

بیمه‌ای

شرایط مناقصه‌ی

واگذاری بیمه‌ی درمان تکمیلی کارکنان دانشگاه محقق اردبیلی

دانشگاه محقق اردبیلی در نظر دارد پوشش بیمه‌ی درمان تکمیلی حدود ۱۵۰۰ نفر از کارکنان تحت پوشش خود و افراد خانواده‌ی آنان را از طریق برگزاری مناقصه‌ی عمومی به شرکت بیمه‌گر صلاحیت‌دار واگذار نماید.

۱- **موضوع مناقصه:** عبارت است پوشش بیمه‌ی درمان تکمیلی کلیه‌ی کارکنان طبق قوانین و مقررات جاری و مصوب شورای عالی بیمه و عرف بیمه‌گری و اسناد مناقصه و سایر توافقات که مورد تأیید طرفین می‌باشد.

۲- **بیمه‌شدگان:** کارکنان رسمی، پیمانی و قراردادی بیمه‌گذار که به اتفاق اعضای خانواده و تحت تکفل خود که در صورت تمایل و درخواست شخصی نام‌پرندگان از طرف بیمه‌گذار به عنوان بیمه شده معرفی می‌شوند.
تبصره‌ی ۱: حدود تعهدات مندرج در (پیوست شماره‌ی ۱- فرم تعهدات الف و ب) می‌باشد.
تبصره‌ی ۲: منظور از اعضای خانواده: همسر، فرزندان، پدر و مادر و افرادی که قانوناً تحت تکفل بیمه شده‌ی اصلی قرار دارند، می‌باشد.

تبصره‌ی ۳: فرزندان ذکور تا سن ۲۰ سال تمام و در صورت اشتغال به تحصیل تمام وقت دانشگاهی تا سن ۲۵ سال تمام می‌توانند تحت پوشش قرار گیرند.

تبصره‌ی ۴: فرزندان اناث تا هنگام ازدواج و یا اشتغال به کار می‌توانند تحت پوشش قرار گیرند.
تبصره‌ی ۵: نظر به عقد قرارداد بیمه فرزندان شاهد در بیمه‌ی درمان تکمیلی (براساس تفاهم به عمل آمده بین استانداری، بنیاد شهید و شرکت بیمه‌ای طرف قرارداد) افراد تحت تکفل آنان جزو افراد بیمه شده خواهند بود.

تبصره‌ی ۶: در صورت قطع رابطه‌ی استخدامی هریک از اعضا، حق بیمه‌ی عضو از تاریخ قطع رابطه‌ی استخدامی پرداخت نخواهد شد.

۳- **مدت قرارداد:** مدت قرارداد یک سال شمسی است که از تاریخ ۱۳۹۶/۱۰/۱ شروع و در تاریخ ۱۳۹۷/۹/۳۰ پایان می‌یابد و بیمه‌گر می‌تواند حداقل یک ماه قبل از تاریخ انقضای آن هرگونه تغییر در نرخ و شرایط مندرج در قرارداد را به‌طور مکتوب به بیمه‌گذار برای تمدید قرارداد اعلام نماید و بیمه‌گذار مختار به قبول یا رد شرایط اعلام شده می‌باشد.

نحوه‌ی ارسال مدارک و تکمیل اسناد توسط شرکت‌کنندگان

۴- **اسناد و مدارک مورد نیاز:** شرکت‌کنندگان در مناقصه بایستی قرارداد و اسناد مناقصه و پیشنهاد خود را در پاکت‌های جداگانه الف، ب و ج به‌صورت سربسته و لاک و مهر شده و امضا بر روی پاکت به شرح ذیل ارسال نمایند:

پاکت الف (به‌صورت سربسته و لاک مهر شده): حاوی اصل سپرده‌ی شرکت در مناقصه

۴-۱- سپرده‌ی شرکت در مناقصه‌ی فوق‌الذکر به مبلغ -/۰۰۰/۰۰۰/۷۵۰ (هفتصد و پنجاه میلیون ریال) می‌باشد و داوطلب شرکت در مناقصه باید مبلغ تعیین شده را به صورت اصل فیش واریزی به شماره‌ی حساب ۱۳۲۶۰۷۱۶۱۳ نزد بانک تجارت شعبه‌ی دانشگاه و یا ضمانت‌نامه‌ی بانکی معتبر قابل وصول (با اعتبار حداقل ۳ ماه) در وجه دانشگاه محقق اردبیلی به همراه سایر مدارک ارسال نماید. بدیهی است سپرده‌ی کمتر از مبلغ تعیین شده و غیر از موارد ذکر شده قابل قبول نخواهد بود و عملاً داوطلب شرکت در مناقصه از دور رقابت حذف خواهد شد.

تبصره: هزینه درج آگهی مناقصه به مبلغ حدودی ده میلیون ریال به عهده برنده‌ی مناقصه خواهد بود.

پاکت ب (به صورت سربرسته و لاک مهر شده):

- ۴-۲- مدارک مربوط به شناسایی شرکت شامل:
 - ارائه‌ی مجوز فعالیت از بیمه‌ی مرکزی ایران
 - اساسنامه و گواهی آخرین تغییرات شرکت
 - عنوان شرکت
 - آدرس و محل دفتر شرکت
 - حیطة و نوع فعالیت شرکت
 - اعضای هیأت مدیره‌ی شرکت (رئیس هیأت مدیره - نائب رئیس هیأت مدیره - مدیرعامل - بازرس و سایر اعضای هیأت مدیره‌ی شرکت و ...)
 - تصویر گواهی حسن انجام کار اخذ شده از سایر مؤسسات و دستگاه‌ها (درحد قرارداد دانشگاه محقق اردبیلی)
 - لیست پزشکان، داروخانه‌ها و مراکز درمانی طرف قرارداد
 - تصویر مدارک شناسایی دارندگان حق امضا در شرکت
 - ارائه‌ی تأیید صلاحیت صادره از سوی سازمان‌های ذی‌ربط
 - ارائه‌ی نمونه‌ی فرم ثبت اطلاعات مورد نیاز بیمه‌گر برای ثبت‌نام بیمه‌شدگان
 - شرایط مناقصه و قرارداد مهر و امضا شده توسط فرد یا افراد مجاز به امضا (امضای تعهدآور شرکت)
 - برابر آخرین تغییرات اساسنامه‌ی شرکت (برابر اساسنامه، شرکت پیشنهاد دهنده باید دارای زمینه و شرایط انجام امور مربوط بوده و به ثبت رسیده باشد) و آگهی تأسیس شرکت را ارائه نماید و تمامی صفحات شرایط مناقصه و قرارداد را پس از مطالعه باید به مهر و امضای مجاز شرکت بیمه‌گر رسانده و همراه سایر مدارک (در پاکت ب) قرار دهد.
- نشانی و مشخصات ثبتی شرکت بیمه (درج در پیوست شماره‌ی ۳)

پاکت ج (به صورت سربرسته و لاک مهر شده): حاوی فرم پیشنهاد قیمت (پیوست شماره‌ی ۱ و ۲):

- ۴-۳- پاکت ج باید منحصراً شامل برگ‌های پیشنهاد قیمت (فرم‌های پیوست شماره‌ی ۱- الف، ب و پیوست شماره‌ی ۲- الف، ب) به ریال به صورت حروفی و عددی براساس مفاد برگ‌های پیشنهاد قیمت (فرم‌های پیوست شماره‌ی ۱ و ۲) خواهد بود.
- تبصره‌ی ۱: در صورتی که در برگ پیشنهاد قیمت غیر از قیمت پیشنهادی، مطلب و یا شرطی ذکر شود به هیچ‌وجه مورد توجه قرار نخواهد گرفت و منحصراً مفاد و شرایط مناقصه دانشگاه مورد قبول می‌باشد.
- تبصره‌ی ۲: قیمت پیشنهادی می‌بایست برابر فرم پیوست بدون لاک‌گرفتگی و خدشه و قلم‌خوردگی و هرگونه ابهام و شرط باشد.
- تبصره‌ی ۳: حداکثر تعهدات مندرج در هر ردیف، قابل جمع با حداکثر تعهدات ردیف دیگر نخواهد بود.
- تبصره‌ی ۴: لازم است برای تعهدات مندرج در هر کدام از ردیف‌ها حق بیمه‌ی جداگانه ذکر شود.
- ۴-۴- شرکت‌کنندگان باید هر سه پاکت را در یک پاکت واحد گذاشته و با قید جمله‌ی برای شرکت در مناقصه‌ی بیمه‌ی درمان تکمیلی کارکنان دانشگاه محقق اردبیلی و ممه‌ور به مهر و امضای شرکت داوطلب تا پایان وقت اداری روز شنبه مورخ ۹۶/۱۰/۰۲ به اداره‌ی دبیرخانه‌ی دانشگاه محقق اردبیلی تحویل نمایند.

۵- شرکت کننده مکلف است کلیه صفحات اسناد مناقصه و قرارداد را دقیقاً مطالعه نموده و برابر اساسنامه و آخرین تغییرات مندرج در روزنامه عبارت پایین صفحه «قرائت شد تماماً مورد قبول است» تمامی صفحات را امضا نماید.

- ۶- نشانی بیمه‌گذار: استان اردبیل - شهرستان اردبیل - خیابان دانشگاه - دانشگاه محقق اردبیلی
- ۷- تاریخ و محل بازگشایی پیشنهادها: کمیسیون مناقصه به منظور بازگشایی پیشنهادها در ساعت ۱۰ روز یکشنبه مورخ ۹۶/۱۰/۰۳ در دفتر معاونت اداری و مالی دانشگاه به نشانی مندرج در بند ۶ برگزار خواهد شد. ضمناً حضور **مدیرعامل** شرکت داوطلب در محل برگزاری کمیسیون بلامانع می‌باشد.
- ۸- شرکت نمودن در مناقصه و دادن پیشنهاد قیمت، در صورت تأیید کمیسیون و اعلام برنده به منزله‌ی قبول تمام شرایط و اختیارات و امضای قرارداد بین بیمه‌گر و بیمه‌گذار در اجرای امور مورد تقاضا می‌باشد و هرگونه اعتراض بعدی به هر نحو و هر شکل رد و غیرقابل قبول می‌باشد.
- ۹- ارایه‌ی مدارک و پیشنهاد قیمت هیچ گونه حقی برای متقاضیان ایجاد نکرده و مدارک دریافتی برگشت داده نخواهد شد و کمیسیون مناقصه‌ی دانشگاه در قبول یا رد هریک یا تمام پیشنهادهای رسیده مختار است.
- ۱۰- انعقاد قرارداد:**

الف) قرارداد با بیمه‌گر (برنده‌ی مناقصه) باید پیش از پایان مدت اعتبار پیشنهادها (حداکثر ۲۰ روز کاری) منعقد شود. این مدت حداکثر برای یک بار و برابر مدت پیش‌بینی شده در اسناد مناقصه قابل تمدید است. بعد از عقد قرارداد، تضمین پیشنهاد دهنده‌ی دوم مسترد می‌شود.

ب) قرارداد با برنده‌ی اول در مهلت پیش‌بینی شده در اسناد، منعقد خواهد شد. چنانچه برنده‌ی اول از انعقاد قرارداد امتناع نماید و یا ضمانت‌نامه‌ی انجام تعهدات را ارائه ننماید، تضمین مناقصه‌ی وی ضبط و قرارداد با برنده‌ی دوم منعقد می‌شود. در صورت امتناع نفر دوم، تضمین وی نیز ضبط و مناقصه مجدداً برگزار و یا بر مبنای صرفه و صلاح بیمه‌گذار (دانشگاه) اقدام خواهد شد.

ج) بیمه‌گر (شرکت برنده‌ی مناقصه) متعهد است معادل ۱۰ درصد مبلغ کل قرارداد را به عنوان تضمین حسن اجرای تعهدات، به صورت ضمانت‌نامه‌ی بانکی معتبر و قابل تمدید به نام بیمه‌گذار (دانشگاه محقق اردبیلی) در مهلت مقرر موصوف، برای عقد قرارداد ارائه و تسلیم نماید.

۱۱- مدت اعتبار پیشنهادات :

- الف) ۲۰ روز به استثنای ایام تعطیل (روز کاری) خواهد بود و این مدت در صورت لزوم توسط بیمه‌گذار برای یک بار قابل تمدید می‌باشد.
- ب) بیمه‌گذار (دانشگاه) به پیشنهادهای مبهم، مشروط، بدون سپرده، سپرده‌ی مشترک و یا پیشنهادهایی که بعد از انقضای مدت مقرر در مناقصه وصول شود ترتیب اثر نخواهد داد.
- ۱۲- بیمه‌گذار اختیار دارد در طول مدت قرارداد تغییرات ناشی از افزایش یا کاهش تعداد بیمه‌شدگان را برای بیمه‌گر ارسال و اعلام نماید.
- ۱۳- کلیه‌ی کسور قانونی اعم از مالیات، بیمه و سایر هزینه‌های مربوط به قرارداد برابر قوانین و مقررات موجود، در صورت تعلق بر عهده‌ی بیمه‌گر (برنده‌ی مناقصه) خواهد بود.
- ۱۴- بیمه‌گر حق واگذاری موضوع قرارداد به صورت کلی و جزئی به غیر (حقیقی یا حقوقی) را ندارد و نمی‌تواند قرارداد را به صورت یک طرفه فسخ نماید.
- ۱۵- بیمه‌گر در صورت برنده شدن متعهد می‌شود که مشمول قانون منع مداخله‌ی کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه ۱۳۳۷ نمی‌باشد (پیوست شماره‌ی ۴)
- ۱۶- بیمه‌گر موظف است محل کار و حجم کار را بررسی نموده و نمی‌تواند از عذر عدم اطلاع و یا عدم برآورد قیمت مناسب و ... استفاده نماید.

- ۱۷- هرگاه اطلاع حاصل شود که پیشنهاد دهندگان با هم تباخی کرده‌اند، براساس ضوابط قانونی مربوط با آنان رفتار خواهد شد.
- ۱۸- بیمه‌گر تأیید می‌نماید که هنگام تسلیم پیشنهاد مطالعه‌ی کافی انجام داده و هیچ موردی باقی نمانده است که بعداً در مورد آن استناد به جهل خود نماید.
- ۱۹- چنانچه هرگونه تغییراتی در قوانین و مقررات، مصوبات و یا سایر دستورالعمل‌های لازم‌الاجرا اعمال و مشمول موضوع این قرارداد گردد برابر مقررات قانونی بیمه‌گذار (دانشگاه) مختار است در صورت صلاح‌دید نسبت به اعمال تغییرات (افزایش و یا کاهش و یا تعدیل و لغو یک‌جانبه‌ی قرارداد) اقدام نماید و بیمه‌گر حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می‌نماید.
- ۲۰- بیمه‌گذار می‌تواند در صورت نیاز و صلاح‌دید حداکثر تا سه ماه نسبت به تمدید قرارداد اقدام نماید و بیمه‌گر متعهد به انجام تعهدات قرارداد بدون افزایش حق بیمه و هرگونه دخل و تصرف دیگر، در طول تمدید قرارداد می‌باشد.
- ۲۱- در صورت عدم تعهد بیمه‌گر به مفاد شرایط مناقصه و قرارداد، برای بار اول اخطار کتبی و در صورت عدم رفع مشکل در مدت زمان ده روز، علاوه بر تأدیه‌ی تعهدات، برای بار دوم اخطار کتبی همراه با میزان ۲۰ درصد تعهدات مورد نظر جریمه خواهد شد و در صورت عدم رفع مشکل در مدت زمانی ۱۰ روز با تنظیم شکوائیه، مراتب به بیمه‌ی مرکزی ایران و در صورت صلاح‌دید سایر مراجع قانونی اعلام و تقاضای رسیدگی می‌شود و بیمه‌گر موظف به پرداخت کلیه‌ی خسارات وارده به بیمه‌گذار می‌باشد.
- ۲۲- **موارد پیش‌بینی نشده:** مواردی که در این استعلام پیش‌بینی نگردیده است، تابع قوانین و مقررات و عرف بیمه در جمهوری اسلامی ایران می‌باشد.
- ۲۳- **تغییرات:** هرگونه تغییر جدید در مفاد و شرایط قرارداد آتی یا اضافه نمودن موضوعات، با درخواست کتبی بیمه‌گذار و موافقت بیمه‌گر و با صدور الحاقیه صورت می‌پذیرد و بیمه‌گر موظف است موافقت و الحاقیه را در مورد درخواست بیمه‌گذار حداکثر ظرف مدت ده روز کاری پس از وصول نامه اعلام و ارسال نماید.
- ۲۴- بیمه‌گر (برنده‌ی مناقصه) متعهد می‌گردد نماینده‌ی ذی‌صلاح (مسلط به امور مربوط به اجرای قرارداد و مقید به موازین و منشور اخلاقی دانشگاه) را به عنوان رابط بیمه‌گذار و بیمه‌گر به صورت کتبی به بیمه‌گذار معرفی نماید.
- تبصره:** با توجه به تعداد بیمه‌شدگان دانشگاه و مراجعه‌ی همکاران برای ارایه‌ی اسناد پزشکی، نماینده‌ی شرکت بیمه‌گر (برنده‌ی مناقصه) مکلف به حضور در روزهای کاری دانشگاه (شنبه تا چهارشنبه) از ساعت ۹ صبح تا ۱۳ ظهر در محل تعیین شده در دانشگاه بوده و با توجه به اعلام این موضوع به همکاران ضمن تاکید به حضور س‌ر وقت نماینده در محل یاد شده، در صورت عدم امکان حضور نماینده‌ی اصلی، شرکت بیمه‌گر (برنده‌ی مناقصه) متعهد می‌شود **نسبت به معرفی نفر جایگزین اقدام نماید.**
- ۲۵- در صورت بروز اختلاف در تفاسیر شرایط مناقصه و عدم اجرای تعهدات قانونی توسط برنده‌ی مناقصه، موضوع ابتدا به مدیریت حقوقی دانشگاه برای رسیدگی ارجاع شده و در صورت عدم نتیجه‌گیری، پرونده به مرجع داورى مرضی‌الطرفین به‌عنوان مرجع حل اختلاف ارجاع می‌شود و رأی صادره از طرف مرجع داورى برای طرفین قابل اجرا می‌باشد و پرداخت حق‌الزحمه یا حق‌الوکاله مرجع داورى بر عهده‌ی برنده‌ی مناقصه خواهد بود و نهایتاً در صورت عدم حل اختلاف پرونده به مراجع قضایی ارجاع می‌شود.
- ۲۶- چنانچه نیازی به ثبت موضوع مناقصه و قرارداد آتی در دفتر اسناد رسمی باشد، کلیه‌ی هزینه‌های مربوطه به عهده‌ی برنده‌ی مناقصه می‌باشد.
- ۲۷- شرکت‌کنندگان برای دریافت هرگونه اطلاعات بیشتر با شماره‌های ۰۴۵۳۱۵۰۵۰۲۰ و ۰۴۵۳۱۵۰۵۰۰۸-۰۴۵ (اداره‌ی رفاه و پشتیبانی) دانشگاه تماس حاصل نمایند.
- ۲۸- برنده‌ی مناقصه موظف است هرگونه تغییر در وضعیت اساسنامه، صاحبان امضا و نشانی شرکت را ظرف مدت یک هفته کتیباً به کارفرما اعلام نماید. در غیر این صورت وضعیت اعلام شده در ابتدای قرارداد ملاک عمل می‌باشد و هرگونه مکاتبه (از طریق سیستم پستی و یا دورنگار) به نشانی برنده‌ی مناقصه ارسال و ابلاغ تلقی می‌شود.
- ۲۹- **شرایط عمومی مناقصه و لیست‌های پیوستی (فرم تعهدات و سایر فرم‌ها) و سایر مدارک جزء لاینفک قرارداد محسوب می‌شود و مفاد آن حکم مفاد قرارداد را دارد و برای طرفین لازم‌الاجرا می‌باشد.**



۳۰- شرایط عمومی مناقصه شامل ۳۰ بند تهیه و تنظیم شده و به همراه تبصره‌های مربوطه طی دو نسخه که هر کدام حکم واحد را دارند چاپ و پس از امضا برای طرفین لازم‌الاجرا می‌باشد.

دانشگاه محقق اردبیلی

اسناد مناقصه بایستی مهرور به مهر اداره رفاه باشد

پیوست شماری « ۱ »

فرم الف تعهدات بیمه‌ی درمان تکمیلی کارکنان دانشگاه

(از ۹۶/۱۰/۱ تا ۹۷/۹/۳۰)

پیشنهاد قیمت	سقف تعهدات	پوشش‌ها	
	ریال ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل دیسک ستون فقرات، و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE - جراحی لثه، فک و صورت، پرداخت هزینه‌های دارو و درمان بیماران خاص (شیمی درمانی)، صعب‌العلاج و ام‌اس اعم از خوراکی، غیرخوراکی و تزریق - تعویض مفصل و هزینه‌های جانبی آن و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	پرداخت هزینه‌های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی
	ریال ۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	افزایش سقف تعهد برای اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، تزریق سلول بنیادی و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران اعمال جراحی مهم
	ریال ۳۰/۰۰۰/۰۰۰	زایمان (طبیعی و سزارین) - هزینه تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنین - کلیه هزینه‌های پیشگیری از بارداری، درمان نازایی و ناباروری (هزینه تشخیص و درمانی و دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI, ITSC, ZIFT, GIFT، میکرواینجکشن و IVF و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران هزینه‌های زایمان طبیعی و عمل سزارین و سایر مرتبط بدون استثناء
	ریال ۳۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه‌های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع سی تی اسکن، رادیوتراپی، بازتوانی قلب و ریه، سونوگرافی و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران هزینه‌های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع سی تی اسکن، رادیوتراپی، بازتوانی قلب و ریه، سونوگرافی و سایر موارد مرتبط بدون استثناء
	ریال ۲۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و فشار، پاپ اسمیر، شستشوی گوش، نوار قلب جنین، آنژیوگرافی چشم، اسپیرومتری، تزریق داخل ضایعه به جز زیبایی، هزینه اکسیژن، ساکشن گوش و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و فشار، پاپ اسمیر، شستشوی گوش، نوار قلب جنین، آنژیوگرافی چشم، اسپیرومتری، تزریق داخل ضایعه به جز زیبایی، هزینه اکسیژن، ساکشن گوش و سایر موارد مرتبط بدون استثناء
	ریال ۲۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی‌ها و دررفتگی‌ها، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، خارج کردن جسم خارجی، زیگیل، درآوردن میخچه، ناخن و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی‌ها و دررفتگی‌ها، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، خارج کردن جسم خارجی، زیگیل، درآوردن میخچه، ناخن و سایر موارد مرتبط بدون استثناء
	ریال ۳۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران خدمات آزمایشگاهی، رادیولوژی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی، سیتولوژی، ماموپلاستی، لاپاراسکوپی، سیستوسکوپی، فوندوسکوپی، انتریون، کنواسکن، پزشکی هسته‌ای،	جبران خدمات آزمایشگاهی، رادیولوژی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی، سیتولوژی، ماموپلاستی، لاپاراسکوپی، سیستوسکوپی، فوندوسکوپی، انتریون، کنواسکن، پزشکی هسته‌ای،

		پاکیمتری، توپوگرافی، کانفراکسن، کاردرمانی، کوترپنناکم، روان‌درمانی، سنجش تراکم استخوان، آنژیو اسکن قلب، همه موارد ژنتیک پزشکی شامل آمنیوسنتز و ... گفتار درمانی، و سایر موارد مرتبط بدون استثناء
	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	لیزیک هردو چشم و جبران هزینه‌های جراحی مربوط رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک درجه نزدیک‌بینی و دوربینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) (قبل از عمل) ۲/۵ دیوپتر یا بیشتر باشد.
	داخل شهر: ۱/۰۰۰/۰۰۰ خارج شهر: ۳/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی از درب منزل نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان‌های خصوصی یا دولتی و یا سایر مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیص - درمانی طبق دستور پزشک معالج
	۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال	هزینه خرید و ساخت عینک به تشخیص چشم پزشک یا اپتومتریست به ازای هر نفر به ازای هر نفر
	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	کلیه هزینه ویزیت و دارو و هزینه‌های درمانی اورژانس، ویزیت روان پزشک براساس تعرفه لیست دارویی کشور، هزینه انواع واکسن
	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران هزینه‌های مربوط به عصب‌کشی کشیدن دندان و پرکردن، دندانسازی، ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان روکش، جرم‌گیری، ترمیم، بروساژ و سایر موارد مرتبط بدون استثناء و به ازای هر نفر تا سقف تعهدات کل خانوار
	۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران هزینه مربوط به خرید سمعک و واروترز به تشخیص پزشک گوش یا ادیومتریست به ازای هر نفر
	۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	تهیه اعضای طبیعی بدن (صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه) تا بیست نفر با معرفی دانشگاه
	۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال	سایر هزینه‌ها (هزینه کفش طبی - واکر - عصا - جوراب واریس - ویلچر و آتل طبی و سایر موارد مرتبط بدون استثناء

- در صورت تشخیص و تجویز پزشک متخصص مبنی بر خرید داروی خارجی و در صورتی که داروی مورد نظر در لیست دارویی کشور نباشد طرف قرارداد (بدون نیاز به تایید پزشک معتمد) با کسر ۲۰٪ فرانشیز نسبت به پرداخت هزینه مربوط اقدام خواهد کرد.
- در صورت تشخیص و تجویز پزشک متخصص مبنی بر خرید داروی ویتامینه که جنبه درمانی داشته باشد طرف قرارداد (بدون نیاز به تایید پزشک معتمد) با کسر ۲۰٪ فرانشیز نسبت به پرداخت هزینه مربوط اقدام خواهد کرد.
- محدودیت زمانی برای ارایه، دریافت هزینه‌های درمانی شش ماه بوده و شرکت طرف قرارداد در بازه زمانی تعیین شده ملزم به دریافت هزینه‌های پزشکی کارکنان و پرداخت مبالغ مذکور خواهد بود.
- به منظور تکریم اعضای محترم هیات علمی و غیرهیات علمی دانشگاه و با توجه به وجود امکانات کافی در واحد درمانگاه دانشگاه طرف قرارداد (شرکت بیمه‌گذار) در صورت نیاز به تایید برخی هزینه‌های پزشکی از طرف پزشک معتمد خود با هماهنگی قبلی تمهیدات لازم برای حضور پزشک معتمد در درمانگاه دانشگاه را خواهد نمود و همکاران برای تایید هزینه‌های درمانی خود به بیرون از دانشگاه مراجعه خواهند کرد.
- هزینه ویزیت چشم پزشک یا اپتومتریست از بخش هزینه مربوط به خرید و ساخت عینک کسر نخواهد شد.

این برگ بعد از تکمیل در پاکت «ج» قرار خواهد گرفت.

پیوست شماری « ۱ »
 فرم ب تعهدات بیمه‌ی درمان تکمیلی کارکنان دانشگاه
 (از ۹۶/۱۰/۱ تا ۹۷/۹/۳۰)

پیشنهاد قیمت	سقف تعهدات	پوشش‌ها	
	۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب، هزینه عمل دیسک ستون فقرات، و انواع سنگ‌شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE - جراحی لثه، فک و صورت، پرداخت هزینه‌های دارو و درمان بیماران خاص (شیمی درمانی)، صعب‌العلاج و ام‌اس اعم از خوراکی، غیرخوراکی و تزریق - تعویض مفصل و هزینه‌های جانبی آن و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	پرداخت هزینه‌های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی
	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	افزایش سقف تعهد برای اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، تزریق سلول بنیادی و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران اعمال جراحی مهم
	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	زایمان (طبیعی و سزارین) - هزینه تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنین - کلیه هزینه‌های پیشگیری از بارداری، درمان نازایی و ناباروری (هزینه تشخیص و درمانی و دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI, ITSC, ZIFT, GIFT، میکرواینجکشن و IVF و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران هزینه‌های زایمان طبیعی و عمل سزارین و سایر مرتبط بدون استثناء
	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران هزینه‌های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع سی تی اسکن، رادیوتراپی، بازتوانی قلب و ریه، سونوگرافی و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران هزینه‌های سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع سی تی اسکن، رادیوتراپی، بازتوانی قلب و ریه، سونوگرافی و سایر موارد مرتبط بدون استثناء
	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و فشار، پاپ اسمیر، شستشوی گوش، نوار قلب جنین، آنژیوگرافی چشم، اسپیرومتری، تزریق داخل ضایعه به جز زیبایی، هزینه اکسیژن، ساکشن گوش و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و فشار، پاپ اسمیر، شستشوی گوش، نوار قلب جنین، آنژیوگرافی چشم، اسپیرومتری، تزریق داخل ضایعه به جز زیبایی، هزینه اکسیژن، ساکشن گوش و سایر موارد مرتبط بدون استثناء
	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی‌ها و دررفتگی‌ها، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، خارج کردن جسم خارجی، زیگیل، درآوردن میخچه، ناخن و سایر موارد مرتبط بدون استثناء	جبران هزینه‌های اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی‌ها و دررفتگی‌ها، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، خارج کردن جسم خارجی، زیگیل، درآوردن میخچه، ناخن و سایر موارد مرتبط بدون استثناء
	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران خدمات آزمایشگاهی، رادیولوژی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی، سیتولوژی، ماموپلاستی، لاپاراسکوپی، سیستوسکوپی، فوندوسکوپی، انتریون، کنواسکن، پزشکی هسته‌ای،	جبران خدمات آزمایشگاهی، رادیولوژی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب، فیزیوتراپی، سیتولوژی، ماموپلاستی، لاپاراسکوپی، سیستوسکوپی، فوندوسکوپی، انتریون، کنواسکن، پزشکی هسته‌ای،

		پاکیمتری، توپوگرافی، کانفراکسن، کاردرمانی، کوترپنناکم، روان‌درمانی، سنجش تراکم استخوان، آنژیو اسکن قلب، همه موارد ژنتیک پزشکی شامل آمیوسنتز و ... گفتار درمانی، و سایر موارد مرتبط بدون استثناء
	۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	لیزیک هردو چشم و جبران هزینه‌های جراحی مربوط رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک درجه نزدیک‌بینی و دوربینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق بینایی هر دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) (قبل از عمل) ۲/۵ دیوپتر یا بیشتر باشد.
	داخل شهر: ۱/۰۰۰/۰۰۰ خارج شهر: ۳/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی از درب منزل نهایتاً منجر به بستری شدن بیمه شده در بیمارستان‌های خصوصی یا دولتی و یا سایر مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیص - درمانی طبق دستور پزشک معالج
	۲/۰۰۰/۰۰۰ ریال	هزینه خرید و ساخت عینک به تشخیص چشم پزشک یا اپتومتریست به ازای هر نفر
	۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	کلیه هزینه ویزیت و دارو و هزینه‌های درمانی اورژانس، ویزیت روان پزشک براساس تعرفه لیست دارویی کشور، هزینه انواع واکسن
	۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران هزینه‌های مربوط به عصب‌کشی کشیدن دندان و پرکردن، دندانسازی، ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان روکش، جرم‌گیری، ترمیم، بروساژ و سایر موارد مرتبط بدون استثناء به ازای هر نفر تا سقف تعهدات کل خانوار
	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	جبران هزینه مربوط به خرید سمک و واروتر به تشخیص پزشک گوش یا ادیومتریست به ازای هر نفر
	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	تهیه اعضای طبیعی بدن (صرفاً با تأیید انجمن حمایتی مربوطه) تا بیست نفر با معرفی دانشگاه
	۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	سایر هزینه‌ها (هزینه کفش طبی - واکر - عصا - جوراب واریس - ویلچر و آتل طبی و سایر موارد مرتبط بدون استثناء

- در صورت تشخیص و تجویز پزشک متخصص مبنی بر خرید داروی خارجی و در صورتی که داروی مورد نظر در لیست دارویی کشور نباشد طرف قرارداد (بدون نیاز به تأیید پزشک معتمد) با کسر ۲۰٪ فرانشیز نسبت به پرداخت هزینه مربوط اقدام خواهد کرد.
- در صورت تشخیص و تجویز پزشک متخصص مبنی بر خرید داروی ویتامینه که جنبه درمانی داشته باشد طرف قرارداد (بدون نیاز به تأیید پزشک معتمد) با کسر ۲۰٪ فرانشیز نسبت به پرداخت هزینه مربوط اقدام خواهد کرد.
- محدودیت زمانی برای ارایه، دریافت هزینه‌های درمانی شش ماه بوده و شرکت طرف قرارداد در بازه زمانی تعیین شده ملزم به دریافت هزینه‌های پزشکی کارکنان و پرداخت مبالغ مذکور خواهد بود.
- به منظور تکریم اعضای محترم هیات علمی و غیرهیات علمی دانشگاه و با توجه به وجود امکانات کافی در واحد بهداری دانشگاه طرف قرارداد (شرکت بیمه‌گذار) در صورت نیاز به تأیید برخی هزینه‌های پزشکی از طرف پزشک معتمد خود با هماهنگی قبلی تمهیدات لازم برای حضور پزشک معتمد در بهداری دانشگاه را خواهد نمود و همکاران برای تأیید هزینه‌های درمانی خود به بیرون از دانشگاه مراجعه نخواهند کرد.
- هزینه ویزیت چشم پزشک یا اپتومتریست از بخش هزینه مربوط به خرید و ساخت عینک کسر نخواهد شد.

***** این برگ بعد از تکمیل در پاکت «ج» قرار خواهد گرفت *****

پیوست شماره ی «۲»

فرم پیشنهاد قیمت بر اساس پیوست ۱- الف

به این وسیله ضمن اعلام وصول و مطالعه ی دقیق کلیه ی اوراق مناقصه ی عمومی و امور جانبی آن و پذیرش کلیه ی شرایط مندرج در اوراق استعلام و اعاده ی کلیه ی اوراق که امضا و ممهور گردیده است، آمادگی خود را برای اجرای عملیات مورد استعلام به شرح ذیل اعلام می نمایم.

قیمت (به ریال)

قیمت به ریال		عنوان تعهدات
قیمت ریالی به حروف	قیمت ریالی به عدد	
		قیمت پیشنهادی برای مجموع تعهدات به ازای هر نفر با خدمات دندانپزشکی
		قیمت پیشنهادی برای مجموع تعهدات به ازای هر نفر بدون خدمات دندانپزشکی

**** کارکنان دانشگاه برای استفاده از تعهدات بند ۱۳ فرم تعهدات بیمه ی درمان تکمیلی (پیوست شماره ی «۱») مختار بوده و دانشگاه در اعلام لیست همکاران برای بهره مندی از خدمات بیمه ی درمان تکمیلی جهت پوشش هزینه های دندان پزشکی مختار خواهد بود.**

نام و نام خانوادگی صاحبان امضا:			
مهر و امضا مجاز صاحبان شرکت:			
امضاء	امضا	امضا	مهر شرکت
شماره ی تلفن:	همراه:	شماره ی نمابر:	
نشانی شرکت:			

**** این برگ بعد از تکمیل در پاکت «ج» قرار خواهد گرفت.**

پیوست شماره ی «۲»

فرم پیشنهاد قیمت بر اساس پیوست ۱ - ب

به این وسیله ضمن اعلام وصول و مطالعه ی دقیق کلیه ی اوراق مناقصه ی عمومی و امور جانبی آن و پذیرش کلیه ی شرایط مندرج در اوراق استعلام و اعاده ی کلیه ی اوراق که امضا و ممهور گردیده است، آمادگی خود را برای اجرای عملیات مورد استعلام به شرح ذیل اعلام می نمایم.

قیمت (به ریال)

قیمت به ریال		عنوان تعهدات
قیمت ریالی به حروف	قیمت ریالی به عدد	
		قیمت پیشنهادی برای مجموع تعهدات به ازای هر نفر با خدمات دندانپزشکی
		قیمت پیشنهادی برای مجموع تعهدات به ازای هر نفر بدون خدمات دندانپزشکی

**** کارکنان دانشگاه برای استفاده از تعهدات بند ۱۳ فرم تعهدات بیمه ی درمان تکمیلی (پیوست شماره ی «۱») مختار بوده و دانشگاه در اعلام لیست همکاران برای بهره مندی از خدمات بیمه ی درمان تکمیلی جهت پوشش هزینه های دندان پزشکی مختار خواهد بود.**

نام و نام خانوادگی صاحبان امضا:			
مهر و امضا مجاز صاحبان شرکت:			
امضاء	امضا	امضا	مهر شرکت
شماره ی تلفن:	همراه:	شماره ی نمابر:	
نشانی شرکت:			

**** این برگ بعد از تکمیل در پاکت «ج» قرار خواهد گرفت.**

پیوست شماره ی « ۳ »
(جدول مشخصات ثبتی شرکت)

۱- نام شرکت:		۲- نوع شرکت:	
۳- تاریخ ثبت شرکت:		۴- شماره ی ثبت شرکت	
۵- آخرین سرمایه ی ثبت شده: ریال		۶- تاریخ آخرین تغییرات شرکت:	
۷- شماره و تاریخ تعیین صلاحیت شرکت:		شماره:	تاریخ:
۸- نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت:		میزان تحصیلات:	
۹- نام سهامداران شرکت:			
میزان سهم	سمت	شماره ی شناسنامه	نام پدر
			نام و نام خانوادگی
۱۰- معرفی صاحبان امضا مجاز شرکت:			
ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	تلفن همراه
			نمونه امضا
۱۱- نشانی شرکت:			
۱۲- شماره ی تلفن:		شماره ی همراه:	
۱۳- شماره ی نمابر:		۱۴- نشانی پست الکترونیک:	

* مشخصات فوق براساس آخرین تغییرات مندرج در روزنامه ی رسمی تکمیل شد و هرگونه مسؤولیت حقوقی و قانونی ناشی از آن بر عهده ی شرکت می باشد.

پیوست شماره‌ی «۴»

تعهدنامه‌ی پیشنهاد دهنده در مورد عدم شمول قانون منع مداخله به وزراء و نمایندگان مجلس و کارمندان دولت
در معاملات دولتی و کشوری مورخ ۱۳۳۷/۱۰/۲۲

موضوع واگذاری: بیمه‌ی درمان تکمیلی

پیشنهاد دهنده با امضا زیر ورقه اقرار می‌نماید که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله‌ی کارمندان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه سال ۱۳۳۷ نمی‌باشد و چنانچه خلاف این موضوع به اثبات برسد، استعلام‌گذار حق دارد که پیشنهاد ارایه شده برای معامله‌ی فوق را مردود و تضمین شرکت در استعلام را ضبط نماید. هم‌چنین پیشنهاد دهنده متعهد می‌شود چنانچه در حین اجرای پیمان به دلیل استخدام و یا انتصاب در دستگاه‌های دولتی، مشمول قانون مزبور گردد، مراتب را بلافاصله به اطلاع استعلام‌گذار برساند تا طبق مقررات عمل شود، بدیهی است چنانچه پیشنهاد دهنده مراتب فوق را بلافاصله به اطلاع نرساند، نه‌تنها استعلام‌گذار حق دارد پیمان را فسخ نموده و ضمانت‌نامه‌های مربوط را ضبط نماید، بلکه خسارات ناشی از فسخ پیمان و یا تأخیر در اجرای کار را نیز بنا به تشخیص خود از اموال پیشنهاد دهنده وصول خواهد نمود.

شرکت به مدیریت با امضای این تعهدنامه قبول و تأیید می‌نماید که هرگاه این شرکت برنده‌ی استعلام تشخیص داده شود و افرادی را که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون فوق می‌باشد در این پیمان سهیم و ذی‌نفع و یا قسمتی از کار را به آنها محول نماید و این موضوع در خلال مدت پیمان به اثبات برسد، استعلام‌گذار حق خواهد داشت که قرارداد را فسخ و ضمانت‌نامه‌ی انجام تعهدات برنده‌ی استعلام را ضبط و خسارت وارده در اثر فسخ پیمان و تأخیر اجرای کار را از اموال او اخذ نماید (تعیین میزان خسارت وارده با تشخیص استعلام‌گذار می‌باشد).

در ضمن پیشنهاد دهنده اعلام می‌دارد از متن قانون پیش‌گفت اطلاع کامل و از مجازات‌های مربوط به متخلفین از قانون یاد شده آگاهی کامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازات‌های مربوط می‌باشد.

اصل مهر و امضای متقاضی (حقوقی)