



(شروط عمومی و اختصاصی شرکت در مناقصه بیمه گروهی مازاد درمان کارکنان شهرداری سال ۱۳۹۹)

بدینوسیله به اطلاع می رسانند شهرداری رفسنجان در نظر دارد بر اساس آین نامه رفاهی کارکنان شهرداری به شماره ۵۰۹ مورخ ۱۳۹۹/۰۶/۰۴ شورای محترم اسلامی شهر نسبت به برگزاری مناقصه عمومی بیمه گروهی مازاد درمان کارکنان شهرداری به شرکتهای بیمه واحد شرایط اقدام نماید.

متقاضیان بایستی جهت اطلاع از شرایط شرکت در مناقصه در قبال واریز مبلغ ۱۰۰۰/۰۰۰ ریال به حساب جاری ۳۱۰۰۰۳۳۶۰۰۵ بانک ملی ایران، شعبه شهرداری، به امور قراردادها واقع در شهرداری مرکزی به آدرس رفسنجان - خیابان تختی یا به نشانی www.rafsanjan.ir مراجعه نمایند. در صورت خرید غیرحضوری (دریافت استناد از طریق سایت شهرداری) فیش مذکور به همراه پاکت الف تحويل دبیرخانه شهرداری نماید.

۱- شرکت کنندگان باید پیشنهادات خود را در پاکتهای لاک و مهر شده تسلیم نمایند و هر پیشنهاد کامل بایستی دارای محتويات ذیل باشد:
پاکت الف: حاوی رسید نقدی یا ضمانت نامه بانکی که از پنج درصد مبلغ پیشنهادی کل کمتر نباشد. متقاضیان می توانند وجه نقد را به حساب جاری ۳۱۰۰۰۳۵۹۴۰۰۸ بنام سپرده شهرداری نزد بانک ملی شعبه شهرداری رفسنجان که مشخصات کامل پیشنهاد دهنده در آن قید شده باشد، واریز نمایند.

تبصره ۱: ارائه هر گونه چک اعم از چکهای بانکی، تضمینی، ایران چک، شخصی، حقوقی، سفته وغیره به عنوان ضمانت شرکت در مناقصه مجاز نمی باشد و در صورت ارائه، پیشنهاد واصله مردود می گردد.

تبصره ۲: ضمانت نامه بانکی شرکت در مناقصه از زمان بازگشایی پاکات مناقصه باید حداقل ۲ ماه اعتبار داشته باشد.
پاکت ب: تکمیل، مهر و امضاء فرم مشخصات شرکت، اصل و یا تصویر مصدق اساسنامه، آخرین آگهی تغییرات آن، ارائه تصویر مصدق مجوز فعالیت معتبر و رزومه کاری مرتبط با مناقصه که باید تمام صفحات و ضمائم مربوطه ممهور به مهر شرکت کننده در مناقصه و امضاء دارندگان حق امضاء مجاز باشند.

تبصره ۳: شرکت کننده در مناقصه باید حداقل دارای ۵ سال سابقه کار بوده و رزومه کاری خود را به انضمام سایر مدارک و سوابق مورد نیاز داخل پاکت ب تحويل دبیر خانه نماید.

پاکت ج: محتوى برگ پیشنهاد قيمت که مبلغ پیشنهادی باید به طور خوانا و واضح و با حروف و عدد نوشته شده و به همراه سایر مدارک مربوطه به انضمام فرم شرایط شرکت در مناقصه که به امضاء رسیده باشد.

تبصره ۱: پیشنهاد رسیده باید از هر حیث برای مدت حداقل ۲ ماه از زمان بازگشایی پاکات مناقصه معتبر باشد و عدم ذکر مدت اعتبار کمتر از مدت فوق الذکر رافع تعهدات برندۀ مناقصه نخواهد بود و از نظر مناقصه گذار مدت اعتبار همان مدت اعتبار تعیین شده در این بند می باشد. مضافاً به اینکه این مدت برای یکبار دیگر توسط مناقصه گذار قابل تمدید خواهد بود.

تبصره ۲: متقاضیان شرکت در مناقصه بایستی پیشنهادات خود را به صورتی که در برگ پیشنهاد قيمت آمده است، ارائه نماید. بدیهی است هر گونه شرط و شروطی در قيمت پیشنهادی مجاز نمی باشد و در صورت وجود، پیشنهاد واصله مردود اعلام می گردد و هر گونه ادعا و اعتراضی از جانب مناقصه گر در این خصوص مسموع نخواهد بود.

تبصره ۳: لازم به ذکر است در صورت عدم ارائه هر یک از مدارک فوق الذکر از بازگشایی دیگر پاکات خودداری و متقاضی مردود اعلام می گردد.

تبصره ۴: سه پاکت فوق الذکر که درب تمامی آنها چسبانده و به مهر و امضاء شرکت کننده در مناقصه ممهور گردیده است، باید درون یک فقره پاکت قرار داده شوند و لازم بذکر است درب پاکت فوق بایستی حتماً لاک و مهر و پشت آن، مشخصات کامل، آدرس قانونی و شماره تلفن شرکت کننده در مناقصه و همچنین عنوان مناقصه قید گردد.

شهرداری رفسنجان



شماره

تاریخ

پیوست

۲- شرکت کنندگان در مناقصه باید پیشنهادات خود را حداکثر تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۹۹/۱۰/۲۹ به دبیرخانه شهرداری مرکزی تسلیم و رسید دریافت نمایند.

۳- پاکات حاوی پیشنهاد روز سه شنبه مورخ ۹۹/۱۰/۳۰ توسط هیئت عالی معاملات شهرداری بازگشایی و تصمیم گیری خواهد شد.

تبصره ۱: در صورت تسلیم پاکات پیشنهادی و انصراف از شرکت در مناقصه، مناقصه گر باید مراتب انصراف خود را کتاباً تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۹۹/۱۰/۲۹ به مناقصه گذار اعلام نماید در غیر اینصورت پاکات پیشنهادی در جلسه هیأت عالی معاملات بازگشایی و تصمیم گیری خواهد شد و هرگونه ادعایی در این خصوص مسموع نخواهد بود.

تبصره ۲: چنانچه به هر علت جلسه بازگشایی پاکات در موعد مقرر تشکیل نشود و یا با به تصمیم شهرداری به زمان دیگری موكول گردد، متقاضی حق هیچگونه ادعا و اعتراضی در این خصوص نخواهد داشت.

۴- شهرداری، آدرس و شماره تلفنی که متقاضی شرکت در مناقصه در برگ پیشنهاد قیمت ذکر می کند جهت ابلاغ وغیره ملاک عمل قرار میدهد و چنانچه تعییری در آدرس و یا شماره تلفن متقاضی ایجاد شود، باید مراتب را کتاباً به شهرداری اعلام نماید، در غیر اینصورت شهرداری هیچگونه مسئولیتی در این خصوص نداشته و جبران خسارتهای وارد به شهرداری بعده متقاضی شرکت در مناقصه می باشد.

۵- به پیشنهادات مبهم، مخدوش، مشروط، فاقد سپرده، سپرده کمتر از ۵ درصد مبلغ پیشنهادی کل و یا آنکه بعد از مهلت مقرر رسیده باشد ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۶- شهرداری در رد یا قبول هر یک از پیشنهادها مختار است.

۷- شرکت در مناقصه و تسلیم پیشنهاد به منزله قبول کلیه شروط مصروف در فرم شرکت در مناقصه می باشد.

۸- سپرده نفرات اول تا سوم شرکت کنندگان در مناقصه تا انعقاد قرارداد با برنده نزد شهرداری باقی خواهد ماند و چنانچه برنده مناقصه از تاریخ ابلاغ حداکثر تا ۷ روز حاضر به انعقاد قرارداد نشود سپرده وی به نفع شهرداری ضبط و در صورت لزوم قرارداد با نفر بعدی منعقد خواهد گردید و چنانچه برنده کان دوم و سوم نیز طرف مهلت ۷ روز پس از ابلاغ حاضر به عقد قرارداد نشوند سپرده آنان نیز به نفع شهرداری ضبط و طبق ضوابط اقدام خواهد شد.

۹- پس از تعیین برنده مناقصه و ابلاغ به ایشان، برنده موظف است حداکثر ظرف مدت یک هفته از تاریخ ابلاغ مذکور، معادل ۱۰ درصد کل مبلغ پیشنهادی را بمنظور تضمین حسن انجام تعهدات، بصورت نقدي و یا ضمانت نامه با نکی معتبر تسلیم شهرداری نماید. بدیهی است در صورت عدم ارائه تضمین حسن انجام تعهدات در موعد مقرر، اعضاء نکردن قرارداد و یا نپذیرفتن هر یک از مفاد قرارداد و یا استناد مناقصه، تضمین شرکت در مناقصه برنده به نفع شهرداری ضبط خواهد گردید و هرگونه ادعا و اعتراضی از جانب برنده مناقصه در این خصوص مسموع نخواهد بود. بدیهی است در صورت انصراف برنده اول در خصوص برنده کان بعدی (در صورت وجود) نیز دقیقاً موارد فوق لحاظ می گردد.

۱۰- پرداخت کسورات قانونی اعم از بیمه، مالیات و غیره بعده برنده مناقصه می باشد که مطابق با آئین نامه مالی شهرداری ها و سایر مقررات مربوطه عمل خواهد شد.

شهرداری رفسنجان



شماره

تاریخ

پیوست

۱۱- بیمه گر با اطلاع و وقوف کامل از مفاد لایحه قانونی راجع به منع مداخله وزراء و نمایندگان مجلسین و کارمندان دولت در معاملات دولتی و کشوری مصوب ۱۳۳۷/۱۰/۲۲ اقرار صریح و منجز نمود که در زمان انعقاد قرارداد مشمول قانون مذکور و محرومیت های اجتماعی، منع اشتغال به کار یا حرفه خاص و ممنوعیت انعقاد قرارداد از جانب مقامات صالح نمی باشد و در صورتیکه خلاف این امر محرز شود بیمه گذار می تواند قرارداد را بصورت یکطرفه فسخ نماید و بیمه گر متعدد است کلیه خسارات وارد را جبران نماید در غیر اینصورت بیمه گذار مخیر خواهد بود خسارات وارد را از محل مطالبات و یا تضمین ها کارسازی نماید و در صورت عدم تکافو از دیگر دارایی های بیمه گر بدون رعایت تشریفات قضایی و قانونی وصول نماید و کلیه مسئولیت ناشی از آن بعده بیمه گر می باشد و بیمه گذار هیچگونه مسئولیتی در این خصوص ندارد.

۱۲- هر گاه شهرداری اطلاع حاصل نماید که پیشنهاد دهنده گان با هم تبانی کرده اند، مطابق مقررات با آنها رفتار خواهد شد.

۱۳- شرکتهایی که بعلت قصور یا تقصیر در انجام وظایف محوله در سالهای گذشته قرارداد آنها فسخ شده و یا عملکرد آنان مطلوب و رضایت بخش نبوده است حق شرکت در مناقصه را نداشته و در صورت شرکت در مناقصه از بازگشایی پاکات خودداری خواهد شد.

۱۴- **موضوع مناقصه:** بیمه گروهی مازاد درمان کلیه کارکنان شاغل در شهرداری مرکزی، مناطق، سازمانهای وابسته و واحد های تابع شهرداری رفسنجان به اتفاق تمام اعضاء خانواده شان (شامل همسر، فرزندان، پدر، مادر و سایر افراد تحت تکفل که به تبع بیمه شده اصلی دارای دفترچه بیمه گر پایه باشند) بمنظور جبران هزینه های بیمارستانی و جراحی ناشی از بیماری، حادثه و سایر پوششهای اضافی هریک از بیمه شدگان.

۱۵- مدت اعتبار بیمه نامه: از تاریخ ۱۳۹۹/۱۱/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۱۱/۰۲ به مدت یکسال شمسی خواهد بود.

۱۶- تعداد کل افراد تحت پوشش: ۳۲۴۸ نفر که عبارتند از کلیه کارکنان شاغل در شهرداری مرکزی، مناطق، سازمانهای وابسته، واحدهای تابع شهرداری رفسنجان به اتفاق تمام اعضاء خانواده شان (شامل همسر، فرزندان، پدر، مادر و سایر افراد تحت تکفل که به تبع بیمه شده اصلی دارای دفترچه بیمه گر پایه باشند) که طی الحاقیه ای به بیمه گر معرفی خواهد شد.

۱۷- نحوه پرداخت حق بیمه: حق بیمه در طول مدت بیمه نامه، طی اقساط ماهانه از زمان شروع بیمه نامه به بیمه گر پرداخت خواهد شد و این موضوع هیچگونه تاثیری در پرداخت خسارت به بیمه شدگان نخواهد داشت.

۱۸- بیمه گر متعدد است به محض انعقاد قرارداد بر اساس لیست مشخصات کارکنان، نسبت به صدور بیمه نامه و کارت بیمه جهت تمامی بیمه شدگان اقدام نماید.

۱۹- بیمه گر متعدد است از تاریخ ۱۴۰۰/۱۱/۰۲ کلیه فاکتور های هزینه شده بیمه شدگان را از زمان دریافت مدارک حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز بر اساس سقف تعهدات بدون هیچگونه عندر و بهانه ای پرداخت نماید و در صورت عدم اجرای هر یک از تعهدات فوق الذکر، بیمه گذار می تواند مبلغ مورد نظر را به اضافه ۱۵ درصد از محل مطالبات بیمه گر کسر نماید و هرگونه ادعا و اعتراضی از جانب بیمه گر در این خصوص مسموع نخواهد بود.

۲۰- اقساط حق بیمه با رعایت بندهای ۱۸ و ۱۹، پس از تأیید واحد کارگزینی و امور رفاهی شهرداری به بیمه گر پرداخت خواهد شد.

۲۱- بیمه گر باید دارای شعبه مرکزی استان و نمایندگی فعال در شهر رفسنجان داشته باشد.

تبصره: کارگزاری بیمه حق شرکت در مناقصه بعنوان کارگزاری ندارد.

۲۲- شرکت بیمه ای باید زیر نظر بیمه مرکزی و سطح توانگری مالی یک باشد.

شهرداری رفسنجان



شماره

تاریخ

پیوست

۲۳- بیمه گر موظف است یک نفر نماینده به بیمه گذار معرفی نماید و در طول مدت قرارداد، نماینده باید در هر هفته حداقل دو روز بصورت تمام وقت در محل کار بیمه گذار (شهرداری رفسنجان) حضور داشته باشد و مدارک خسارت دیدگان را کنترل و تحويل بگیرد و در صورت نقص مدارک، بیمه گر موظف به ابلاغ رفع نقص می باشد.

۲۴- خسارت باید توسط شعبه مرکزی بیمه گر پرداخت شود و نباید به شخص نماینده واگذار گردد.

۲۵- بیمه گر باید با کلیه بیمارستانها و کلینیک های مورد نظر بیمه گزار و یکی از داروخانه ها، علی الخصوص در شهرستانهای رفسنجان، کرمان و بزد قرارداد داشته باشد و ارائه قراردادهای مذکور در زمان انعقاد قرارداد الزامی است و با ارائه شماره ملی بیمه شده عملیات پرداخت صورت گیرد. در غیر اینصورت از انعقاد قرارداد با وی خودداری و سپرده شرکت در مناقصه به نفع شهرداری ضبط خواهد شد.

۲۶- بیمه گر موظف است جهت جلوگیری از تکرار رادیولوژی دندان بعد از ترمیم نسبت به معرفی یک نفر پزشک معتمد در شهرستان رفسنجان اقدام نماید.

۲۷- ملاک عمل برای انعقاد قرارداد، اسناد شرکت در مناقصه حاضر می باشد و در صورت مغایرت با شرایط عمومی و خصوصی بیمه نامه با مفاد اسناد شرکت در مناقصه، اسناد شرکت در مناقصه حاکم بر روابط طرفین خواهد بود و بر اساس آن بیمه نامه تنظیم و به امضاء می رسد.

۲۸- بیمه گذار مخیر است در طول مدت قرارداد سقف تعهدات خود را کاهش یا افزایش دهد، در این صورت بیمه گر موظف است بر اساس مبلغ پیشنهاد قیمت شرکت در مناقصه، نسبت به محاسبه کاهش یا افزایش حق بیمه اقدام نماید.

۲۹- چنانچه در طول مدت قرارداد، تعداد بیمه شدگان کاهش یا افزایش یابد، بیمه گر موظف است نسبت به انجام تعهدات خود با مبلغ پیشنهادی به شرح مندرج در فرم استعلام بهاء اقدام نماید.

۳۰- تعداد اعلام شده افراد تحت پوشش ۳۲۴۸ نفر تقریبی می باشد و امکان افزایش یا کاهش این تعداد تا ۲۵ درصد حجم قرارداد وجود دارد و بیمه گذار شهرداری رفسنجان) این حق را برای خود محفوظ می داند و در صورت افزایش یا کاهش مذکور بیمه گر (برنده مناقصه) متعدد به پذیرفت و انجام آن با همان نرخ پیشنهادی در مناقصه می باشد.

۳۱- فرانشیز در کلیه بیمارستان ها و مراکز درمانی دولتی صفر و در سایر مراکز خصوصی تا ۳۰٪ می باشد.

ردیف	شرح تعهدات بیمه گر	مبلغ تعهدات سالیانه (ریال)	واحد
۱	جزران هزینه های بستری، انجام کلیه اعمال جراحی (اعم از بستری و سرپایی)، شیمی درمانی، تزریق مفاصل، رادیوتراپی، آنژیوگرافی ، دیسک و ستون فقرات ، قلب، گاماناییف و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و daycare تبصره: اعمال جراحی daycare به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مرابت های بعد از عمل در مرکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال (در بیمارستان ها) هزینه آمبولانس مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج داخل شهر ۵۰۰۰۰۰ ریال و خارج از شهر ۱۰۰۰۰۰ ریال	۱۰۰۰۰۰۰۰۰	نفر

شهرداری



شماره

تاریخ

پیوست

			جبران هزینه های اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گاماتایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان	۲
	نفر	۱۵/۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سازارین نازابی و ناباوری تا سقف ۳۰ نفر	۳
	نفر	۱۰/۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های سونو گرافی، مامو گرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام-آر-آی، اکو کاردیو گرافی، استرس اکو و دانسیومتری خدمات آزمایشگاهی (فیزیوتراپی، نوار قلب، رادیولوژی و انجام کلیه آزمایشات)	۴
	نفر	۶/۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری - PFT)، نوار عصب - NCV، نوار عصب - EEG، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستو گرام)، شناوبی سنجه، بینابی سنجه، هوتلرمانیتورینگ قلب، آنژیو گرافی چشم، مشاوره کودکان، کار درمانی و روان درمانی	۵
	نفر	۳/۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، خسته، بخیه، کراپوتراپی، اکسیزیون لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۶
	نفر	۱۵/۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینابی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات)، ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۷
	نفر	۱۰/۰۰/۰۰۰	دنداپزشکی برای هر نفر (چهار عمل اصلی) ارتو دنسی و ایمپلنت برای خانواده به صورت شناور (سقف خانواده ۴ نفر)	۸
	نفر	۳/۰۰/۰۰۰	عینک، لنز طبی و سمعک	۹
	نفر	۱۰۰/۰۰/۰۰۰	برداخت هزینه های درمانی بیماری های خاص علاوه بر آیتم های موضوع جدول برای ۱۰ نفر هر نفر تا سقف	۱۰
	نفر	۵/۰۰/۰۰۰	ویزیت و دارو	۱۱
			نحوه اعلامی	
	ریال		حق بیمه سالیانه جهت تعداد ۳۲۴۸ نفر در طول مدت بیمه نامه (یکسال) بدون ارزش افزوده:	الف:
	ریال			مالیات بر ارزش افزوده و عوارض :
	ریال			جمع کل حق بیمه سالیانه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده :

بدینوسیله شرکت بیمهبعنوان بیمه گر، ضمن مطالعه دقیق شرایط عمومی و اختصاصی شرکت در مناقصه بیمه گروهی مازاد درمان کارکنان شهرداری رفسنجان، اعلام میدارد کلیه مفاد مصرح در این فرم را تائید و قبول نموده و جزء لاینک قرارداد گروهی مازاد درمان کارکنان شهرداری رفسنجان می باشد و هر گونه ادعا و اعتراضی از جانب بیمه گر در این خصوص مسموع نخواهد بود.

بیمه گذار - شهرداری رفسنجان
محمد مختاری - سرپرست شهرداری رفسنجان

پیشنهاد دهنده
مهر و امضاء