا، خوددرمانی توصیه نمی‌شود و باید حتماً به پزشک مراجعه کنند. آنفلوانزا جزء ویروس‌هایی است که خوشبختانه درمان اختصاصی ضدویروس دارد و با استفاده به‌موقع از این درمان می‌توان از عوارض، مرگ‌ومیر، درگیری ریه و شکل‌های شدید بیماری پیشگیری کرد. اگر فرد دارای علائم خفیف (آبریزش بینی، کمی سرفه، بی‌حالی خفیف) است و همچنان توان انجام کارهای روزمره را دارد، معمولاً یک عفونت سبک سرماخوردگی است و می‌تواند با خودمراقبتی در منزل بهبود یابد.»

داروی ویروس‌ها آنتی‌بیوتیک نیست

رئیس انجمن متخصصین عفونی کشور با تأکید بر اینکه آنفلوانزا نیازی به آنتی‌بیوتیک ندارد، گفت: «هیچ‌یک از ویروس‌ها با آنتی‌بیوتیک درمان نمی‌شوند. برای درمان ویروس‌ها، داروی ضدویروس وجود دارد و از آنتی‌بیوتیک برای درمان بیماری‌های ناشی از باکتری استفاده می‌شود. بنابراین چون آنفلوانزا یک ویروس است، درمانش باید ضدویروس باشد. مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک نه تنها کمکی نمی‌کند، بلکه مشکل را بیشتر می‌کند؛ این داروها عوارض جانبی دارند و حتی می‌توانند باعث طولانی‌تر شدن دوره بیماری شوند.»

سازمان همیاری شهرداری های استان مازندران

آگهی تجدید مزایده عمومی

سازمان همیاری شهرداری‌های استان مازندران در نظر دارد به اسناد قراردادهای شماره ۱۳۷۴۷ و ۱۳۷۴۸ مورخه ۱۴۰۴/۸/۱۳ و موافقت‌نامه شرکت آب منطقه‌ای مازندران و اداره کل صنعت، معدن و تجارت در خصوص عملیات ساماندهی و بهره‌برداری از مصالح مازاد رودخانه تالار در محدوده شهر پل سفید به شماره ۶۱۷۵۵۰۸ مورخه ۱۴۰۴/۶/۹ و نقاط مشخص‌شده با اطلاعات مشروحه ذیل و مندرج در اسناد مزایده از طریق آگهی مزایده عمومی تک‌مرحله‌ای به متقاضیان واجد شرایط واگذار نماید.

متقاضیان محترم می‌توانند از تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۰۵ لغایت ۱۴۰۴/۰۹/۱۵ همراه با معرفی‌نامه به واحد مالی سازمان مراجعه و اسناد را دریافت و همچنین جهت بازدید از محل، از تاریخ یادشده به شهرداری پل سفید مراجعه و پس از بررسی، پیشنهاد خود را به همراه ضمانت‌نامه بانکی به مبلغ مندرج در جدول فوق یا فیش واریزی را به حساب بانک ملی مرکزی ساری به شماره شبا (IR۱۳۰۱۷۰۰۰۰۰۰۰۱۱۳۰۶۴۱۲۷۰۰۰) واریز و به همراه برگه پیشنهاد قیمت در یک پاکت سربسته لاک و مهر شده، ضمن ثبت دبیرخانه تحویل حراست سازمان نمایند.

نام و نشانی دستگاه مزایده‌گذار: سازمان همیاری شهرداری‌های استان مازندران، به آدرس ساری خیابان معلم جنب بانک ملت.

آخرین مهلت تحویل اسناد تا پایان وقت اداری تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۵ می‌باشد.

بازگشایی پاکت‌های رسیده در تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۶ راس ساعت ۱۱ می‌باشد.

به پیشنهادات مبهم و مخدوش و فاقد سپرده ترتیب اثر داده نخواهد داشت.

سازمان در رد یا قبول پیشنهادات مختار است.

www.mmcorg.ir وب‌سایت سازمان

محسن رضایی مدیرعامل و عضو هیأت مدیره

ردیف	نام و مشخصات	مقدار تقریبی مصالح (تن)	قیمت پایه به ازای هر تن (ریال)	قیمت کل برآورد فروش مصالح (ریال)	قیمت پیشنهادی به ازای هر تن	قیمت پیشنهادی عواید حاصل از فروش برای سازمان به ازای هر تن	مبلغ تضمین بر اساس مبلغ برآورد فروش
۱	مصالح رودخانه ای مازاد	۱۲۷۵۰	۳/۷۳۷/۵۰۰	۴۷/۶۵۳/۱۲۵/۰۰۰			۵٪

فرهیختگان
صدای نخبگان
نگاه جوانان
WWW.FDN.IR
روزنامه فرهیختگان
farhikhteganonline
FARHIKHTEGAN