



(شرایط عمومی و اختصاصی شرکت در مناقصه بیمه گروهی مازاد درمان کارکنان شهرداری سال ۱۳۹۷)

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند شهرداری رفسنجان در نظر دارد بر اساس آیین نامه رفاهی کارکنان شهرداری به شماره ۵/۷/۱۰۰۱/ش مورخ ۹۶/۱۲/۲۲ شورای محترم اسلامی شهر نسبت به برگزاری مناقصه عمومی بیمه گروهی مازاد درمان کارکنان شهرداری به شرکتهای بیمه واجد شرایط اقدام نماید. متقاضیان بایستی جهت اطلاع از شرایط شرکت در مناقصه در قبال واریز مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ ریال به حساب جاری ۳۱۰۰۰۳۳۶۶۰۰۵ بانک ملی ایران، شعبه شهرداری، به امور قراودادها واقع در شهرداری مرکزی به آدرس رفسنجان - خیابان تختی یا به نشانی www.rafsanjan.ir مراجعه نمایند. در صورت خرید غیر حضوری (دریافت اسناد از طریق سایت شهرداری) فیش مذکور را در پاکت الف تحویل نمایید.

۱- شرکت کنندگان باید پیشنهادات خود را در پاکتهای لاک و مهر شده تسلیم نمایند و هر پیشنهاد کامل بایستی دارای محتویات ذیل باشد:

پاکت الف: حاوی رسید نقدی یا ضمانت نامه بانکی که از پنج درصد مبلغ پیشنهادی کل کمتر نباشد. متقاضیان می‌توانند 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 و غیره به عنوان ضمانت شرکت در مناقصه مجاز نمی‌باشد و در صورت ارائه، پیشنهاد واصله مردود می‌گردد.

تبصره ۲: مدت اعتبار 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: 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 تحویل دبیر خانه نماید.

پاکت ج: محتوی برگ پیشنهاد قیمت 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 و یا مدت اعتبار کمتر از مدت فوق الذکر رافع تعهدات برنده مناقصه نخواهد بود و از نظر مناقصه گذار مدت اعتبار همان مدت اعتبار تعیین شده در این بند می‌باشد. 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 قیمت آمده است، ارائه نمایند. بدیهی است هر گونه شرط و شروطی در قیمت پیشنهادی مجاز نمی‌باشد و در صورت وجود، پیشنهاد واصله مردود اعلام می‌گردد 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 می‌گردد.

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.

۲- شرکت کنندگان در مناقصه باید پیشنهادات خود را حداکثر تا پایان وقت اداری روز یکشنبه مورخ ۹۷/۰۹/۱۱ به دبیرخانه شهرداری مرکزی تسلیم و رسید دریافت نمایند.

۳- پاکات حاوی پیشنهاد در ساعت ۱۰ صبح روز دوشنبه مورخ ۹۷/۰۹/۱۲ 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 کتباً تا پایان وقت اداری روز یکشنبه مورخ ۹۷/۰۹/۱۱ به مناقصه گذار اعلام نماید در غیر اینصورت پاکات پیشنهادی در جلسه هیئت عالی معاملات بازگشایی و تصمیم گیری خواهند شد و هر گونه ادعایی در این خصوص مسموع نخواهد بود.

تبصره ۲: چنانچه به هر علت جلسه بازگشایی پاکات در موعد مقرر تشکیل نشود و یا بنا به تصمیم شهرداری به زمان دیگری موکول 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 و غیره ملاک عمل قرار میدهد و چنانچه تغییری در آدرس و یا شماره تلفن متقاضی ایجاد شود، باید مراتب را کتباً به شهرداری اعلام نماید، در غیر اینصورت شهرداری هیچگونه مسئولیتی در این خصوص نداشته و جبران خسارتهای وارده به شهرداری بعهده 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 مصرح 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 برندگان دوم و سوم نیز ظرف مهلت ۷ روز پس از ابلاغ حاضر به عقد قرارداد نشوند سپرده آنان نیز به نفع شهرداری ضبط 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 نقدی و یا ضمانت نامه بانکی معتبر تسلیم شهرداری نماید. بدیهی است در صورت عدم ارائه تضمین حسن انجام تعهدات در موعد مقرر، امضاء نکردن قرارداد و یا نپذیرفتن هر یک از مفاد قرارداد و یا اسناد مناقصه، تضمین شرکت در مناقصه برنده به نفع شهرداری ضبط خواهد گردید و هر گونه ادعا و اعتراضی از جانب برنده مناقصه در این خصوص مسموع نخواهد بود. بدیهی است در صورت انصراف برنده اول در خصوص برندگان بعدی (در صورت وجود) نیز دقیقاً موارد فوق لحاظ می گردد.

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



- 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 متعهد است کلیه خسارات وارده را جبران نماید در غیر اینصورت بیمه گذار مخیر خواهد بود خسارات وارده 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 بعهده بیمه گر می باشد و بیمه گذار هیچگونه مسئولیتی در این خصوص ندارد.
- ۱۲- هر گاه شهرداری اطلاع حاصل نماید که پیشنهاد دهندگان با هم تباری کرده اند، مطابق مقررات با آنها رفتار خواهد شد.
- ۱۳- شرکتی 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 مزاد درمان کلیه کارکنان شاغل در شهرداری مرکزی، مناطق، سازمانهای وابسته و واحد های تابعه شهرداری رفسنجان به اتفاق تمام اعضای 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 هر یک از بیمه شدگان.
- ۱۵- مدت اعتبار بیمه نامه: از تاریخ ۹۷/۱۰/۰۱ لغایت ۹۸/۱۰/۰۱ به مدت یکسال شمسی خواهد بود.
- ۱۶- تعداد کل افراد تحت پوشش: ۲۷۸۰ نفر که عبارتند از کلیه کارکنان شاغل در شهرداری مرکزی، مناطق، سازمانهای وابسته، واحدهای تابعه شهرداری رفسنجان به اتفاق تمام اعضای 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 خواهند شد.
- ۱۷- نحوه پرداخت حق بیمه: حق بیمه در طول مدت بیمه نامه، طی اقساط 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 متعهد 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 متعهد است از تاریخ ۹۷/۱۰/۰۱ کلیه فاکتور های هزینه شده بیمه شدگان را از زمان دریافت مدارک حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز بر اساس سقف تعهدات بدون هیچگونه عذر 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 هر گونه 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 کرمان و نمایندگی فعال در شهر رفسنجان داشته باشد.
- ۲۲- شرکت بیمه ای باید زیر نظر بیمه مرکزی و سطح توانگری مالی ۱ باشد.



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 تحویل 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 یزد 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 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 ۲۷۸۰ نفر تقریبی می باشد و امکان افزایش یا کاهش این تعداد تا ۲۵ درصد 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) متعهد به پذیرفتن و انجام آن با همان نرخ پیشنهادی در مناقصه می باشد.

ردیف	شرح تعهدات بیمه گر	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	واحد	فرانشیز
۱	جبران هزینه های بستری، انجام کلیه اعمال جراحی (اعم از بستری و سرپایی)، شیمی درمانی، تزیق مفاصل، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، گامانایف واتواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و day care تبصره: اعمال جراحی daycare به جراحی هایی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت 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 ۵۰۰/۰۰۰ ریال و خارج از شهر ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	نفر	۳۰٪

وزارت کشور
استانداری کرمان



شماره
تاریخ
پست

۳۰٪	نفر	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های اعمال جراحی مهم مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (باستثنای دیسک ستون فقرات) گامانایف، قلب، پیوند ریه، کبد، کلیه و مغز استخوان	۲
۳۰٪	نفر	۵/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۳
۳۰٪	نفر	۶/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام-آر-آی، اکو کاردیوگرافی، استرس اکو و دانتیومتری	۴
۳۰٪	نفر	۴/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپرومتری - PFT، نوار عضله - EMG) نوار عصب - NCV، نوار مغز - EEG، نوارمthane (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب، آنژیوگرافی چشم، مشاوره کودکان، کاردرمانی و روان درمانی	۵
۳۰٪	نفر	۳/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی	۶
۳۰٪	نفر	۵/۰۰۰/۰۰۰	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 بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات)، ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.	۷
۳۰٪	نفر	۵/۰۰۰/۰۰۰	دندانپزشکی (چهار عمل اصلی)	۸
۳۰٪	نفر	۳/۰۰۰/۰۰۰	عینک، لنز طبی و سمعک	۹
۳۰٪	نفر	۶/۰۰۰/۰۰۰	خدمات آزمایشگاهی (فیزیوتراپی، نوار قلب، رادیولوژی و انجام کلیه آزمایشات) از محل پاراکلینیکی ۱	۱۰
۳۰٪	نفر	۲/۵۰۰/۰۰۰	ویزیت و دارو	۱۱
نرخ اعلامی				
ریال	الف: حق بیمه سالیانه جهت تعداد ۲۷۸۰ نفر در طول مدت بیمه نامه:			
ریال	ب: پرداخت کلیه هزینه های جانبازان بالای ۲۵ درصد شاغل در شهرداری (۷ نفر) با افراد تحت تکفل علاوه بر حق بیمه ردیف الف ریال اضافه بابت هر جانباز			
ریال	ج: مالیات بر ارزش افزوده و عوارض:			
ریال	د: جمع کل حق بیمه سالیانه:			

بدینوسیله شرکت بیمه بعنوان 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 تأیید و قبول نموده و جزء لاینفک 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
محمدرضا عظیمی زاده - شهردار رفسنجان

پیشنهاد دهنده
مهر و امضاء