بسمه تعالی

مناقصه عمومی شماره 01/1403

شرايط‌ عمومي مناقصه

ماده‌ 1 - موضوع مناقصه :

موضوع مناقصه عبارت است از كليه خدمات بیمه تکمیلی درمان شركت كارخانجات توليدي شهيد قندي (شرکت اصلی با 4 شرکت تابعه فرعی شامل 1200 نفر) به شرح مشخصات جدول ذيل از تاريخ 01/09/1403 به مدت يك سال به طور متمركز از طريق يك شركت بيمه گر واحد تامين و تحت پوشش كه حداقل پنج سال سابقه فعاليت بيمه اي داشته باشد.

**تبصره** : دو طرح

باتوجه به انتخاب دو طرح توسط بیمه گزار ، تعداد نفرات در زمان انعقاد قرارداد مشخص خواهد شد.

**شرح خدمات:**

مدت زمان متعارف در فرآیند تسویه خسارت پرونده های درمانی تکمیلی در بخش تعهدات بیمارستانی 15 روز و در بخش تعهدات سرپایی پاراکلینیکی نیز حداکثر 15 روز کاری، از زمان تحویل مدارک می باشد . بیمه گر مکلف است به محض دریافت مدارک، نواقص آن را کتباً به بیمه شده و سازمان اعلام نماید.

1. هیچگونه محدودیت زمانی در تحویل اسناد و مدارک از سوی بیمه شده به بیمه گر وجود ندارد.
2. پس از انقضای قرارداد و عدم تمدید بیمه نامه، تعهدات بیمه گر همچنان برای پرداخت تمامی هزینه هایی که در طی دوره بیمه نامه واقع شده است بدون محدودیت زمانی وجود دارد و بیمه گر متعهد به پرداخت غرامت میباشد.
3. بیمه گر موظف است در زمان انجام مناقصه، لیست تمام مراکز درمانی طرف قرارداد خود را اعم از بیمارستانی، سرپایی و امثالهم را در اختیار سازمان قرار دهد. بدیهی است چنانچه هریک از مراکز طرف قرارداد به هردلیلی از پذیرش بیمه شده با معرفی نامه یا سیستمی، خودداری نماید بیمه گر متعهد به تأمین وجه علی الحساب قابل پرداخت به بیمارستان و تسویه حساب با بیمارستان خواهد بود.
4. درخصوص ارزیابی خسارت، بیمه گر منتخب، مکلف به رعایت آئین نامه های مصوب شورای عالی بیمه میباشد.
5. بیمه گر موظف است آمار خسارت بیمه شدگان در پایان هر ماه را با جزئیات مربوطه، به تفکیک هزینه های بیمارستانی و پاراکلینیکی و معرفی نامه ها به بیمه گزار اعلام نماید.

**6- بيمه تكميلي درمان كاركنان به همراه خانواده به تعداد تقريبي 1200 نفر با فرانشیز 10% به شرح جدول تعهدات**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سقف تعهدات/ ریال** | **سقف تعهدات/ ریال** | **تعهدات بیمه درمان ( طرح 1 درمان )** | **ردیف** |
| **طرح دو** | **طرح یک** |
| 2.500.000.000 | 1.600.000.000 | جبران هزینه های بستری ، جراحی و DayCare در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود حداکثر در سال تا مبلغ: | 1 |
| 200.000.000 | 200.000.000 | تعهدات مربوط به زایمان :هزینه های زایمان اعم از طبیعی ، سزارین، کورتاژ تخلیه ای محصول حاملگی. | 2 |
| 1.000.000.000 | 1.000.000.000 | جبران هزینه های شیمی درمانی ، رادیو تراپی اعمال جراحی مرتبط به سرطان،قلب ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند ریه ، پیوند کبد، پیوند کلیه،پیوند مغز استخوان و آنژیو پلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز (با احتساب پوشش بیمارستانی) حداکثر در سال تا مبلغ: | 3 |
| 250.000.000 | 150.000.000 | جبران هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبطJUI,ZHFT,GIFT  میکرو اینجکشن وIVF (از سقف زایمان) | 4 |
| **سقف تعهدات/ ریال** | **سقف تعهدات/ ریال** | **تعهدات بیمه درمان** | **ردیف** |
| **طرح دو** | **طرح یک** |
| 300.000.000 | 240.000.000 | جبران هزینه های پاراکلینیکی و هزینه های خدمات آزمایشگاهی انواع اسکن ، انواع سی تی اسکن ، سونوگرافی ، ام آر آی ، انواع آندوسکوپی ، اکوکاردیوگرافی، ماموگرافی ، استرس اکو، دانسیتومتری، تست ورزش، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز، نوار مثانه ، آنژیوگرافی چشم، شنوایی سنجی، بینایی سنجی ، هولترمانیتورینگ قلب، تست آلرژی، تست تنفسی، آزمایشات تشخیص پزشکی ، پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیگ پزشکی انواع رادیوگرافی ، نوارقلب ، غربالگری، گفتاردرمانی، کاردرمانی ، فیزیوتراپی و جراحی های مجاز سرپایی مانند شکسته بندی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه، کرایوتراپی ، اکسیزیون لیپوم، تخیله کیست و لیزر درمانی(به استثنا رفع عیوب دید چشم)بیوپسی حداکثر در سال تا مبلغ : | 5 |
| 120.000.000 | 80.000.000 | جبران هزینه های ویزیت و دارو(براساس فهرست داروهای مجاز کشور و صرفا مازاد بر سهم بیمه گر اول) پوشش تزریقات و وصل سرم و خدمات اورژانس در موارد غیربستری حداکثر در سال تا مبلغ: | 6 |
| 50.000.000 | 24.000.000 | جبران هزینه خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی با تجویز چشم پزشک و اپتومتریست به ازای هر نفر در طول مدت قرارداد | 7 |
| 200.000.000 | 180.000.000 | جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری هر دوچشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی ، دوربینی،آستیگمات یا مجموع قدرمطلق نقص بینایی هر چشم 3 دیوپتر یا بیشتر باشد ، حداکثر در سال تا مبلغ: | 8 |
| 30.000.000 | 20.000.000 | جبران هزینه مربوط به خرید سمعک | 9 |
| 30.000.000 | 24.000.000 | هزینه تهیه اوروتز که بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تائید پزشک معتمد بیمه گر مورد نیاز باشد. | 10 |

**تبصره 1:** هزینه‌های درمان باید حداکثر ظرف مدت 15 روز کاری از طرف بیمه گر پرداخت شود و تاخیر یا جریمه در صورت عدم رسیدگی برای بیمه گر اعمال گردد.

**تبصره 2 :** معرفی نماینده جهت دریافت هزینه های خسارت دیده شده ، بویژه نماینده مستقر در شهر یزد

**تبصره 3** : جهت حذف یا اضافه بیمه شدگان صرفاً نامه رسمی شرکت ملاک خواهد بود . ( ارائه هیچ گونه مدرک استخدامی اعم از قرارداد به دلیل ملاحظات امنیتی امکان پذیر نمی باشد. )

 **7-دندانپزشکی :**

**1-7- طرح یک** : جبران هزینه دندانپزشکی (براساس تعرفه مورد عمل بیمه گر) اعم از معاینه کلینیکی یا بستری، ایمپلنت، جراحی لثه، دندان مصنوعی، هزینه های کشیدن ، جرم گیری ، بروساژ ، ترمیم ، پر کردن ، درمان ریشه و روکش تا مبلغ 80.000.000 ریال برای هر نفر.

**2-7- طرح دو** : 120.000.000 برای هر نفر.

**8- هزینه های آمبولانس :**

 **1-8-** حداکثر تعهدات بیمه گر در مورد هزینه های آمبولانس مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و بیمارستان برای موارد شهری و بین شهری مشروط به تایید بیمارستان مبدا برای نقل و انتقال و اعزام بیمار به سایر مراکز مجهزتر جهت موارد درون شهری 5.000.000 ریال و برای موارد برون شهری معادل 10.000.000 ریال.

**9- توضیحات متمم :**

فرانشیز در بیمه درمان گروهی 10% و فاقد دوره انتظار باشد و همچنین حق بیمه کلیه بیمه شدگان در تمامی سنین (پدر ، مادر ، همسر و فرزندان ) یکسان محاسبه گردد.

حداکثر زمان انتظار جهت پرداخت خسارت درمان به همکاران ، از زمان صدور کد پیگیری 15 روز باشد و برای هر روز تاخیر معادل 1.5 ( یک و نیم ) درصد مبلغ خسارت جریمه از سوی بیمه گر می بایست پرداخت گردد. بدیهی است در صورت عدم پرداخت، از محل مطالبات شرکت بیمه ، خسارت جریمه توسط بیمه گزار کسر خواهد شد.

حداکثر زمان اعلام فرانشیز به شرکت ، سه ماه می باشد و پس از آن مسئولیتی مترتب شرکت نخواهد بود.

**ماده‌ 2 – سپرده شركت در مناقصه:**

**الف –** سپرده‌ لازم براي شركت در مناقصه معادل 5 درصد كل حق بيمه پيشنهادي مي باشد كه به صورت ضمانت نامه بانكي معتبر دارای کد شناسه بانک مرکزی (حداقل اعتبار به مدت 3 ماه) و يا چك تضميني بانكي در وجه كارخانجات توليدي شهيد قندي خواهد بود.

**ب -** هزينه هاي انتشار آگهي مناقصه از برنده اي كه انتخاب مي گردد دريافت مي شود.

**ماده‌ 3 – تسليم‌ پيشنهادها ‌:**

پيشنهاد دهندگان‌ مي بايست پيشنهادهاي خود را پس‌ از مهر و امضاء در فرمت پیش بینی شده حداكثر تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ 09/08/1403 در سه پاكت‌ (الف ،ب، ج) لاك‌ و مهر شده‌ در مقابل رسيد به واحد بازرگانی شركت واقع در تهران ، ستارخان ، خیابان تاکستان ، شماره 26 ، طبقه 3 يا دفتر مدیریت پشتیبانی كارخانه واقع در يزد ، صفاييه ، ميدان جانباز ، انتهاي بلوار شهيد قندي ، ساختمان اداری تحويل نمايند.

**محتويات پاكت الف‌ :**

چك تضميني بانكي يا ضمانت نامه بانكي معتبر دارای کد شناسه بانک مرکزی (حداقل اعتبار به مدت 3 ماه )

**محتويات پاكت ب :**

1. اسناد مربوط‌ به‌ مناقصه ‌كه ‌كليه‌ صفحات‌ آن ‌(به جزء فرم پیشنهاد قیمت) تكميل ‌و ممهور به‌ مهر و امضاء پيشنهاد دهنده‌ باشد.
2. تصوير اساسنامه شركت و يا پروانه فعاليت.
3. رزومه كاري پيشنهاد دهنده.
4. گواهی امضاء صاحبان امضاء برابر روزنامه رسمی توسط دفتر اسناد رسمی.

تبصره : امضاء کنندگان اسناد (شخص حقوقی) می بایست صاحبان امضاء برابر روزنامه رسمی باشد و از امضاء مهری خودداری شود.

**محتويات پاكت ج :**

1. فرم‌ پيشنهاد قيمت ‌(كه‌ تعیین شده است) مي‌بايست‌ تكميل‌ و ممهور به‌ مهر و امضاء پيشنهاد دهنده‌ باشد.
2. پيشنهادها بايد به طور كامل‌ و فقط‌ براي‌ موضوع‌ مناقصه طبق‌ مشخصات‌ درخواستي‌ بوده‌ و قيمت‌ پيشنهادي‌ با عدد و حروف‌ هر دو در (فرم پیشنهاد قیمت) نوشته‌ شود و فقط‌ مبلغ مندرج‌ در فرم‌ پيشنهاد قيمت‌ توسط‌ پيشنهاد دهنده‌ به‌ عنوان‌ پيشنهاد محسوب‌ گشته‌ و هيچگونه‌ توضيح‌ يا تذكر شفاهي‌ و یا فرمهایی غیر از فرم تعیین شده دراين‌ مورد ملاك‌ مقايسه‌ قرار نخواهد گرفت‌. هرگونه قلم‌ خوردگي‌ قابل قبول نمی باشد.

پيشنهاد دهندگان‌ بايستي‌ دقيقاً مدارك‌ و اطلاعات‌ مربوط‌ به‌ مناقصه را مطالعه‌ و چنانچه‌ ابهامي‌ موجود بود كتباً با شركت‌ تماس‌ و قبل‌ از تسليم‌ پيشنهاد رفع‌ ابهام‌ نمايند.

**تبصره:** کلیه پیشنهاد دهندگان بایستی پیشنهاد قیمت خود را درج نمایند و در غیر این صورت قابل قبول نخواهد بود.

**ماده‌ 4 – تغييرات‌ در مدارك‌ و مشخصات‌ مناقصه :**

هرگونه‌ تغييري‌ در شرايط‌ و اطلاعات‌ مربوط‌ به‌ مناقصه در صورت‌ ضرورت‌ به وسيله‌ اصلاحيه‌ انجام‌ خواهد گرفت و نسخ‌هایی‌ از هر اصلاحيه‌ براي‌ كليه‌ اشخاصی که اوراق‌ مناقصه را دريافت‌ نموده‌اند ارسال‌ خواهد شد. اين‌ اصلاحيه‌ها نيز بايستي‌ مهر و امضاء شده‌ و در پاكت‌ قرار داده‌ شوند.

**ماده‌ 5 – نحوه خواندن پيشنهادها :**

پيشنهادهاي واصله در محل دفتر مركزي شركت به ترتيب زير گشوده خواهد شد:

در روز شنبه تاریخ 12/08/1403 ساعت 10صبح ابتدا پاكت الف باز و قرائت مي شود و در صورت كامل بودن مدارك محتوي آن ، پاكت ب جهت بررسی مدارک شرایط مناقصه و سابقه و توانمندی مفتوح خواهد شد. در صورت عدم نقص در پاکت ب و احراز شدن توانمندی بیمه گر ، پاکت ج ( پاکت پیشنهاد قیمت ) در مورخه 19/08/1403 جهت بررسی قیمت های پیشنهادی بازگشایی می شود.

**ماده‌ 6 – تعهدات‌ پيشنهاد دهنده‌ در مقابل‌ شركت‌ :**

الف‌ : پيشنهادها‌ بايد حداقل‌ براي‌ سه ماه‌ از تاريخ‌ ارائه پيشنهاد معتبر باشد.

ب : حق فسخ تمامي قرارداد در صورت عدم انجام تعهدات بيمه گر براي بيمه گزار محفوظ است.

درصورتی که بیمه گر به هریک از تعهدات خویش در زمان مقرر اقدام ننماید یا از انجام تکالیف قانونی و قراردادی مصرحه در قرارداد امتناع نماید بدون هیچ گونه تشریفات بیمه گزار ( شرکت قندی ) مختار در فسخ قرارداد به طور یکجانبه خواهد بود و حق مطالبه خسارت و برداشت از تضامین بیمه گر را بدون مراجعه به مراجع قضایی خواهد داشت.

ج : پيشنهاد دهنده تعهد مي نمايد در صورت اعلام بيمه گزار تا 25% سقف هر يك از پوشش هاي بيمه خود را در طول مدت قرارداد افزايش يا كاهش دهد .

د : پيشنهاد دهنده‌ موظف‌ است‌ هرگونه‌ اطلاعات‌ اضافي‌ را كه‌ شركت‌ در حين‌ و يا بعد از بررسي‌ پيشنهادها‌ ضروري‌ بداند در ظرف‌ مدت‌ تعيين‌ شده‌ تهيه‌ و تسليم‌ نمايد. به‌ پيشنهادهايي‌ كه‌ به‌ نظر كميسيون‌ معاملات با مفاد شرايط‌ اين‌ مناقصه ‌مغايرت‌ داشته ‌و يا محاسبات‌ آن‌ غلط‌ و يا اينكه‌ تفسيراتي‌ از مطالب‌ آن‌ شده‌ باشد ترتيب ‌اثر داده ‌نخواهد شد.

ﻫ : شركت‌ حق‌ انتخاب‌ بهترين‌ را از بين‌ پيشنهاد دهندگان‌ با توجه‌ به‌ قيمت‌ و نوع‌ كار هر طور كه‌ خود صلاح‌ بداند براي‌ خود محفوظ‌ نگه‌ مي‌دارد و همچنین حق‌ رد يك‌ يا كليه‌ پيشنهادها را براي‌ خود محفوظ‌ خواهد داشت‌.

ماده‌ 7 – ملاك‌ تعيين‌ و انتخاب برنده مناقصه :

الف- ملاك تعيين و انتخاب برنده مناقصه (شرکت اول) ، براساس توانايي فني ، مالي ، حسن شهرت پيشنهاد دهنده ، ضوابط قانونی و صرفه و صلاح شركت و حداقل قيمت پيشنهادي ارائه شده براي كليه خدمات مورد نياز بيمه اي مي باشد. شركت كننده در مناقصه نيز با توجه به تمام مراتب مشروحه در اين اوراق و اطلاع از کلیه شرايط و مشخصات به نوع خدمات مورد نظر، شركت مي كند.

تشخيص موارد فوق فقط با شركت كارخانجات توليدي شهيد قندي بوده و پيشنهاد دهنده حق هيچ گونه اعتراضي نخواهد داشت.

ب- ضمناً سپرده شرکت اول تا سوم تا تعیین برنده نهایی آزاد نخواهد شد (نفرات دوم و سوم براساس ضوابط قانونی)

پ- ضمانتنامه و یا چک تضمین شرکت کنندگان چهارم به بعد پس از تعیین نتیجه از طرف کمیسیون معاملات عودت خواهد شد.

ت- برنده مناقصه می بایست حداکثر 10 روز پس از اعلام نتیجه مناقصه، نسبت به ارائه تضمین انجام تعهدات و امضاء قرارداد اقدام نماید.

ماده‌ 8 – سایر مقررات مناقصه :

1-8- تضمین حسن انجام تعهدات قرارداد 5% مبلغ کل قرارداد می باشد که به صورت چک/ سفته/ چک و سفته تواماً / ضمانت نامه بانکی می بایست در زمان انعقاد قرارداد ارائه شود.

2-8- چنانچه برنده مناقصه در مهلت تعیین شده ضمانت نامه انجام تعهدات را تسلیم ننماید و از انعقاد قرارداد امتناع ورزد، تضمین شرکت در مناقصه وی به نفع شرکت ضبط می شود و از شخص بعدی برنده در مناقصه دعوت به تسلیم ضمانتنامه انجام تعهدات و امضاء قرارداد می شود. در صورتی که نفر بعدی نیز از تسلیم ضمانتنامه در مهلت تعیین شده و انعقاد قرارداد خودداری نماید تضمین شرکت در مناقصه وی نیز به نفع شرکت ضبط می شود.

3-8- شرکت به پیشنهاداتی که کامل نباشد یا مبهم و بدون سپرده تضمین شرکت در مناقصه باشد و یا بعد از انقضای مدت مقرر در آگهی واصل شود، ترتیب اثر نخواهد داد.

**فرم پيشنهاد قيمت**

پيشنهاد دهنده امضاء كننده ليست پس از مطالعه دقيق ليست ها و مشخصات خدمات مورد مناقصه و كليه مدارك مناقصه و طبق مشخصات مشروحه ذيل پيشنهاد مي نمايد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **شرح مورد بيمه** | **حق بيمه پيشنهادي (ریال)** | **حق بيمه پيشنهادي (ریال)** |
| **طرح یک** | **طرح دو** |
| 1 | بيمه تکمیلی درمان |  |  |
| 2 | بیمه دندانپزشكي به ازاي هر نفر 80.000.000 ريال (طرح یک )طرح دو به ازای هر نفر 120.000.000 ریال |  |  |
| 3 | بيمه هزینه های آمبولانس |  |  |
| **جمع كل به عدد :** |  |  |
| **جمع کل به حروف :** |  |  |

قیمت های پیشنهادی می بایست بدون لحاظ نمودن ارزش افزوده قید شود. ضمناً مالیات بر ارزش افزوده با ارائه گواهینامه ثبت نام در نظام مالیات بر ارزش افزوده قابل پرداخت خواهد بود.

**ملاحظات:**

1. پرداخت کلیه مبالغ حق بيمه به صورت اقساط 12 ماهه به بیمه گر انجام خواهد شد‌.
2. پيشنهاد دهنده‌ علم كامل‌ دارد كه‌ شركت‌ كارخانجات توليدي شهيد قندي‌ در رد يا قبول‌ يك‌ يا كليه‌ پيشنهادها‌ مختار می باشد.
3. پيشنهاد دهنده‌ می بایست قیمت ها را در فرم (پیشنهاد قیمت) بدون قلم خوردگی ارائه و از قبول هر گونه فرم دیگر خودداری نماید‌.