



**اسناد مناقصه عمومی:
ارائه خدمات بیمه**



شرایط مناقصه



فهرست مواد

۱. موضوع مناقصه
۲. محل ارائه خدمات و موضوع مناقصه
۳. مدت و تاریخ شروع قرارداد
۴. شرایط داوطلبین
۵. مناقصه‌گزار
۶. نشانی محل تحويل پیشنهادات مالی و فنی
۷. آخرین مهلت تسلیم پیشنهادات مناقصه‌گران
۸. تسلیم پیشنهاد مناقصه
۹. نحوه انتخاب نفر برندہ
۱۰. رد یا قبول پیشنهادات
۱۱. بازدید از محل ارائه خدمات
۱۲. اعتبار پیشنهادات
۱۳. صراحت پیشنهادات
۱۴. هزینه‌های پیشنهاد
۱۵. تابانی در مناقصه
۱۶. نحوه عودت و آزادسازی سپرده شرکت در مناقصه
۱۷. پیوست ۱: تعهدات مناقصه گرو (بیمه گرو)
۱۸. پیوست ۲: دستور العمل بیمه



۱. موضوع مناقصه:

موضوع مناقصه عبارت است از ارائه خدمات بيمه جهت شركت سيمان عمران انارك به شرح پيوست ۱.

۲. محل ارائه خدمات موضوع مناقصه:

محل اجرای خدمات موضوع مناقصه عبارتست از دليجان، كيلومتر ۲۲ جاده سلفچگان- دليجان، جنوب روستاي راوه، کارخانه سيمان دليجان و دفتر مرکзи شركت واقع در تهران شهروردي شمالی هويزه شرقی پلاک ۳۵.

۳. مدت و تاريخ شروع قرارداد:

مدت زمان انجام خدمات موضوع مناقصه ۱۲ ماه شمسی و از تاريخ ۱۴۰۲/۱۱/۰۱ خواهد بود.

۴. شرایط داوطلبین:

داشتن صلاحیت قانونی سوابق و تجربه کافی در ارائه مطلوب خدمات موضوع مناقصه که مستندات آن توسط مناقصه گر پيوست خواهد شد.

۵. مناقصه‌گزار:

شرکت سيمان عمران انارك (سيمان دليجان).

نشانی: تهران، خيابان شهروردي شمالی، خيابان هويزه شرقی، پلاک ۳۵

تلفن: ۰۲۱-۸۸۵۲۳۷۷۹ - دورنگار: ۸۸۵۲۳۷۷۰

آدرس پست الکترونيکي: info@delijancement.com

وبسایت شركت: www.delijancement.com



۶. نشانی محل تحويل پیشنها دات مالی و فنی:

تهران، خیابان سهور دری شمالی، خیابان هویزه شرقی، پلاک ۳۵، طبقه دوم، واحد بازرگانی.

۷. آخرین مهلت تسلیم پیشنها دات مناقصه گران:

آخرین مهلت تسلیم پیشنها دات، پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۱۱ می باشد و نشانی محل تسلیم پیشنها دات نیز نشانی مذکور در ماده ۶ می باشد.

تذکر: تمامی اوراق اسناد مناقصه باید به امضاء مجاز تعهدآور و مهر شرکت مناقصه گر رسیده و همراه با پیشنها د قیمت به ترتیب ذکر شده در ماده ۱۱ تسلیم گردد.

۸. تسلیم پیشنها د مناقصه:

اسناد مناقصه یا پیشنها د که بر طبق شرایط مناقصه و ضوابط مربوطه باید به ترتیب زیر در پاکت های الف، ب و ج به صورت درسته و لاک و مهر شده تسلیم شود، به شرح ذیل می باشند:

۸-۱- پاکت الف:

مبلغ تضمین شرکت در مناقصه ۳.۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰ (سه میلیارد و دویست و پنجاه میلیون ریال) می باشد و سپرده نفرات اول تا سوم مناقصه تا مرحله عقد قرارداد با برنده مناقصه، به ترتیب اولویت توسط شرکت برگشت نخواهد شد و در صورت امتناع هریک از نفرات، به ترتیب فوق سپرده آنان توسط شرکت ضبط خواهد گردید. تضمین به صورت ضمانت نامه بانکی به نام شرکت سیمان عمران انارک و با اعتبار حداقل ۳ ماه و یا واریزی به شماره حساب ۳۷۰۰۹۳۹۳ نزد بانک تجارت شعبه سهور دری شمالی کد ۳۷۰ می باشد.



۸-۲- پاکت ب:

- ۱-۸-۲- رونوشت اساسنامه و آگهی روزنامه رسمی کشور به همراه آگهی تأسیس.
- ۲-۸-۲- آگهی آخرین تغییرات در مورد دارندگان امضاء مجاز پیشنهاددهنده برای اسناد مالی و تعهدآور.
- ۳-۸-۲- تصویر عملکرد مالی سه سال گذشته (اظهارنامه مالیاتی).
- ۴-۸-۲- سوابق انجام کارهای مشابه به همراه تصویر قراردادهای مربوطه.
- ۵-۸-۲- لیست مراکز آنلاین تحت پوشش استان های تهران، قم، مرکزی، کرج.
- ۶-۸-۲- اسناد مثبته مربوط به جدول ارزیابی پیوست ۲ اسناد مناقصه.

۸-۳- پاکت ج:

تعهدات بیمه گر مطابق ضمیمه اسناد و به همراه پیش نویس بیمه ها شامل بیمه مسئولیت مدنی، بیمه آتش سوزی صنعتی- تاسیسات و ماشین آلات، بیمه آتش سوزی صنعتی- ساختمانها و انبارهای کارخانه، بیمه درمان گروهی تکمیلی، بیمه عمر بوده که می باشد توسط مناقصه گر تکمیل و کلیه صفحات آن مهر و امضا شده باشد.

۹. نحوه انتخاب برنده:

انتخاب برنده مناقصه طبق شرایط مناقصه و بر اساس بررسی مدارک و مستندات ارائه شده توسط مناقصه گر و قیمت کل پیشنهادی و بررسی آنالیز قیمت پیشنهادی برای ارائه خدمات موضوع مناقصه و رعایت صرفه و صلاح مناقصه گزار تعیین می گردد. در ضمن هیچ پیشنهاددهنده ای بعنوان برنده محسوب نمی گردد مگر اینکه مناقصه گزار کتاباً مراتب را به وی ابلاغ نماید.



۱۰. رد یا قبول پیشنهادات:

الف. به طور کلی مناقصه گزار در رد یا قبول هریک از پیشنهادها یا رد کلیه آن‌ها مختار است و هیچ یک از شرکت‌کنندگان در مناقصه حق اعتراض نخواهد داشت.

ب. قیمت‌های پیشنهادی و سایر مزايا و معایب پیشنهادها و مقایسه مورد بررسی قرار گرفته و برنده مناقصه تعیین می‌گردد.

ج. چنانچه نفر اول از انجام معامله خودداری نماید و ظرف مدت ۷ روز از تاریخ اعلام نتایج مناقصه نسبت به عقد قرارداد و ارائه بیمه نامه اقدام ننماید، سپرده ایشان ضبط و به حساب بانکي مناقصه گزار بابت تامین مخارج مناقصه منظور و موضوع مورد مناقصه به نفر دوم واگذار خواهد شد. چنانچه نفر دوم نیز از عقد قرارداد خود ظرف مدت ۷ روز پس از اعلام انصراف نفر اول خودداری نماید، مشابه نفر اول با ایشان عمل خواهد شد. همین شیوه برای نفر سوم نیز انجام خواهد شد.

۱۱. بازدید از محل ارائه خدمات:

داوطلبین مکلفند جهت کسب اطلاعات بیشتر در خصوص مناقصه فوق و اشراف کامل به شرایط اقلیمي محل ارائه خدمات، قبل از اتمام مهلت تحويل اسناد مناقصه به مناقصه‌گزار، ضمن معرفی نماینده خود با هماهنگی لازم جهت بازدید از محل ارائه خدمات موضوع مناقصه اقدام نمایند. عدم معرفی نماینده به منزله آگاهی کامل به شرایط اقلیمي و محل ارائه خدمات موضوع مناقصه تلقی می‌گردد و مناقصه‌گر در این خصوص حق هر گونه ادعایی را از خود سلب می‌نماید.



۱۲. اعتبار پیشنهادات:

پیشنهادات حداقل ۶۰ روز از تاریخ ارائه قیمت‌ها می‌بایست دارای اعتبار باشند.

۱۳. صراحت پیشنهادات:

پیشنهادات باید صریح و بدون قید و شرط، تهیه و تسلیم گردد. به پیشنهادات مبهم و مشروط ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۱۴. هزینه‌های پیشنهاد:

مناقصه‌گزار هیچ‌گونه تعهدی در رابطه با جبران هزینه‌هایی که پیشنهاددهنده برای تهیه و ارائه پیشنهاد متحمل شده است، ندارد.

۱۵. تبانی در مناقصه:

در صورتیکه مناقصه‌گزار مطلع شود که بین پیشنهاد دهنده‌گان برای ارائه قیمت تبانی شده، این مناقصه لغو می‌شود و نام آن شرکت‌ها در لیست سیاه شرکت سیمان عمران انارک قرار خواهد گرفت.

۱۶. نحوه عودت و آزادسازی تضمین شرکت در مناقصه:

تضمینهای شرکت در مناقصه تا انعقاد قرارداد با برنده مناقصه نزد مناقصه گزار باقی خواهد ماند و سپس تضمین مناقصه گزار در مناقصه عودت داده خواهد شد. این فرآیند ممکن است تا ۲ ماه پس از برگزاری مناقصه به طول بیانجامد.



اطلاعات حساب بانکی جهت عودت وجه تضمین شرکت در مناقصه:

- ۱- نام و نام خانوادگی / نام شرکت
..... کدملی شماره تماس
..... آدرس کدپستی
۲- نام بانک شماره حساب جاری / حساب پس انداز شعبه
..... شهرستان

مناقصه گر

شرکت.....

امضا:

تاریخ:

مناقصه گزار

شرکت سیمان عمران افراک

امضا:

تاریخ:



(پیوست ۱)

تعهدات بیمه گذار:

۱- بیمه مسؤولیت مدنی:

مشخصات بیمه گذار:

نام شرکت: سیمان عمران انارک (سهامی خاص)

آدرس دفتر مرکزی: تهران خیابان سهروردی شمالی، خیابان هویزه شرقی، پلاک ۳۵.

آدرس کارخانه سیمان دلیجان: دلیجان، ۲۲ جاده سلفچگان، دلیجان، جنوب روستای راوه.

تلفن دفتر مرکزی: ۰۲۱-۸۸۵۲۳۷۷۰-۴

تلفن کارخانه: ۰۵۷-۴۴۲۶۰۶۷۰

شرایط خصوصی بیمه گذار:

تعداد پرسنل اداری و غیر اداری:

- ۴۰۰ نفر طبق لیست های بیمه که شامل ۶۶ نفر پرسنل اداری - ۷ نفر پرسنل انبار - ۳۲ نفر پرسنل انتظامات -
- ۲۹۵ نفر پرسنل فنی.
- ۱۲۰ نفر از کل پرسنل جزو پرسنل پیمانکار تامین نیرو می باشند.
- براساس لیست بیمه سازمان تامین اجتماعی بیمه گذار و عوامل اجرایی (پیمانکاران اصلی) ماموریت خارج از کارگاه دارند.
- ۲ شیفت کاری ۱۲ ساعته.

کلوز های مورد نظر:

- صدمات جسمانی به کارکنان ناشی از حوادث نقلیه موتوری.
- پوشش هزینه های پزشکی بدون اعمال تعریف وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی.
- پوشش مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی.
- تعهد بیمه گز نسبت به ارزش روز دیه زمان پرداخت خسارت تا دوسال از تاریخ انقضای بیمه نامه افزایش می یابد.
- صدمات جسمی به ماموریت های خارج از کارگاه کارکنان.
- صدمات جسمانی به اشخاص ثالث در محدوده فعالیت های مندرج در بیمه نامه جهت ۲ نفر.
- پوشش دیه دوم برای کارکنان و دیات غیر مسری .
- پوشش بیمه ای افزایش کارکنان تا ۲۰ درصد.
- مسؤولیت بیمه گذار در قبال کارکنان عوامل اجرایی بیمه گذار.
- مسؤولیت بیمه گذار در قبال شخص عوامل اجرایی.



در شرایط خصوصی بیمه نامه موارد ذیل قابل توجه است:

- ۱- در پرداخت خسارت و دیه براساس میزان تقصیر و محاکومیت بیمه گذار و یا عوامل اجرایی بیمه گذار پرداخت صورت گیرد.
- ۲- در پرداخت هزینه های پزشکی براساس ارائه سند هزینه معتبر ارائه شده پرداخت صورت گیرد و در صد تقصیر به آن اعمال نگردد.
- ۳- لیست ماموریت در کلوز خدمات در ماموریت خارج کارگاه بر اساس لیست تامین اجتماعی بیمه گذار و عوامل اجرایی ایشان می باشد.

تعهدات بیمه گر:

- ۱- حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقض عضو برای هر نفر در ماههای عادی ۹/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۲- حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقض عضو برای هر نفر در ماههای حرام ۱۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۳- حداکثر تعهد بیمه گر جهت هزینه های پزشکی برای هر نفر ۶۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۴- حداکثر تعهد بیمه گر جهت هزینه های پزشکی در طی دوره ۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۵- حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقض عضو در طی دوره ۸۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۶- پوشش مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی برای هر نفر تا سقف ۱۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۷- پوشش مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی در طی دوره ۳۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۸- پوشش دیه دوم حداکثر تا مبلغ ۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال برای هر نفر.
- ۹- فرانشیز هزینه های پزشکی ۱۰ درصد.

۲- بیمه آتش سوزی صنعتی - تاسیسات و ماشین آلات و مواد اولیه و در جریان تولید، محصول، ملزومات بسته

بندی و قطعات یدکی:

شرح دقیق کاربری: تولید سیمان خاکستری.

نشانی محل مورد بیمه: استان مرکزی، شهر دلیجان، استان مرکزی دلیجان، ۲۲ جاده سلفچگان، دلیجان، جنوب روستای راوه.

شرح مورد بیمه:

- الف) آتش سوزی، صاعقه و انفجار به ارزش ۲۹/۹۴۸/۸۵۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ب) زلزله و طوفان به ارزش ۲۹/۹۴۸/۸۵۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ج) پوشش هزینه پاکسازی موضوع فوق الاشاره تا مبلغ ۳۹/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- د) حق بیمه موارد ذیل به صورت عدد جداگانه قید شود تا میزان تفاوت حق بیمه با لحاظ موارد ذیل و بدون لحاظ آن قابل مقایسه باشند:



- ۱- خسارات واردہ به موتورها و ماشین های برقی در اثر اتصالات و اثرات ناشی از جریان برقی، پاره شدن هادی، جرقه زدن، امواج برقی ناشی از این اتفاقات در داخل موتورها و ماشین های برقی به وقوع بپیوندد.
- ۲- خسارات واردہ به ظروف تحت فشار صنعتی ناشی از انفجار این ظروف.
- ۳- حذف قاعده تقصیر.

پوشش‌های مورد استعلام:

آتش سوزی، صاعقه، انفجار، زلزله، طوفان، تند باد و گرد باد (۱۰ درصد فرانشیز).

شرایط و ایمنی محیطی:

کارخانه سیمان دلیجان در محیطی نیمه بیابانی و خشک حاشیه کوههای اراک قرار دارد و دارای شرایط آب و هوایی نسبتاً پایداری است.

اطلاعات آخرین بیمه نامه:

تاریخ اعتبار بیمه نامه تا ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

.....
بیمه گر: شرکت بیمه.....

عدم خسارت: از شروع بهره برداری در سال ۱۳۸۷ تاکنون.



۳- بیمه آتش سوزی صنعتی - ساختمانها و انبارهای کارخانه:

شرح دقیق کاربری: تولید سیمان خاکستری.

نشانی محل مورد بیمه: استان مرکزی، شهر دلیجان، استان مرکزی، دلیجان، ۲۲ جاده سلفچگان، دلیجان، جنوب روستای راوه.

شرح مورد بیمه:

الف) آتش سوزی، صاعقه و انفجار به ارزش ۰/۰۰۰/۷۷۶/۷۷۶/۳۶۳ ریال.

ب) زلزله و طوفان به ارزش ۰/۰۰۰/۷۷۶/۷۷۶/۳۶۳ ریال.

ج) پوشش هزینه پاکسازی موضوع فوق الاشاره تا مبلغ ۰/۰۰۰/۵۰۰/۳۲ ریال.

د) حق بیمه شامل موارد ذیل به صورت عدد جداگانه قید شود تا میزان تفاوت حق بیمه با لحاظ موارد ذیل و بدون لحاظ آن

قابل مقایسه باشند:

۱- حذف قاعده تقصیر

پوشش‌های مورد استعلام:

آتش سوزی ، صاعقه ، انفجار ، زلزله ، طوفان و گردباد و تنبداد (۱۰ درصد فرانشیز).

شرایط و ایمنی محیطی:

کارخانه سیمان دلیجان در محیطی نیمه بیابانی و خشک حاشیه کوههای اراک قرار دارد و دارای شرایط آب و هوایی نسبتاً پایداری است. واحد آتش نشانی کارخانه ۲۴ ساعته آماده و ضمن وجود تابلوهای ایمنی و هشدار دهنده کپسولهای آتش نشانی در تمام قسمتها و به نسبت نیاز محیط وجود دارد.

اطلاعات آخرين بيمه نامه:

تاریخ اعتبار بیمه نامه تا ساعت ۲۴ روز ۱۰/۰۳/۱۴۰۳

بیمه گر: شرکت بیمه

عدم خسارت: از شروع بهره برداری در سال ۱۳۸۷ تاکنون.

۱- بیمه آتش سوزی مسکونی - ساختمان و تأسیسات دفتر مرکزی:

شرح دقیق کاربری: اداری

نشانی محل مورد بیمه: تهران، خیابان سهروردی شمالی، خیابان هویزه شرقی، پلاک ۳۵.

شرح مورد بیمه:

الف) ۴ طبقه ساختمان اداری دفتر مرکزی تأسیسات، اموال اثاثیه و منصوبات به ارزش ۰/۰۰۰/۰۰۰/۴۴۰/۹۳ ریال.

ب) زلزله و طوفان به ارزش ۰/۰۰۰/۰۰۰/۴۴۰/۹۳ ریال.

ج) پوشش هزینه پاکسازی موضوع فوق الاشاره تا مبلغ ۰/۰۰۰/۰۰۰/۹۰۰/۳ ریال.

۱- حذف قاعده تقصیر.



حذف قاعده تقصیر از موارد مهمن در این بیمه نامه می باشد و می بایست یکی از شروط اصلی مورد قبول پیشنهاد دهنده باشد.

پوشش‌های مورد استعلام:

آتش سوزی، صاعقه، انفجار، زلزله، طوفان و گردباد و تند باد (۱۰ درصد فرانشیز).

اطلاعات آخرین بیمه نامه:

تاریخ اعتبار بیمه نامه تا ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۳/۱۰/۳۰

بیمه گر: شرکت بیمه



۱- جدول تعهدات بیمه درمان گروهی تکمیلی

ردیف	تعهدات بیمه گر	حداکثر گزینه ۱	حداکثر تعهد سالیانه(ریال)	حداکثر تعهد سالیانه(ریال) گزینه ۲	تمهد برای	فرانشیز (درصد)
						خانواده
						نفر
۱	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آنژیوگرافی قلب، دیسک ستون فقرات، گامانایف، جبران هزینه های شیمی درمانی به شرط بستری شدن، رادیوتراپی، آنژیوپلاستی قلب سنگ شکن برای هر نفر.		۱۰۴۰.۰۰.۰۰۰			۱۰
۲	افزایش سقف تعهدات سالانه، برای اعمال جراحی، سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کلیه و مغز استخوان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، آنژیوپلاستی قلب حداکثر ۲ برابر مبلغ تعهد ردیف ۱ برای هر نفر در سال با احتساب بند ۱.		۱۹۵۰.۰۰.۰۰۰			۱۰
۳	هزینه های مربوط به آمبولانس درون شهری	هزینه های مربوط به آمبولانس برون شهری	۱۳.۰۰.۰۰۰			۱۰
			۲۶.۰۰.۰۰۰			۱۰
۴	حداکثر سقف تعهدات زایمان (اعم از طبیعی یا سازاری)، کورتاژ تخلیه ای قانونی		۱۵۶.۰۰.۰۰۰			۱۰
۵	جبران هزینه های شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکو کاردیوگرافی پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزو توب)، ام آر ای، استرس اکو و دانسیوتومتری، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، استرس اکو. جبران هزینه های تشخیص بیماریهای جنین منوط به داشتن پوشش زایمان. جبران هزینه های مربوط خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایشات تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب شناسی و زنگی جنین، تست های آرژیک به شرط استفاده از سهم بیمه گر اول، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی و رادیولوژی، هزینه های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات زنگی جنین، شست و شوی گوش.	۸۵.۸۰.۰۰۰			۱۰	
۶	خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، آنالیز پیس میکر، EECG، خدمات تشخیص تنفسی شامل (اسپیروفوتراپی، PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی، هدایت عصبی، الکتروآنفالوگرافی (EEG)، جبران هزینه های مربوط تست ورزش، تست آرژیک، تست تنفسی، نوار عضله، عصب مغز، خدمات تشخیصی بورو دینامیک (نوار مثانه)، لیزر پرتوناون، شناوی سنجی، سمعک، خدمات تشخیص و پرتو پزشکی مانند اپتومتری، پریومتری، بیومتری، بتاکم، هولتر مانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم، گفتار درمانی، نوار عضله، عصب مغز،			۱۰		

اسناد منافقه ارائه خدمات بیمه



۱۰				۱۳.۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به اعمال مجاز سرپایی شامل شکستگی و درفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیزیون لیپوم، ببیوسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی(به استثنای زیبایی).	۷
۱۰				۱۳.۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی(هر یک سال یکبار).	۸
۱۰	*			۱۵۶.۰۰.۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به دندان پزشکی (شامل خدمات کشیدن، جرم گیری و بروساژ، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش و ایمپلنت به صورت شناور). دندان مصنوعی، ارتدنسی.	۹
۱۰	*			۴۵.۵۰.۰۰۰	جبران هزینه های مربوط به دارو اعم داروهای خارجی و تمامی داروهایی که توسط پزشک توصیه شده باشد، ویزیت اورژانس در موارد غیر مستری (به صورت شناور)، داروی آزاد و پیامینه و تحت لیسانس براساس نسخه پزشک متخصص	۱۰
۱۰				۱۵۶.۰۰.۰۰۰	هزینه رفع عیوب انکساری چشم(برای هر دو چشم) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر در جه نزدیک بینی، دو بینی، آستیگمات با مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیومتر یا بیشتر باشد.	۱۱
۱۰				۱.۰۰.۰۰.۰۰۰	پرداخت خسارت به اشخاصی که سقف تعهدات آنان پر شده و باز طرف بیمه گذار جهت پرداخت معرفی می گردد.	۱۲

تبصره ۱: جمع تعهدات بیمه گر درخصوص هزینه های بیمارستانی اعم از جراحی تخصصی، جراحی عمومی، درمان طبی و همچنین هزینه های آمبولانس (درون شهری و برون شهری) حداکثر معادل سقف جراحی تخصصی خواهد بود.

تبصره ۲: اعمال جراحی Day care 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.

تبصره ۳: سقف تعهد بیمه گر در خصوص هزینه های زایمان (طبیعی یا سزارین) نمی تواند از بالاترین هزینه توافق شده با بیمارستان های طرف قرارداد بیمه گر تجاوز کند.

تبصره ۴: هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال (در بیمارستان ها) با تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره ۵: هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمار در مرکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مرکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره ۶-۱: حذف دوره انتظار.

تبصره ۶-۲: حذف شرایط انتظار.

تبصره ۶-۳: حذف شرایط سنی.

تبصره ۷: در گزینه ۱ سقف تعهدات درمانی برای تعداد ۱۰ نفر از پرستل که به تائید بیمه گذار برسد و به آنها معرفی نامه ارائه گردد و بصورت بی نام خدمات زیر بصورت مازاد می باشد ارائه گردد.



تبصره ۸۵: همچنین شایان ذکر است که در صورت عقد قرارداد با بیمه گذار، حضور هفته‌ای یکبار بیمه گزار در کارخانه و دفتر مرکزی جهت جمع آوری اسناد تکمیلی الزامی می‌باشد.

توضیحات:

۱- جبران هزینه‌های آزمایشگاهی، شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی آزمایشات و سونوگرافی مربوط به ناهنجاریهای جنین و غربالگری و گفتار درمانی و انواع رادیوگرافی و نوار قلب و سونوگرافی و فیزیوتراپی تا سقف مورد نظر جهت هریک از بیمه شدگان از محل تعهدات پاراکلینیکی نوع ۱ مورد تایید می‌باشد قابل پرداخت است.

۱- بیمه عمر و حوادث:

- الف) پرداخت سرمایه بیمه عمر (فوت به هر علت) هریک از بیمه شدگان ۷۸۰.۰۰۰.۰۰۰ (هفت‌صد و هشتاد میلیون) ریال.
- ب) پرداخت سرمایه بیمه عمر (فوت در اثر حادثه) هریک از بیمه شدگان ۷۸۰.۰۰۰.۰۰۰ (هفت‌صد و هشتاد میلیون) ریال.
- ج) درصورت نقص عضو و ازکارافتادگی دائم و قطعی (کلی و جزئی) ناشی از حوادث مبلغ ۷۸۰.۰۰۰.۰۰۰ (هفت‌صد و هشتاد میلیون) ریال.



(پیوست ۲): فرم ارزیابی شرکت های بیمه و پیشنهادات ارایه شده

ردیف	عنوان	آینده	آنچه کل	آینده باز	آینده بر	آنچه	آنچه	آنچه	آنچه	آنچه	آنچه
۱	قیمت	۶۰	۱۲۰	۲	۶۰	استعلام					
۲	توانگری مالی	۲	۱	۲	بیمه مرکزی	سطح توان مالی					
		۲	۱	۲	بیمه مرکزی	وضعیت سرمایه					
		۲	۱	۲	بیمه مرکزی	رونده میزان رشد در ۵ سال اخیر					
۳	ظرفیت شرکت های بیمه ای در ایفای تعهدات	۱۵	۵	۳	استعلام	مدت زمان پرداخت خسارت (هزینه درمانی)					
		۱۲	۴	۳	استعلام	تعداد مراکز درمانی و نوع خدمات درمانی					
		۶	۲	۳	استعلام	بومی بودن نماینده					
		۶	۲	۳	استعلام	ارائه کلیه خدمات بیمه ای در تمام شب در سطح کشور					
		۳	۱	۳	استعلام	تعداد شعب در سطح کشور					
		۳	۱	۳	سوابق	سابقه فعالیت در شرکت سیمان دلیجان					
		۳	۱	۳	استعلام	تعداد روزهای حضور نماینده					
		۳	۱	۳	بیمه مرکزی	مدت زمان پاسخگویی به شکایات					
		۱۰	۴	۲.۵	استعلام	تجمیع					

اسناد مناقصه ارائه خدمات بيمه



۱۰	۲.۵	۱	۲.۵	استعلام	حذف انتظار	شرط اختصاص ی	۴
	۲.۵	۲	۲.۵	استعلام	حذف شرایط سنی در پرداخت حق بیمه		
	۱۲.۵	۵	۲.۵	استعلام	حذف قاعده تقصیر		
۱۰۰	۲۰۴/۵		۱۰۰	کل امتیاز			

ردیف	عنوان اصلی	عنوان فرعی	شاخص ها	امتیاز اختصاص یافته	توضیحات
۱	قیمت			کمترین قیمت	بازدید با توجه به رتبه بندی هر طبقه ۲ امتیاز کسر می گردد
				رتبه دوم	
				رتبه سوم	
				رتبه چهارم	
۲	سطح توان مالی			سطح مالی یک	
				سطح مالی دو	
				سطح مالی سه	
				سطح مالی چهار	
۳	وضعیت سرمایه			سرمایه بالای ۳۰۰۰ میلیارد	
				سرمایه کمتر از ۳۰۰۰ میلیارد	

اسناد مناقصه ارائه خدمات بیمه



	۲	رونده صعودی	رونده میزان رشد در ۵ سال اخیر	توانگری مالی	
	۱	رونده ثابت			
	.	رونده کاهش			
	۳	تا ۱۵ روز پرداخت	مدت زمان پرداخت خسارت(هزینه درمانی)	ظرفیت شرکت ها ی بیمه ای در ایفای تعهدات	
	۲	تا ۲۰ روز پرداخت			
	۱	تا ۳۰ روز پرداخت			
	۳	بیشترین تعداد در استانهای مرکزی ، قم ، تهران و شهرستان دليجان	تعداد مراکز درمانی طرف قرارداد و نوع خدمات درمانی	۳	
	۲	رتیه دوم بیشترین تعداد در استانهای مرکزی ، قم ، تهران و شهرستان دليجان			
	۱.۵	رتیه سوم بیشترین تعداد در استانهای مرکزی ، قم ، تهران و شهرستان دليجان			
	۱	رتیه چهارم بیشترین تعداد در استانهای مرکزی ، قم ، تهران و شهرستان دليجان			
	۳	بومی	بومی بودن نماینده	۳	
	۱	غیر بومی			

اسناد مناقصه ارائه خدمات بيمه



	۳	در صورت ارائه خدمات	ارائه کلیه خدمات بیمه ای در تمام شعب در سطح کشور	
	۰	در صورت عدم ارائه خدمات		
	۳	بیشترین تعداد شعب در سطح کشور	تعداد شعب در سطح کشور	
	۲	رتبه دوم بیشترین تعداد شعب در سطح کشور		
	۱.۵	رتبه سوم بیشترین تعداد شعب در سطح کشور		
	۱	رتبه چهارم بیشترین تعداد شعب در سطح کشور		
	۳	داشتن سابقه همکاری	سابقه فعالیت در شرکت سیمان دلیجان	
	۰	نداشتن سابقه همکاری		
	۳	تعداد حضور ۲ روز هفته	تعداد روز های حضور نماینده	
	۱	تعداد حضور ۱ روز در هفته		
	۳	کمتر از ۲۰ روز	مدت زمان پاسخگویی به	
	۱	بالاتر از ۲۰ روز		

اسناد مناقصه ارائه خدمات بیمه



			شکایات	
	۲.۵	تجمیع	تجمیع	٤
	.	عدم تجمیع	هزینه ویزیت و دارو	
	۲.۵	حذف دوره انتظار	حذف دوره انتظار	اختصاصی شرایط
	.	عدم حذف دوره انتظار	در بیمه درمان تکمیلی	
	۲.۵	حذف شرایط سنی	حذف شرایط سنی در پرداخت حق بیمه	٤
	.	عدم حذف شرایط سنی		
	۲.۵	حذف قاعده تقصیر	حذف قاعده تقصیر	
	.	عدم حذف قاعده تقصیر		