

شرایط عمومی مناقصه عمومی بیمه تکمیلی کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی خراسان رضوی

متقاضیان شرکت در مناقصه باید برگ های پیشنهاد قیمت (فرم های استعلام بهاء) را به همراه سایر مدارک خواسته شده در دوپاکت در بسته حداکثر تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۱۳۹۸/۱۰/۱۶ به شرح ذیل تحویل اداره تدارکات نمایند:

پاکت الف : مدارک زیر بایستی در پاکت الف تحویل داده شود.

- ۱- الف) ضمانت نامه معتبر بانکی یا چک رمزار به در وجه دانشگاه آزاد اسلامی مشهد بابت ضمانت شرکت در مناقصه به مبلغ ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال (پانصد میلیون ریال معادل پنجاه میلیون تومان) .
- ۲- الف) فیش واریزی به حساب شماره ۰۱۰۳۸۶۰۳۸۶۰۰۰ بانک ملی بنام دانشگاه آزاد اسلامی مشهد با شناسه پرداخت ۱۰۰۰۹۰۴۵۱۱۱۹۱ بابت فروش اسناد مناقصه به مبلغ ۵۰۰/۰۰۰ ریال (غیر قابل استرداد)
- ۳- الف) شرایط عمومی مناقصه که بایستی توسط متقاضی مهر و امضاء شده باشد. (همین برگ)
- ۴- الف) دو صفحه شامل تعهدات بیمه تکمیلی (صفحات دوم و سوم) بدون درج قیمت.

پاکت ب : مدارک زیر بایستی در پاکت ب تحویل داده شود.

- ۱- ب) پیشنهاد قیمت بر روی برگه های مخصوص مناقصه ارائه شده نوشته شود و مهر و امضاء شده باشد . (صفحه دوم و سوم)

« سایر شرایط شرکت در مناقصه »

- ۱- در صورت انصراف برنده مناقصه کل مبلغ سپرده بابت هزینه های درج آگهی و خسارت و اختلال در امر مناقصه به نفع دانشگاه ضبط ونسبت به انعقاد قرارداد بانقر دوم اقدام خواهد شد ، چنانچه نفر دوم از انعقاد قرارداد منصرف شود سپرده وی ضبط و با نفر سوم قرارداد منعقد خواهد شد و در مورد نفر سوم نیز به ترتیب فوق عمل خواهد شد .
- ۲- هزینه درج آگهی به عهده برنده مناقصه خواهد بود .و شرکت در مناقصه به منزله قبول کلیه شرایط فوق می باشد .
- ۳- برنده مناقصه موظف خواهد بود ظرف ۲۴ ساعت پس از اعلام دانشگاه نسبت به مراجعه و انعقاد قرارداد اقدام نماید،
- ۴- دانشگاه در رد یا قبول پیشنهادات واصله مختار خواهد بود .
- ۵- کلیه اسناد و برگه های مناقصه واز جمله این برگ باید توسط متقاضی مهر و امضاء شود .
- ۶- به پیشنهاد مبهم - مشروط و فاقد سپرده و پیشنهاداتی که بعد از تاریخ مقرر واصل شود ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۷- در صورت عدم تحویل فیش واریزی بابت ضمانت شرکت در مناقصه و فیش فروش اسناد مناقصه پیشنهاد رد خواهد شد .
- ۸- پس از بازگشایی پاکت الف و تائید صلاحیت توسط دانشگاه ، پاکت (ب) بازگشایی خواهد شد .
- ۹- پاسخ استعلام فقط بر روی اسناد استعلام و یا تصویر آن وبدون خط خوردگی فابل قبول است. لذا از تایپ مجدد و ارائه به شکل دیگر خودداری شود. در صورت نیاز به توضیحات غیر مشروط و فضای بیشتر در جدول فوق، مطالب خود را ضمیمه فرمایید.
- ۱۰- هیچ گونه شرط یا شرایطی از جانب شرکت کنندگان مورد قبول نمی باشد و پاسخ هایی که شرط یا شرایطی در آن قید شده باطل خواهند شد.
- ۱۱- پیشنهاد دهنده با امضای این برگه تعهد می نماید، مشمول تبصره ماده ۳۶ آیین نامه معاملات دانشگاه که در آن معامله روسا، معاونین، اعضای هیات علمی و کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی و منسوبین درجه یک و دو آنها با دانشگاه ممنوع است، نمی باشد

نام و نام خانوادگی / مهر امضاء شرکت کننده در مناقصه

ردیف	نوع پوشش بیمه	میزان تعهدات سالانه هر نفر
۱	جبران هزینه های اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی شامل: جراحی قلب و عروق، مغز و اعصاب، نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات) ، پیوند کلیه و پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز و استخوان (دارو و لوازم پیوندی و سایر خدمات)، گامانایف، جراحی فوق تخصصی ارتوپدی	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲	بیماری های خاص (شامل: تالاسمی، هموفیلی، دیالیز، MS و انواع سرطان، داروهای تخصصی مربوط به شیمی درمانی و عوارض آن در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سرپایی یا بستری شامل کلیه هزینه ها) دارو و لوازم و سایر خدمات)	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۳	جبران هزینه های بستری (تشخیصی، درمان طبی، جراحی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و انواع سنگ شکن، آنژیوگرافی عروق قلب و یا سایر اعضای بدن، لیزر ترابی ته چشم (سرپایی، بستری)، ناخنک چشم	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۴	پوشش هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IUI ، ITSC ، ZIFT ، GIFT ، میکرواینجکشن و IVF ، زایمان طبیعی یا سزارین و کورتاژ قانونی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۵	هزینه های پاراکلینیکی شامل: انواع سونوگرافی (داخل مطب و سایر مراکز) ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع اندوسکوپی، کولونوسکوپی، MRI، اکوکاردیوگرافی، اسپیرومتری، استرس اکو، مانومتری، دانستیمو متری، تست خواب، بدترابی، فتوترابی یا نوردرمانی، جراحی ناخن، تمپانومتری ، تست ورزش، تست آلرژی ، تست تنفسی، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مثنانه، آنژیوگرافی، رادیوگرافی چشم، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ، خدمات کاردرمانی و گفتار درمانی، کایروپراکتیک، ورزش درمانی، توپوگرافی، شارژ باطری قلب، مانیتورینگ باطری قلب ، شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به جز زیبایی) خدمات اورژانس و خدمات day care بیمارستان، توپوگرافی، انواع بیوپسی، آتل، پانسمان، شالازیون، شستشوی و ساکشن گوش و جراحی های سرپایی انواع رادیوگرافی، فیزیوتراپی، آزمایشات تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب، پاپ اسمیر، تست غربالگری، UBT (تست تنفسی اوره)، هزینه ای پزشکی هسته ای،	۳۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۷	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس داخل شهر هزینه انتقال بیمار با آمبولانس خارج شهر	داخل شهر ۱,۰۰۰,۰۰۰ خارج از شهر ۱,۵۰۰,۰۰۰
۸	تامین هزینه های چشم پزشکی و رفع عیوب انکساری با ضعف ۳ دیوپتر به بالا	۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۹	خدمات دندانپزشکی شامل کشیدن، جرمگیری و بروساژ، ترمیم و پرکردن و درمان ریشه و روکش، ارتودنسی، عصب کشی، ایمپلنت	۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۱۰	هزینه ویزیت پزشک (عمومی، تخصصی، روان درمانی، روانپزشکی، فوق تخصصی، مشاوره تغذیه) و هزینه دارو، انواع تزریقات (اعم از پوستی، داخل مفصل و یا ضایعه و سایر موارد، سرم درمانی) و داروهای اعصاب و روان ، براساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول و در موارد استفاده از داروهای خارجی معادل هزینه داروی ایرانی	۷,۰۰۰,۰۰۰ ریال

نام و نام خانوادگی / مهر امضاء شرکت کننده در مناقصه

توضیحات :

صفحه ۳ از ۳

۱- تاریخ اجرای قرارداد ۱۳۹۸/۱۰/۰۱ لحاظ می گردد.

۲- مدت اجرای قرارداد یک ساله می باشد.

۳- به منظور سرویس دهی به کارکنان واحد مشهد نمایندگی بیمه در دانشگاه مستقر خواهد بود. و سایر واحدها، مراکز، معاونت سما و بیمارستانها نیز مکانی جهت سرویس دهی به کارکنان، در اختیار شرکت بیمه قرار می دهند.

۴- مراکز درمانی که طرف قرارداد بیمه تکمیلی باشند تسویه حساب توسط بیمه انجام خواهد شد در غیر این صورت هزینه های پرداختی پس از تحویل مدارک به نمایندگی بیمه مستقر در دانشگاه حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پرداخت می گردد.

۵- حق عضویت افراد بالای ۶۰ سال سن معادل سایر افراد پرداخت می شود.

۶- قرارداد مذکور دوره انتظار نخواهد داشت.

۷- تعداد نفرات واحد های دانشگاهی به تفکیک اعلام می شود و شرکت موظف است پس از انعقاد قرارداد با واحد مشهد با سایر واحدهای اعلام شده از طرف این واحد قرارداد به صورت متمم منعقد نماید.

۸- تعداد متقاضیان واجد شرایط حدود ۲۰۰۰ نفر با احتساب افراد تحت تکفل می باشند.

۹- میانگین متقاضیان حدود بین ۳۵ سال تا ۴۰ سال می باشد.

اینجانب..... مدیر نمایندگی بیمه..... با کد..... کلیه

موارد مندرج در سه برگ شرایط عمومی مناقصه و تعهدات مربوط به بیمه تکمیلی کارکنان دانشگاه آزاد اسلامی خراسان رضوی را مطالعه و مورد بررسی قرار داده و پیشنهاد قیمت نهایی این نمایندگی با در نظر گرفتن تعهدات اعلام شده توسط آن دانشگاه به ازای هر **نفر ماهیانه** به مبلغ..... ریال می باشد و آمادگی خود را برای انعقاد قرارداد اعلام می نمایم.

نام و نام خانوادگی / مهر امضاء شرکت کننده در مناقصه