

## اسناد مناقصه

۱. موضوع مناقصه : ارائه خدمات بیمه تکمیلی درمان به پرسنل معرفی شده از سوی شهرداری بیرجند با نفقات مشمول حدود ۲۵۰۰ نفر مطابق تعهدات و سقف ریالی تعهدات مندرج در جدول ذیل و با در نظر گرفتن شرایط مندرج در اسناد مناقصه:

ردیف	تعداد بیمه گر	تعدد برای		حداکثر مبلغ تعهد سالیانه بیمه گر - ریال	تعداد بیمه گر
		سال	ق:		
۱	*	۱۰		۴۱۰.۰۰۰.۰۰۰	هزینه های بیمارستانی شامل اعمال جراحی عمومی و تخصصی و خرید تجهیزات مربوط به بیماریهای خاص و کلیه - کبد - ریه ، سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان و غیره
۲	*	۱۰		۱۴۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های بستری به جراحی ، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، سایر اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE ( با بیشتر از ۶ ساعت بستری) و نیز آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن و جراحی دیسک ستون فقرات و شیمی درمانی، رادیوتراپی، گامانایف و همچنین بستری جهت درمان طبی در بیمارستان، درمان بیماری اعصاب و روان بجز سایکوتیک ، هزینه بستری بیماری کرونا
۳	*	۱۰		۹۵.۰۰۰.۰۰۰	زایمان (طبیعی - سزارین) و هزینه ها و آزمایشات مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط Gift, Zift, IUI، میکرواینجکشن، Lvf و غیره
۴	*	۱۰		۴۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری و جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک متخصص درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ( درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای هر چشم
۵	*	۱۰		۱۱۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن ، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی، استرئو اسکن، دانسیتومتری، رایوتراپی ، کلیه سونوگرافی ها به همراه ژنتیک و ناهنجاریهای بارداری و جنین، غربالگری دوران بارداری ( بدون هرگونه استثناء) جبران هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی ( اسپیرومتری-PFT) ، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV) ، نوار مغز (EEG) ، نوار مانه ( سیستمی یا سیستمی گرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، ترسیم نقشه مغزی، آزمایش A C جبران هزینه های پاراکلینیکی گروه سوم : شامل آزمایشگاه تشخیص پزشکی، پاتولوژی با آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی، نوار ضربان نوزاد . آزمایشات مربوط به بیماری کرونا من جمله PCR و غیره فیزیوتراپی، گفتار درمانی، لیزر درمانی، پاکیمتری، توپوگرافی، ویزیت، پنتاکم، مشاوره، ایمونوتراپی، اسپیرومتری هزینه جراحیهای مجاز سرپایی و بدون بستری شامل شکستگی ها و دررفتگی ، گچگیری، ختنه، بخیه و کشیدن بخیه ، پانسمان ، تزریقات ، تزریقات داخل مفصل ، شستشوی گوش ، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوسی، لیزر درمانی و تخلیه کیست (به استثناء رفع عیوب دید چشم) ، سمعک، طب سوزنی، فیزیوتراپی، رادیولوژی ، سنجش تراکم استخوان، ادیومتری، آلرژی ، انواع تست، اینتو متری ، ارتزووپروتز، کاردیوگرافی، گفتار درمانی، کار درمانی، لیزر درمانی، پاکیمتری، توپوگرافی، پنتاکم، مشاوره ، ایمونوتراپی، اسپیرومتری ، لیزر تراپی اعم از کم توان و پر توان ، مگنت تراپی ، فیزیوتراپی ، کالاهای طبی با تجویز پزشک معالج متخصص
۶	*	۱۰		۹۵.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های دارو و ویزیت، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری شامل: داروهای ایرانی ، خارجی ، گیاهی ، تقویتی، آرایشی و بهداشتی ، ویتامینه و واکسن ها ، داروهای بیماری کرونا ، انسولین که توسط پزشک عمومی و متخصص معالج تجویز شده باشد. تبصره ۱: ۱۰۰ درصد هزینه کلیه داروهای ایرانی ، خارجی ، گیاهی ، تقویتی، آرایشی و بهداشتی ، ویتامینه و واکسن ها را که توسط پزشک معالج تجویز شده باشد محاسبه و تا سقف تعهدات این ردیف میبایست پرداخت گردد. تبصره ۲: داروهای خارجی بدون در نظر گرفتن معادل ایرانی میبایست پرداخت گردد. تبصره ۳: در خصوص داروهای آرایشی و بهداشتی با جنبه درمانی و اینکه جنبه زیبایی نداشته باشد و تجویز پزشک متخصص پوست و مو اقدام گردد.

۱۰	*	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	کلیه هزینه دندانپزشکی از جمله (هزینه ارتودنسی بدون اعمال محدودیت سنی ، ایمپلنت ، دندان مصنوعی و بریج و غیره) تبصره: ۱۰۰ درصد کلیه هزینه بدون در نظر گرفتن هرگونه تعرفه ، محاسبه با ارائه فاکتور پزشک معالج و تا سقف تعهدات این ردیف میبایست پرداخت گردد.	۷
۱۰	*	۲۵۰۰۰۰۰۰۰۰	هزینه عینک شامل خرید عینک طبی و لنز تماس طبی با تشخیص ایترنترست بدون نیاز به پرینت نمره چشم	۹
۱۰	*	۲۰۰۰۰۰۰۰۰	آمبولانس درون شهری / برون شهری	۸
۱۰	*	۴۰۰۰۰۰۰۰۰	هواپیما / هلی کوپتر	

**تبصره ۱:** در مورد هزینه دندانپزشکی هر نوع فعالیت بر روی دندان به تشخیص پزشک معالج ، مشمول ردیف ۷ می باشد.

۲. **دستگاه مناقصه گزار:** شهرداری بیرجند - شماره فراخوان ۲۰۰۲۰۰۵۳۶۱۰۰۰۰۰۰۲

۳. **مدت بیمه نامه :** از تاریخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۱ تا ۱۴۰۳/۰۴/۰۱ به مدت یک سال کامل شمسی

۴. **مبلغ تضمین شرکت در مناقصه :** مبلغ ۲/۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (دو میلیارد و هفتصد میلیون ریال) است که متقاضیان می بایست با بصورت ضمانتنامه بانکی مورد قبول کارفرما طبق تبصره ۲ ذیل و بمدت سه ماه پس از تاریخ افتتاح پیشنهاد و قابل تمدید برای سه ماه دیگر یا به صورت واریز نقدی به حساب شماره ۱۰۰۶۱۰ نزد بانک شهر شعبه مدرس بنام شهرداری بیرجند واریز نمایند .

**تبصره ۱:** لازم به ذکر است مطابق آخرین آیین نامه تضمین معاملات دولتی اشاره شده در فوق ارائه تضمین به صورت چک تضمین شده بانکی قابل قبول نمی باشد و در صورت عدم رعایت این بند متقاضی از فرآیند مناقصه کنار گذاشته خواهد شد.

**تبصره ۲:** در متن ضمانتنامه ارائه شده در قسمت ضمانت خواه بطرق ذیل میبایست اقدام گردد:

الف : ضمانت خواه ( شرکت بیمه ... )

ب : ضمانت خواه ( شرکت بیمه ... به نمایندگی آقا / خانم ... )

۵. **مهلت ، محل و نحوه دریافت اسناد:** متقاضیان شرکت در مناقصه می توانند حداکثر تا ساعت ۱۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۲۴ نسبت به دریافت اسناد از طریق ورود به سامانه اینترنتی [www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) اقدام نمایند. بدیهی است تمامی مراحل دریافت و ارسال پیشنهادات و مدارک مناقصه از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی فوق الذکر انجام خواهد شد.

۶. **مهلت و شرایط تسلیم پیشنهادها:** شرکت کنندگان در مناقصه می بایست حداکثر تا ساعت ۱۳:۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۰۴ ،

پیشنهادهای خود را باید بر طبق ردیف " ۱۹ " اسناد مناقصه « نحوه ارائه مدارک و محتویات پاکت ها » شامل ضمانتنامه شرکت در

مناقصه (پاکت الف)، اسناد مناقصه (پاکت ب) و پیشنهاد قیمت (پاکت ج) در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس :

[www.setadiran.ir](http://www.setadiran.ir) بارگذاری، ثبت و رسید ارائه شده از سوی درگاه را نزد خود نگاه دارند. همچنین شرکت کنندگان در

مناقصه می باید در مدت زمان تعیین شده (حداکثر تا ساعت ۱۳:۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۰۴ ) علاوه بر ثبت در سامانه الکترونیک دولت

می بایست اصل پاکت الف را در لفاف مناسب لاک و مهر شده قرار داده و نام، آدرس و شماره تماس پیشنهاد دهنده را بر روی آن

نوشته و به همراه رسید ثبت در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به صورت فیزیکی به دبیر خانه محرمانه حراست شهرداری به

آدرس: خراسان جنوبی - بیرجند - میدان ابودر - شهرداری بیرجند (اداره حراست شهرداری) تحویل داده و رسید دریافت نماید.

**تبصره ۱:** به مدارک و پیشنهادهای ارسالی دارای ایراد شکلی، لاک گرفتگی، ناقص، مبهم، مخدوش، مشروط، بدون سپرده یا سپرده کمتر از میزان اعلام شده در آگهی مناقصه، خارج از سامانه ستاد و تحویل پس از مهلت مقرر مدارک ترتیب اثر داده نخواهد شد.

**تبصره ۲:** در هر صورت چنانچه بین اسناد بارگزاری شده در سامانه و اسناد تحویل شده به صورت فیزیکی دارای هرگونه تناقضی باشد، ملاک عمل، اسناد بارگزاری شده در سامانه می باشد.

**تبصره ۳:** ارائه مدارک مذکور هیچگونه حقی برای شرکت کنندگان ایجاد نکرده و عودت داده نخواهد شد.

**تبصره ۴:** صرفا اسناد پاکت های پیشنهاد (ب) و (ج) دارای امضای الکترونیکی مورد پذیرش است. در جلسه بازگشایی پاکت های (ب) و (ج)،

اسناد فیزیکی (کاغذی) و اسناد فاقد امضای الکترونیکی (دارای مهر گرم) به هیچ وجه مورد پذیرش نیست.

۷. زمان گشایش پیشنهادها: ساعت ۱۴:۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۰۶ ، در محل شهرداری بیرجند به آدرس: خراسان جنوبی - بیرجند - میدان ابودر - سالن جلسات شهرداری بیرجند.

تبصره: حضور متقاضی و یا نماینده وی با معرفی نامه کتبی در جلسه بازگشایی پاکات بلامانع می باشد.

#### ۸. نحوه ارائه پیشنهاد قیمت و مدت اعتبار آن:

۸/۱. هرگونه پرداخت از محل اعتبارات داخلی شهرداری می باشد ضمناً پیشنهاد قیمت متقاضیان در قالب فرم پیشنهاد قیمت در چارچوب شرایط مناقصه با حداقل اعتبار ۳ ماهه از تاریخ بازگشایی و قابل تمدید برای سه ماه دیگر بدون در نظر گرفتن مالیات برارزش افزوده می بایست در سامانه ستاد بارگذاری گردد.

۸/۲. پرداخت کلیه کسورات قانونی به عهده برنده مناقصه خواهد بود.

۸/۳. پرداخت هزینه های نشر آگهی به عهده برنده مناقصه خواهد بود.

۸/۴. ابلاغ الکترونیکی در سامانه ستاد به منزله ابلاغ کتبی و قانونی محسوب شده و چنانچه برنده اول ظرف مدت ۷ روز از تاریخ ابلاغ به برنده ، از انعقاد قرارداد برابر شرایط مناقصه امتناع نماید، انصراف از ادامه همکاری و مناقصه تلقی و تضمین شرکت در مناقصه وی ضبط خواهد شد و در صورت ابلاغ شهرداری چنانچه برنده دوم نیز حاضر به انعقاد قرارداد نشود تضمین شرکت در مناقصه وی نیز ضبط می گردد و مناقصه تجدید خواهد شد.

۸/۵. پرداخت هزینه اعلام پذیرش در سامانه تدارکات الکترونیک دولت به عهده برنده مناقصه خواهد بود.

۹. افراد مجاز به شرکت در مناقصه و حد نصاب تعداد شرکت کنندگان: کلیه شرکت های بیمه که دفتر مدیریت و یا سرپرستی فعال در شهر بیرجند دارند و مجوز معتبر و مرتبط با موضوع مناقصه از بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران را دارا باشند. میتوانند در مناقصه مذکور شرکت نمایند. و تعداد متقاضیان برابر ماده ۱۵ آیین نامه معاملات شهرداری تهران تسری به مراکز استانها می باشد. تبصره: نمایندگی هر یک از شرکت های بیمه صرفاً با معرفی نامه کتبی از سوی مدیریت و داشتن دفتر فعال در بیرجند به همراه مجوز معتبر و مرتبط در بیرجند مجاز به شرکت در فراخوان هستند. بدیهی است نامه مذکور م مجوز معتبر در پاکت "ب" می بایست بارگذاری نمایند.

۱۰. روند تعیین برنده: کلیه روند کار از طریق سامانه ستاد صورت می پذیرد. بدیهی است انتخاب نهایی برنده پس از بررسی مدارک ، مستندات و رزومه کاری شرکت های بیمه که در پاکت ب ارائه مینمایند و با در نظر گرفتن صرفه صلاح ( توانایی ، سابقه متناسب و قیمت پیشنهادی) در قالب تصمیم کمیسیون مناقصه و انجام تشریفات اداری صورت خواهد گرفت.

۱۱. از برنده فراخوان معادل ۱۰ درصد حق بیمه سالیانه تمامی پرسنل به عنوان سپرده حسن انجام تعهدات به تناسب از حق بیمه پرداختی در ماه اول و دوم کسر و به حساب سپرده شهرداری واریز خواهد شد که در پایان مدت قرارداد پس از تسویه هزینه ها ، ارائه مفاضا حساب و تایید بیمه گذار این مبلغ مسترد خواهد شد. در غیر اینصورت بیمه گذار میتواند راساً از محل سپرده حسن انجام تعهدات فوق کلیه مطالبات خود را کسر نماید. مبالغ این بند جز موارد بدهی شهرداری محسوب نشده و بیمه گر حق عدم پرداخت فاکتورهای پرسنل را از بابت بدهی این بند ندارد.

۱۲. متقاضیان به هیچ عنوان مجاز به تغییر در اسناد و شرح خدمات مندرج در اسناد و یا ارائه شرایط جدید بیمه ای نمی باشند. لذا از ارائه هرگونه پیشنهاد قیمت خارج از شرایط مذکور تحت هر عنوان خودداری گردد. بدیهی است ملاک صرفاً شرح خدمات و شرایط ارائه شده از سوی بیمه گذار خواهد بود و به پیشنهادات خارج از چارچوب فوق ، بدون ارائه سپرده شرکت در فراخوان ، مشروط ، مخدوش و مبهم ترتیب اثری داده نخواهد شد.

۱۳. شرکت بیمه گر و پرسنل وی می بایست نهایت حسن برخورد و رعایت شئون اداری را با پرسنل بیمه گذار بکار گیرند.

۱۴. در موارد ذیل ، بیمه گذار میتواند نسبت به فسخ قرارداد و ضبط سپرده حسن انجام تعهدات بیمه گر بصورت یکجانبه و به صرف اظهارنامه بدون مراجعه به مراجع قضایی اقدام نماید.

۱-۱۴ انحلال و یا ورشکستگی بیمه گر

۲-۱۴ شمول بیمه گر نسبت به قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب ۱۳۳۷/۱۰/۲۲

۳-۱۴ انتقال و واگذاری موضوع قرارداد به شخص ثالث

۴-۱۴ عدول و عدم رعایت هر یک از مفاد قرارداد و احراز این امر توسط بیمه گذار

- ۵-۱۴ احراز در ناتوانی بیمه گردد انجام موضوع قرارداد به تشخیص بیمه گذار.
- ۶-۱۴ صدور بیش از ۲ فقره اخطار کتبی از ناحیه بیمه گذار در هر زمان در طول مدت قرارداد مبنی بر عدم ایفای تعهدات قراردادی و پرداخت هزینه ها درمانی بیمه گذار بخصوص بند ۱۱-۱۷ شرایط مناقسه.
- ۷-۱۴ عدم پرداخت به موقع فاکتور های ارائه شده از ناحیه بیمه گذار
۱۵. چنانچه پیشنهاد دهندگان در سنوات قبل ، از بیمه گذاران قبلی خود ( شهرداری و غیره ) اخطار کتبی مبنی بر عدم انجام تعهدات به موقع و صحیح داشته باشند در صورت شرکت در این مناقسه شهرداری هیچگونه مسئولیتی در واگذاری موضوع قرارداد به آن شرکت بیمه و یا بازگشایی پاکات آنها نخواهد داشت.
۱۶. در هر زمان مشخص گردد شرکت بیمه برنده مناقسه ، براساس اسناد این شهرداری که از طریق سایر دستگاه های اجرایی دولتی و غیر دولتی منتشر میگردد اقدام به ارائه پیشنهاد قیمت کمتر از مبلغ ارائه شده به شهرداری بیرجند نماید و یا با صدور الحاقیه های در این زمینه بستر همکاری و ارائه خدمات بیشتر را نماید ، شرکت بیمه گر طرف قرارداد شهرداری بیرجند نیز مکلف به لحاظ و اعمال همه موارد در قرارداد فیما بین خواهد بود.
- ۱۷. سایر تعهدات بیمه گر:**
- ۱۷/۱. بیمه شدگان اصلی عبارتند از کارمندان و پرسنل معرفی شده از سوی بیمه گذار اعم از بازنشسته و شاغل به همراه همسر ، فرزندان ، والدین (تحت تکفل و غیر تحت تکفل) که از طرف بیمه گذار کتباً معرفی میشوند و با پرداخت حق بیمه برابر با بیمه شده اصلی تحت پوشش قرار خواهند گرفت.
- تبصره: بیمه گر پایه سازمانهایی از قبیل سازمان بیمه خدمات درمانی، سازمان تأمین اجتماعی و غیره که طبق قانون بیمه درمان همگانی، موظف به ارائه خدمات درمان پایه اند.
- ۱۷/۲. همسر و فرزندان اناث مانند سایر بیمه شدگان با رعایت مفاد این قرارداد با حق بیمه یکسان تحت پوشش قرار میگیرند.
- ۱۷/۳. شرایط سنی جهت فرزندان بیمه شده اصلی بشرح ذیل می باشد:
- الف ( فرزندان پسر تا سن ۲۲ سال تمام تحت پوشش می باشند.
- ب ( دانشجویان کارشناسی حداکثر تا سن ۲۵ سال تمام و دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری تا سن ۲۷ سال تمام با ارائه گواهی تحصیلی معتبر و مشروط به عدم اشتغال به کار تحت پوشش هستند.
- ج) فرزندان دختر تا زمان اولین ازدواج و یا اشتغال به کار تحت پوشش هستند.
- د) فرزندان دختر مطلقه تا زمان رجوع و یا ازدواج مجدد تحت پوشش هستند.
- و ) چنانچه فرزندان بیمه شده اصلی دارای معلولیت ذهنی و جسمی باشند بدون رعایت شرط سنی تحت پوشش خواهد بود.
- ۱۷/۴. بیمه گر متعهد میگردد که بیمه شدگان بالای ۶۰ سال نیز مانند سایر بیمه شدگان با پرداخت حق بیمه برابر تحت پوشش قرار خواهند گرفت.
- ۱۷/۵. فرانشیز در تمامی موارد جدول تعهدات بیمه گر ۱۰٪ می باشد .
- ۱۷/۶. دوره انتظار در این قرارداد صفر می باشد.
- ۱۷/۷. مرور زمان کلیه دعای ناشی از تعهدات بیمه گر ۳ سال از تاریخ وقوع خسارت می باشد.
- ۱۷/۸. بیمه گر موظف است قبل از شروع قرارداد نسبت به معرفی نماینده تام الاختیار خود اقدام نماید.
- ۱۷/۹. بیمه شدگانی که میتوانند از قرارداد حذف شوند شامل بازنشستگان ، فوت شدگان ، خروج از کفالت و قطع رابطه همکاری با بیمه گذار. دراین حالت تا تاریخ پرداخت حق بیمه ، بیمه گر موظف به ارائه پوشش های بیمه به نامبردگان خواهد بود.
- تبصره ۱: پرسنلی که قبل و در مدت قرارداد بازنشسته میشوند در صورت معرفی از سوی بیمه گذار و پرداخت حق بیمه بصورت شخصی تا پایان مدت قرارداد میتوانند از خدمات بیمه مطابق سایرین استفاده نمایند.
- تبصره ۲ : چنانچه بیمه شده اصلی فوت نماید افراد تحت پوشش وی در صورت پرداخت حق بیمه تا پایان مدت قرارداد میتوانند از خدمات بیمه مطابق سایرین استفاده نمایند
- ۱۷/۱۰. شرکت بیمه گر باید از سایت جامع اطلاع رسانی و پنل ویژه کاربران جهت مشاهده وضعیت پرداخت خسارت برخوردار باشد.
- ۱۷/۱۱. بیمه گر مکلف است حداکثر ظرف مدت ۳ روز کاری پس از دریافت مدارک بیمه شده نسبت ثبت آن در سامانه جامع اصلاح رسانی و پنل کاربری هر بیمه شده اقدام نماید و در صورت نقض مدارک برابر مفاد قرارداد مراتب را به بیمه شده به نحو مقتضی اطلاع دهد و

در ادامه حداکثر زمان پرداخت فاکتور از تاریخ ثبت مدارک حداکثر ۷ روز کاری می باشد. بدیهی است در صورت عدم رعایت زمان مذکور در هر ماه بیمه گذار می تواند پس از دو اخطار کتبی در همان ماه ( توسط حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع شهرداری مرکز) نسبت به کسر ۵ درصد از حق بیمه همان ماه اقدام نموده و بیمه گر حق هیچگونه اعتراضی نخواهد داشت. و در صورت عدم ترتیب اثر از ناحیه بیمه گر مشمول بند ۶-۱۴ شرایط مناقصه ( فسخ قرارداد و ضبط سپرده حسن انجام تعهدات بصورت یکطرفه و به صرف یک اظهارنامه) اقدام خواهد شد. این موضوع نافی پرداخت هزینه های اعلامی از ناحیه بیمه گزار به بیمه گر نخواهد بود.

۱۷/۱۲. بیمه گذار می تواند نسبت به پرداخت کل حق بیمه ماهیانه پرسنل خود تا پایان دو ماه بعد اقدام نماید. از اینرو شرکت بیمه گر موظف به رعایت و اجرای بند ۱۷.۱۱ سایر تعهدات بیمه گر می باشد.

تبصره: در صورتیکه تاخیر در پرداخت حق بیمه پرسنل بیمه گذار از سوی شهرداری بیش از دوماه تجاوز نماید بیمه گر متعهد است با رعایت و اجرای بند ۱۷.۱۱ (سایر تعهدات بیمه گر) نسبت به پرداخت فاکتور ها و کلیه هزینه های پرسنل برای ماه هایی که حق بیمه آنها را دریافت نموده است اقدام نماید.

۱۷/۱۳. نماینده شرکت بیمه موظف است طبق جدول زمان بندی ارائه شده توسط حوزه منابع انسانی به صورت هفتگی در شهرداری مرکز، مناطق دوگانه و سازمانهای وابسته جهت جمع آوری مدارک پرسنل حضور یابد.

۱۷/۱۴. در بحث پرداخت هزینه های دندانپزشکی بیمه گر نهایت همکاری و سهولت در پرداخت هزینه ها را با پرسنل می بایست انجام دهد. از اینرو عکس قبل و بعد از اعمال دندانپزشکی و سایر به تشخیص پزشک معالج مورد لزوم خواهد بود. لازم به ذکر است در این خصوص بیمه گر موظف به پرداخت هزینه های دندانپزشکی مطابق با فاکتور ارائه شده از سوی پزشک معالج ( بدون در نظر گرفتن این مورد که پزشک معالج عمومی، متخصص می باشد) اقدام نماید. در صورت هرگونه اختلاف در خصوص مدارک دندانپزشکی در اولویت اول نظر پزشک معالج و در اولویت دوم نظر پزشک معتمد مورد توافق طرفین در بیرجند که در ابتدای قرارداد مشخص خواهد شد قطعی و لازم الاجر خواهد بود.

۱۷/۱۵. در افزایش بیمه شدگان حق بیمه های کمتر از یک ماه (کسر ماه) یک ماه محاسبه خواهد شد.

۱۷/۱۶. در کاهش بیمه شدگان حق بیمه ماه مورد عمل قابل برگشت نمی باشد.

۱۷/۱۷. مهلت تحویل اسناد و مدارک پزشکی به بیمه گر جهت دریافت خسارت از تاریخ انجام هزینه در مدت قرارداد و بعد از اتمام مدت قرارداد ۶ ماه می باشد.

۱۷/۱۸. در صورت بروز هرگونه حادثه اعم از اینکه بیمه شده مقصر یا غیر مقصر باشد تحت پوشش خدمات این قرارداد خواهد بود.

۱۷/۱۹. بیمه گذار موظف است پس از دریافت لیست نهایی بیمه شدگان نسبت به صدور کارت بیمه ظرف مدت یک هفته اقدام نماید بدیهی است به این سبب مجاز به تاخیر در پرداخت هزینه ها نخواهد بود.

۱۷/۲۰. هزینه های درمانی در مدت مرخصی بدون حقوق ویا استعلاجی در صورت پرداخت حق بیمه تحت پوشش قرار میگیرند.

۱۷/۲۱. بیمه گر موظف است در حفظ و نگهداری مدارک پزشکی بیمه شدگان نهایت دقت و تلاش را نماید.

۱۷/۲۲. شرکت بیمه برنده مکف است به تعداد ۵ در هزار نفر کل بیمه شدگان، هزینه درمان بیماریهای صعب العلاج، نادر و خاص را از محل جراحی تخصصی پرداخت نماید و چنانچه به علت بیماری های ذکر شده در همین بند، سقف تعهدات بیمار تکمیل باشد تا سقف ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال مازاد بر مبلغ سقف تعهدات مندرج در جدول بند یک میبایست پرداخت نماید.

۱۷/۲۳. شرکت بیمه می بایست لیست مراکز درمانی و آزمایشگاهی طرف قرارداد را در پاکت ب بارگذاری نماید. و مکلف است طی دوماه نسبت به افزایش مراکز درمانی طرف قرارداد با نظر بیمه گذار اقدام نماید.

۱۷/۲۴. در صورت بروز شرایط فورس ماژور مطابق قوانین جمهوری اسلامی ایران به میزان مدت بروز اینگونه حوادث به مدت قرارداد بدون افزایش در مبلغ حق بیمه اضافه خواهد شد و بیمه گر مکلف به ارائه خدمات می باشد.

۱۷/۲۵. استثنائات: هزینه این موارد از شمول تعهدات بیمه گر خارج است :

۱. اعمال جراحی که به منظور زیبایی انجام میشود، مگر اینکه ناشی از وقوع حادثه ( به تشخیص بیمه گذار ) در طی مدت بیمه باشد.
۲. عیوب مادرزادی مگر اینکه طبق تشخیص پزشک معالج ( نظر پزشک معالج فصل الخطاب خواهد بود) رفع این عیوب جنبه درمانی داشته باشد.
۳. سقط جنین مگر در موارد قانونی با تشخیص پزشک معالج.

۴. ترک اعتیاد.
  ۵. خودکشی و اعمال مجرمانه .
  ۶. جنگ، شورش، اغتشاش، بلوا، اعتصاب، قیام، آشوب، کودتا و اقدامات احتیاطی مقامات نظامی و انتظامی و عملیات خرابکارانه بنا به تأیید مقامات ذیصلاح.
  ۷. فعل و انفعالات هسته ای .
  ۸. هزینه اتاق خصوصی مگر در موارد ضروری به تشخیص پزشک معالج .
  ۹. جنون
- ۱۷/۲۶. بیمه گذار ظرف مدت ۴۵ روز بعد از تاریخ شروع قرارداد اسامی و مشخصات بیمه شدگان را در قالب لوح فشرده به بیمه گذار ارائه خواهد نمود.
- ۱۷/۲۷. بیمه گذار در طول مدت قرارداد فهرست تغییرات افزایش ناشی از روابط استخدامی (جدید الاستخدام - انتقالی - مامور به خدمت) نوزادان، و همچنین همسر و فرزندان شاغلین که بعد از شروع قرارداد تحت تکفل کارکنان قرار گرفته اند با ذکر مشخصات به بیمه گر تا یکماه اعلام نماید. بدیهی است بیمه گر موظف به افزودن نامبردگان به لیست بیمه شدگان بوده و می بایست نسبت به ارائه خدمات به آنها اقدام نماید. ضمناً تاریخ شروع پوشش بیمه ای براساس شرایط فراخوان بترتیب تاریخ صدور حکم کارگزینی، تاریخ تولد و ازدواج می باشد.
- ۱۷/۲۸. بیمه گر مکلف به پذیرش نسخ الکترونیکی و فیزیکی که توسط پزشک معالج صادر شده است خواهد بود.
۱۸. سایر شرایط :
- ۱۸/۱. شرکت در مناقصه و ارائه پیشنهاد قیمت به منزله اقرار شرکت در خصوص اینکه در تهیه پیشنهاد قیمت، همه عوامل موثر اقتصادی، و غیره را در نظر گرفته و هیچ موردی باقی نمانده است که بعداً در مورد آن استناد به عدم آگاهی خود نماید و بعداً از هیچ بابت حق اعتراض ندارد.
- ۱۸/۲. شرکت در مناقصه و ارائه پیشنهاد قیمت به منزله قبول شروط و تکالیف تعیین شده توسط شهرداری می باشد و پس از ارائه پیشنهاد، هیچگونه عذری از طرف پیشنهاد دهنده پذیرفتنی نخواهد بود.
- ۱۸/۳. مسئولیت صدق و صحت اطلاعات ارسالی و اثبات آن به عهده شرکت کننده در مناقصه می باشد و چنانچه در حین بررسی ها و یا بعد از تعیین برنده یا انعقاد قرارداد خلاف آن اثبات شود شهرداری مخیر است موضوع را از طریق مراجع قانونی و قضایی تا حصول حقوق تضییع شده خود و خسارات وارده پیگیری و دریافت نماید.
- ۱۸/۴. مناقصه گزار حق دارد در چارچوب قانون هر یک از پیشنهادات را قبول یا رد کرده و تمام پیشنهادات را در هر زمان پیش از ابلاغ نامه پذیرش رد کند و از این بابت هیچ مسئولیت و تعهدی در برابر مناقصه گران نخواهد داشت.
- ۱۸/۵. شهرداری حق تغییر، اصلاح یا تجدیدنظر در شرایط مناقصه و تمدید مهلت های مناقصه را مطابق قانون و در مدت زمان قانونی دارد و در این صورت موضوع، به دریافت کنندگان اسناد از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت اعلام خواهد شد. مفاد قرارداد پس از تعیین برنده و در زمان انعقاد قرارداد بنا به تشخیص شهرداری قابل تغییر می باشد.
- ۱۸/۶. اشخاص حقوقی که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب دیماه ۱۳۳۷ می باشند حق شرکت در این مناقصه را نخواهند داشت و ارائه پیشنهاد قیمت به منزله اقرار عدم شمول قانون تلقی شده و در صورت اثبات خلاف آن مسئولیت عواقب آن به عهده پیشنهاد دهنده بوده و ضمن ضبط ضمانتنامه های مربوطه توسط شهرداری، مطابق قوانین و مقررات موضوعه برخورد خواهد شد.
- ۱۸/۷. هرگونه تسلیم، تحویل، اصلاح، جایگزینی و یا پس گرفتن پیشنهاد براساس قوانین و از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت قابل انجام خواهد بود.
- ۱۸/۸. شرکت کنندگان در مناقصه به منظور بهره گیری به موقع از آخرین وضعیت و تغییرات احتمالی، لازم است به صورت مرتب از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت بازدید بعمل آورند.
- ۱۸/۹. هرگاه اطلاع حاصل شود که پیشنهاد دهندگان با هم تباری کرده اند طبق قانون با آنها رفتار خواهد شد.
- ۱۸/۱۰. متقاضیان در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر می توانند با شماره تلفن ۰۵۶۳۱۸۳۰۱۰۲ تماس حاصل نمایند.
- ۱۸/۱۱. پیشنهاد دهنده باید تمام اسناد و مدارک مناقصه را بدون (تغییر، حذف و یا قرار دادن شرط در آن). تکمیل، تنظیم و توسط صاحبان مجاز امضاء مطابق نمونه امضاء اساسنامه آن شرکت امضاء نماید. چنانچه نمونه امضاء صاحبان مجاز امضاء در اساسنامه

شرکت وجود نداشته باشد پیشنهاد دهنده مکلف به ارائه گواهی امضاء معتبر از مراجع ذیصلاح مطابق با آخرین آگهی تغییرات مربوطه میباشد.

۱۸/۱۲. بیمه گر با تایید این شرایط متعهد میشود مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت مصوب سال ۱۳۳۷ نمیشود و در صورت شمول، بیمه گذار مطابق مقررات اقدام خواهد نمود.

۱۹. نحوه ارائه و بارگذاری مدارک و محتویات پاکت‌ها بشرح ذیل می باشد :

■ در پاکت الف:

✓ سپرده شرکت در مناقصه مطابق موارد ذکر شده در اسناد مناقصه

توجه مهم: سپرده شرکت در مناقصه علاوه بر بارگذاری در سامانه می‌بایست به صورت فیزیکی در پاکت سر بسته که بر روی آن مشخصات شرکت ذکر شده باشد تا ساعت ۱۳:۰۰ مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۰۴ تحویل دبیرخانه حراست شهرداری بیرجند گردد.

■ در پاکت ب:

✓ تصویر برابر با اصل شده ( آگهی تاسیس ، اساسنامه و آخرین تغییرات اساسنامه ، آخرین آگهی تغییرات در مورد دارندگان امضاء مجاز پیشنهاد شده برای اسناد مالی و تعهدآور صادره از سازمان ثبت اسناد و املاک)

✓ اسناد مناقصه

✓ مجوز معتبر و مرتبط با موضوع مناقصه از بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران

✓ آخرین گواهی توانگری مالی صادره از سوی بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران

✓ معرفی نامه کتبی جهت نمایندگی هریک از شرکت های بیمه

✓ تعهد نامه پیشنهاد دهنده در مورد عدم شمول قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی

✓ لیست مراکز درمانی و آزمایشگاهی طرف قرارداد شرکت بیمه

✓ قراردادهای مشابه از نظر تعداد مشمولین بیمه تکمیلی و رضایت نامه کتبی از بیمه گذار

■ در پاکت ج:

✓ برگ پیشنهاد قیمت

نام پیشنهاددهنده :

نام و نام خانوادگی و امضاء مجاز تعهد آور و مهر پیشنهاد دهنده :

تاریخ:

آدرس و شماره تماس ضروری شرکت بیمه:

**"فرم پیشنهاد قیمت"**

شهرداری محترم بیرجند

با سلام

احتراماً ضمن ارسال یک فقره فیش بانکی / ضمانتنامه به شماره ..... مورخ ..... در وجه شهرداری بیرجند

بابت سپرده شرکت در فراخوان نوبت دوم بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۲ پرسنل شهرداری بیرجند " با اطلاع و رعایت شرایط فراخوان

مذکور اینجانب/ اینجانبان صاحبان مجاز امضاء ..... کد ملی ..... شرکت بیمه

..... شماره ثبت ..... / شناسه ملی ..... آدرس

..... تلفن ..... پیشنهاد قیمت خود را به ازاء هر

نفر مبلغ ..... (به عدد) به حروف ..... ریال بدون در نظر گرفتن

مالیات برارزش افزوده و بصورت ماهیانه اعلام می دارم.

مهم :

پیشنهاد ارائه شده برای مدت سه ماه از تاریخ افتتاح پیشنهادها دارای اعتبار بوده و در هر مقطع پیش از تاریخ انقضای اعتبار آن، این

شرکت خود را متعهد و ملزم به قبول آن میدانیم.

تاریخ / نام و نام خانوادگی:

مهر و امضاء مجاز شرکت بیمه



فرم عدم شمول قانون منع مداخله کارمندان در معاملات دولتی

(مورخ ۱۳۳۷/۱۰/۲۲)

بیمه تکمیل درمان سال ۱۴۰۲

این پیشنهاد دهنده با امضای ذیل این ورقه بدینوسیله تأیید می نماید که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه ۱۳۳۷ نمی باشد و چنانچه خلاف این موضوع به اثبات برسد خریدار یا مناقصه گذار حق دارد که پیشنهاد ارائه شده برای مناقصه فوق را مردود و تضمین شرکت در مناقصه را ضبط نماید.

همچنین قبول و تأیید می گردد که هر گاه این پیشنهاد دهنده برنده مناقصه فوق تشخیص داده شود و به عنوان طرف قرارداد امضاء نماید و خلاف اظهارات فوق در خلال مدت پیمان (تا اتمام مدت) به اثبات برسد یا چنانچه افرادی را که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون فوق هستند در این پیمان سهیم و ذینفع نماید و یا قسمتی از کار را به آنها محول کند خریدار یا مناقصه گذار حق خواهد داشت که قرارداد را فسخ و سپرده حسن انجام تعهدات طرف قرارداد و خسارات وارده در اثر فسخ پیمان و تأخیر اجرای کار را از اموال او اخذ نماید. تعیین میزان خسارت واره با تشخیص مناقصه گذار می باشد. این پیشنهاد دهنده متعهد می شود چنانچه در حین اجرای پیمان به دلیل تغییرات و یا انتصابات در دستگاه دولت مشمول قانون مزبور گردد مراتب را بلافاصله به اطلاع خریدار یا مناقصه گذار برساند تا طبق مقررات به پیمان خاتمه داده شود. بدیهی است چنانچه این پیشنهاد دهنده مراتب فوق را بلافاصله به اطلاع نرساند نه تنها مناقصه گذار حق دارد پیمان را فسخ نموده و ضمانتنامه های مربوط به ضبط نماید بلکه خسارات ناشی از فسخ پیمان و یا تأخیر در اجرای کار را نیز بنا به تشخیص خود از اموال این پیشنهاد دهنده وصول خواهد نمود.

مضامناً این پیشنهاد دهنده اعلام می دارد که بر مجازات های مرتبط بر متخلفین از قانون فوق آگاهی کامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازات های مربوط می باشد. / س.

تاریخ / نام و نام خانوادگی:

مهر و امضاء صاحبان مجاز شرکت بیمه