



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 تحویل پیشنهادات مالی و فنی
۷. آخرین مهلت تسلیم پیشنهادات مناقصه‌گران
۸. تسلیم پیشنهاد مناقصه
۹. نحوه انتخاب نفر برنده
۱۰. رد یا قبول پیشنهادات
۱۱. بازدید از محل ارائه خدمات
۱۲. اعتبار پیشنهادات
۱۳. صراحت پیشنهادات
۱۴. هزینه‌های پیشنهاد
۱۵. تبانی در مناقصه
۱۶. نحوه عودت و آزادسازی سپرده شرکت در مناقصه
۱۷. پیوست ۱: تعهدات مناقصه‌گر (بیمه‌گر)
۱۸. پیوست ۲: جدول تعداد نفرات پرسنل کارخانه و دفتر مرکزی به تفکیک واحدها
۱۹. پیوست ۳: دستورالعمل بیمه
۲۰. پیوست ۴: ارزش اموال شرکت جهت بیمه آتش سوزی سال ۱۴۰۳

۱. موضوع مناقصه:

موضوع مناقصه عبارت است از ارائه خدمات بیمه جهت شرکت سیمان عمران انارک به شرح پیوست. دستورالعمل بیمه نیز پیوست اسناد مناقصه می باشد.

۲. محل ارائه خدمات موضوع مناقصه:

محل اجرای خدمات موضوع مناقصه عبارتست از دلیجان، کیلومتر ۲۲ جاده سلفچگان - دلیجان، جنوب روستای راه، کارخانه سیمان دلیجان و دفتر مرکزی شرکت واقع در تهران سهروردی شمالی هویزه شرقی پلاک ۳۵.

۳. مدت و تاریخ شروع قرارداد:

مدت زمان انجام خدمات موضوع مناقصه ۱۲ ماه شمسی و از تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۰۱ خواهد بود.

۴. شرایط داوطلبین:

داشتن سوابق و تجربه کافی در ارائه خدمات موضوع مناقصه که مستندات آن توسط مناقصه گر پیوست خواهد شد.

۵. مناقصه گزار:

شرکت سیمان عمران انارک (سیمان دلیجان).

نشانی: تهران، خیابان سهروردی شمالی، خیابان هویزه شرقی، پلاک ۳۵

تلفن: ۴-۸۸۵۲۳۷۷۰ (۰۲۱) - دورنگار: ۸۸۵۲۳۷۷۹

آدرس پست الکترونیکی: info@delijancement.com

وبسایت شرکت: www.delijancement.com

۶. نشانی محل تحویل پیشنهادات مالی و فنی:

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

۷. آخرین مهلت تسلیم پیشنهادات مناقصه‌گران:

آخرین مهلت تسلیم پیشنهادات، پایان وقت اداری روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۰۱ می‌باشد و نشانی محل تسلیم پیشنهادات نیز نشانی مذکور در ماده ۶ می‌باشد.

تذکر: تمامی اوراق اسناد مناقصه باید به امضاء مجاز تعهدآور و مهر شرکت مناقصه‌گر برسد و همراه با پیشنهاد قیمت به ترتیب ذکر شده در ماده ۱۱ تسلیم گردد.

۸. تسلیم پیشنهاد مناقصه:

اسناد مناقصه یا پیشنهاد که بر طبق شرایط مناقصه و ضوابط مربوطه باید به ترتیب زیر در پاکت‌های الف، ب و ج به صورت در بسته و لاک و مهر شده تسلیم شود، به شرح ذیل می‌باشند:

۸-۱- پاکت الف:

مبلغ تضمین شرکت در مناقصه ۴.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ (چهار میلیارد ریال) می‌باشد 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 ضمانت‌نامه بانکی به نام شرکت سیمان عمران انارک و با اعتبار حداقل ۳ ماه و یا واریزی به شماره حساب ۳۷۰۰۹۳۹۳ نزد بانک تجارت شعبه سهروردی شمالی کد ۳۷۰ می‌باشد.

۲-۸- پکت ب:

۱-۲-۸- رونوشت اساسنامه و آگهی روزنامه رسمی کشور به همراه آگهی تأسیس.

۲-۲-۸- آگهی آخرین تغییرات در مورد دارندگان امضاء مجاز پیشنهاددهنده برای اسناد مالی و تعهدآور.

۳-۲-۸- تصویر عملکرد مالی سه سال گذشته (اظهارنامه مالیاتی).

۴-۲-۸- سوابق انجام کارهای مشابه به همراه تصویر قراردادهای مربوطه.

۵-۲-۸- پیش نویس بیمه نامه

۳-۸- پکت ج:

تعهدات بیمه گر ضمیمه اسناد که توسط پیمانکار تکمیل و کلیه صفحات آن مهر و امضا شده باشد؛ (لازم به ذکر است که منظور از پیشنهاد مناقصه تمام اسناد و مدارک مشروح در بندهای فوق الذکر است که حسب مورد در داخل یکی از پاکت‌های الف، ب و ج قرار داده می‌شود).

۹. نحوه انتخاب نفر 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 شرکت سیمان عمران انارک تعیین می‌گردد. در ضمن هیچ پیشنهاددهنده‌ای بعنوان برنده محسوب نمی‌گردد مگر اینکه شرکت کتباً مراتب را به وی ابلاغ نماید.

۱۰. رد یا قبول پیشنهادات:

الف. به طور کلی کارفرما در رد یا قبول هر یک از پیشنهادها یا رد کلیه آنها مختار است و هیچ یک از شرکت‌کنندگان در مناقصه حق اعتراض نخواهند داشت

ب. قیمت‌های پیشنهادی در مقایسه با هم 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 بانکی شرکت 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 اقلیمی محل ارائه خدمات، قبل از اتمام مهلت تحویل 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 اقلیمی 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 دهندگان 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:

الف. تضمین نفرات اول، دوم و سوم تا انعقاد قرارداد با برنده مناقصه نزد شرکت باقی خواهد ماند و سپس تضمین شرکت در مناقصه عودت داده خواهد شد.

ب. تضمین سایر متقاضیان بلافاصله بعد از جلسه کمیسیون معاملات و تعیین برنده مناقصه قابل آزادسازی می‌باشد.

مناقصه‌گر

شرکت.....

مناقصه‌گزار

شرکت سیمان عمران انارک

پیشنهاد قیمت مناقصه خدمات بیمه

مدارک و اطلاعات زیر را که پیشنهاد دهنده باید ارائه دهد:

- ۱- نام و نام خانوادگی/نام شرکت.....کد ملی.....
- شماره تماس.....آدرس.....کد پستی.....
- ۲- نام بانک..... شماره حساب جاری/حساب پس انداز شعبه
..... شهرستان که کارفرما مطالبات مناقصه گر را به آن واریز خواهد نمود.

(کپی کارت ملی در زمان ارائه پیشنهاد برای افراد حقیقی الزامی می باشد.)

به پیوست تعدادی بیمه نامه شامل بیمه نامه های ذیل به موضوع مناقصه اضافه می گردد:

۱- بیمه مسئولیت مدنی

۲- بیمه آتش سوزی صنعتی - تاسیسات و ماشین آلات

۳- بیمه آتش سوزی صنعتی - ساختمانها و انبارهای کارخانه

۴- بیمه درمان گروهی تکمیلی

۵- بیمه عمر

اینجانب بدینوسیله تعهد می نماید در صورت برنده شدن در مناقصه، تعهدات یاد شده در بیمه نامه های فوق را بطور کامل ارائه نمایم.

مهر و امضا نماینده رسمی مناقصه گر

(پیوست ۱)

تعهدات بیمه گر:

۱- بیمه مسئولیت 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 راه.

تلفن دفتر مرکزی: ۴-۰۸۸۵۲۳۷۷۰-۰۲۱

تلفن کارخانه: ۵۷-۰۸۶-۴۴۲۶۰۶۷۰

شرایط خصوصی بیمه گذار:

تعداد پرسنل اداری و غیر اداری:

- ۳۷۵ نفر طبق لیست های بیمه که به شرح مندرج در پیوست شماره ۲ به تفکیک واحد مشخص گردیده است.

کلوز های مورد نظر:

- ۱- صدمات جسمانی وارده به کارکنان در اماکن وابسته.
- ۲- صدمات جسمانی به کارکنان ناشی از حوادث نقلیه موتوری.
- ۳- پوشش مسئولیت صاحبکار در قبال کارکنان بیمه گذار، پیمانکار اصلی و فرعی.
- ۴- پوشش بدون رای دادگاه.
- ۵- پوشش هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی.
- ۶- پوشش مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی.
- ۷- پوشش بیمه ای برای شخص کارفرما (مدیر عامل و اعضای هیأت مدیره)، پیمانکار، مشاور و ناظر در محل مورد بیمه.
- ۸- تعهد بیمه گر نسبت به ارزش روز دیه زمان پرداخت خسارت تا دوسال از تاریخ انقضای بیمه نامه افزایش می یابد.
- ۹- صدمات جسمی به ماموریت های خارج از کارگاه کارکنان.
- ۱۰- صدمات جسمانی به اشخاص ثالث در محدوده فعالیت های مندرج در بیمه نامه جهت ۲ نفر.
- ۱۱- پوشش دیه دوم برای کارکنان.
- ۱۲- مسئولیت پیمانکار اصلی و فرعی در قبال کارکنان.
- ۱۳- صدمات جسمی به کارکنان در اثر حوادث نامرتب به فعالیت بیمه شده.
- ۱۴- پوشش بیمه ای افزایش کارکنان تا ۲۰ درصد.

تعهدات بیمه گر:

- ۱- حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماههای عادی (۱۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
 - ۲- حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقص عضو برای هر نفر در ماههای حرام (۱۶/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
 - ۳- حداکثر تعهد بیمه گر جهت هزینه های پزشکی برای هر نفر (۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
 - ۴- حداکثر تعهد بیمه گر جهت هزینه های پزشکی در طی دوره (۱۰ نفر) (۱۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
 - ۵- حداکثر تعهد بیمه گر جهت فوت و نقص عضو در طی دوره (۱۰ نفر) (۱۶۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
 - ۶- پوشش مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی برای هر نفر تا سقف (۲۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
 - ۷- پوشش مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی در طی دوره (۱۲۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)
 - ۸- پوشش دیه دوم حداکثر تا مبلغ (پوشش تعهد دیات) برای هر نفر.
 - ۹- فرانشیز هزینه های پزشکی ۱۰ درصد.
- بدیهی است در صورت افزایش و یا کاهش کارکنان بیمه گذار مراتب جهت صدور الحاقیه کتبا" به بیمه گر اعلام می گردد. لازم است نرخ بیمه نامه در دو حالت بی نام و با نام اعلام گردد.

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 راه.

شرح مورد بیمه:

الف) آتش سوزی، صاعقه و انفجار به ارزش مندرج در جدول ارزش اموال در صفحه ۱۴.

ب) زلزله و طوفان به ارزش مندرج در جدول ارزش اموال در صفحه ۱۴.

ج) پوشش هزینه پاکسازی موضوع فوق الاشاره تا مبلغ یک درصد ارزش بیمه شده.

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 وارده 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 وارده به ظروف تحت فشار صنعتی ناشی از انفجار این ظروف.

۳- حذف قاعده تقصیر.

پوششهای مورد اعلام:

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 ۱۴۰۴/۱۰/۳۰

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 راه.

شرح مورد بیمه:

الف) آتش سوزی، صاعقه و انفجار به ارزش مندرج در جدول ارزش اموال در صفحه ۱۴.

ب) زلزله و طوفان به ارزش مندرج در جدول ارزش اموال در صفحه ۱۴.

ج) پوشش هزینه پاکسازی موضوع فوق الاشاره طبق جدول ارزش اموال صفحه ۱۴.
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 اعلام:

آتش سوزی، صاعقه، انفجار، زلزله، طوفان و گردباد و تندباد (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 آخرین بیمه نامه:

تاریخ اعتبار بیمه نامه تا ساعت ۲۴ روز ۱۴۰۴/۱۰/۳۰

بیمه گر: شرکت بیمه

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

۱- بیمه آتش سوزی مسکونی - ساختمان و تاسیسات 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 تاسیسات، اموال اثاثیه و منصوبات به ارزش مندرج در جدول ارزش اموال صفحه ۱۴.

ب) زلزله و طوفان مندرج در جدول ارزش اموال صفحه ۱۴.

ج) پوشش هزینه پاکسازی موضوع فوق الاشاره تا مبلغ یک درصد ارزش بیمه شده.

۱- حذف قاعده تقصیر.

پوششهای مورد اعلام:

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 ۱۴۰۴/۱۰/۳۰

بیمه گر: شرکت بیمه

جدول ارزش اموال شرکت سال ۱۴۰۳

شرح اموال	پیشنهاد بیمه ۱۴۰۳-۱۴۰۴ (میلیون ریال)
ساختمان های کارخانه	۵.۴۲۴.۴۲۰
ساختمان دفتر مرکزی	۵۰۰.۰۰۰
تجهیزات و ماشین آلات و تاسیسات	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
ابزار و لوازم فنی	
اموال اثاثیه	
جمع اموال	۵۵.۹۲۴.۴۲۰

جدول ارزش موجودی های شرکت سال ۱۴۰۳

موجودی ها	پیشنهاد بیمه ۱۴۰۳-۱۴۰۴ (میلیون ریال)
قطعات و لوازم یدکی	۲.۵۰۰.۰۰۰
پاکت و بسته بندی	۲۵۰.۰۰۰
سوخت	۲۰۰.۰۰۰
مواد نسوز	۲۶۶.۷۸۳
اموال و اثاثیه نزد انبار	۲۸۰.۲۳۱
مجموع موجودیها	۳.۴۹۷.۰۱۴

جدول تعهدات بیمه درمان گروهی تکمیلی ۱

ردیف	تعهدات بیمه گر	حداکثر تعهد سالیانه (ریال)	تعهد برای		پیشنهاد بیمه گر
			خانواده	نفر	
۱	جبران هزینه های بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آنژیوگرافی قلب، دیسک ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کلیه و مغز استخوان، آنژیوپلاستی قلب حداکثر ۲ برابر مبلغ سنگ شکن برای هر نفر.	۱.۴۰۴.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۲	افزایش سقف تعهدات سالانه، برای اعمال جراحی، سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات) گامانایف، قلب، پیوند ریه، کلیه و مغز استخوان، آنژیوپلاستی قلب حداکثر ۲ برابر مبلغ تعهد ردیف ۱ برای هر نفر در سال با احتساب بند ۱.	۲.۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۳	هزینه های مربوط به آمبولاس		درون شهری		۱۰
			برون شهری		۱۰
۴	حداکثر سقف تعهدات زایمان (اعم از طبیعی یا سزارین)	۲۷۰.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۵	جبران هزینه های شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، ام آر ای، استراس اکو و دانسیتومتری. 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 ژنتیک پزشکی به شرط استفاده از سهم بیمه گر اول، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی و رادیولوژی.	۱۶۲.۰۰۰.۰۰۰			
۶	جبران هزینه های مربوط تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، عصب مغز، ممانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم، گفتار درمانی.	۱۶۲.۰۰۰.۰۰۰			
۷	جبران هزینه های مربوط به اعمال مجاز سرپایی شامل شکستگی و دررفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی (به استثناء زیبایی).	۲۷.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۸	جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی (هر یک سال یکبار).	۱۳.۵۰۰.۰۰۰			۱۰
۹	جبران هزینه های مربوط به دندان پزشکی (شامل خدمات کشیدن، جرم گیری و بروساژ، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش و ایمپلنت).	۱۳۵.۰۰۰.۰۰۰	*		۱۰
۱۰	جبران هزینه های مربوط به دارو براساس فهرست اقلام مجاز داروهای کشور (مازاد بر سهم بیمه گر اول) و تمامی داروهای که توسط پزشک متخصص توصیه شده باشد، ویزیت و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری (به صورت شناور).	۶۷.۵۰۰.۰۰۰	*		۱۰
۱۱	هزینه رفع عیوب انکساری چشم (برای هر دو چشم) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر در چه نزدیک بینی، دو بینی، آستیگمات با مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیومتر یا بیشتر باشد.	۲۴۳.۰۰۰.۰۰۰			۱۰

جدول تعهدات بیمه درمان گروهی تکمیلی ۲

ردیف	تعهدات بیمه گر	حداکثر تعهد سالیانه (ریال)	تعهد برای		پیشنهاد بیمه گر
			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، رادیو تراپی سنگ شکن برای هر نفر.	۱.۵۶۰.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۲	افزایش سقف تعهدات سالانه، برای اعمال جراحی، سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثناء دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، کلیه و مغز استخوان، آنژیوپلاستی قلب حداکثر ۲ برابر مبلغ تعهد ردیف ۱ برای هر نفر در سال با احتساب بند ۱.	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۳	هزینه های مربوط به آمبولانس	۱۹.۵۰۰.۰۰۰			۱۰
		۳۹.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۴	حداکثر سقف تعهدات زایمان (اعم از طبیعی یا سزارین)	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۵	جبران هزینه های شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، اکوکاردیوگرافی، ام آر ای، استراس اکو و دانسیتومتری. 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 ژنتیک پزشکی به شرط استفاده از سهم بیمه گر اول، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی و رادیولوژی.	۱۸۰.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۶	جبران هزینه های مربوط تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوار عضله، عصب مغز، مثانه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم، گفتار درمانی.	۱۸۰.۰۰۰.۰۰۰			
۷	جبران هزینه های مربوط به اعمال مجاز سرپایی شامل شکستگی و دررفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست، لیزر درمانی (به استثناء زیبایی).	۳۰.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۸	جبران هزینه های مربوط به خرید عینک طبی و لنز تماسی طبی (هر یک سال یکبار).	۱۵.۰۰۰.۰۰۰			۱۰
۹	جبران هزینه های مربوط به دندان پزشکی (شامل خدمات کشیدن، جرم گیری و بروساژ، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش و ایمپلنت).	۱۵۰.۰۰۰.۰۰۰	*		۱۰
۱۰	جبران هزینه های مربوط به دارو براساس فهرست اقلام مجاز داروهای کشور (مازاد بر سهم بیمه گر اول) و تمامی داروهایی که توسط پزشک متخصص توصیه شده باشد، ویزیت و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری (به صورت شناور).	۷۵.۰۰۰.۰۰۰	*		۱۰
۱۱	هزینه رفع عیوب انکساری چشم (برای هر دو چشم) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر در چه نزدیک بینی، دو بینی، آستیگمات با مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیومتر یا بیشتر باشد.	۲۷۰.۰۰۰.۰۰۰			۱۰

تبصره ۱: جمع تعهدات بیمه گر در خصوص 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 مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد.

تبصره ۳: هزینه های دندان پزشکی براساس تعرفه ای محاسبه و پرداخت می شود که سالیانه توسط سندیکای بیمه گران ایران با هماهنگی شرکت های بیمه، تنظیم و به شرکت های بیمه ابلاغ می کند و همچنین در صورت تشخیص و صلاحدید پزشک معتمد بیمه گر مبنی بر ضرورت معاینه بیمار جهت پرداخت هزینه مربوطه در هر مقطع زمانی معاینه بیمار توسط دندانپزشک معتمد بیمه گر الزامی است و بیمه شده و بیمه گذار موظف اند در این خصوص همکاری های لازم به عمل آورند.

تبصره ۴: 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 ۵: 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 ۶: هزینه آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمار در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی- درمانی طبق دستور پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره ۷-۱: حذف دوره انتظار.

تبصره ۷-۲: حذف شرایط انتظار.

تبصره ۷-۳: حذف شرایط سنی.

توضیحات:

۱- جبران هزینه های 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 تأیید می باشد قابل پرداخت است.

۱-بیمه عمر و حوادث:

الف) پرداخت سرمایه بیمه عمر (فوت به هر علت) هریک از بیمه شدگان ۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ (پانصد میلیون) ریال.

ب) پرداخت سرمایه عمر (فوت در اثر حادثه) هریک از بیمه شدگان ۱۰۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ (یک میلیارد) ریال.

ج) در صورت نقص عضو و ازکارافتادگی دایم و قطعی (کلی و جزئی) ناشی از حوادث مبلغ ۱۰۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ (یک میلیارد) ریال.

(پیوست ۲): جدول تعداد نفرات پرسنل کارخانه و دفتر مرکزی به تفکیک واحدها

تعداد نفرات پرسنل کارخانه و دفتر مرکزی به تفکیک واحدها			
ردیف	نام واحد	تعداد نفرات	توضیحات
۱	مدیریت کارخانه	۱	
۲	امور اداری	۱۲	
۳	امور مالی	۲	
۴	فروش	۸	
۵	حراست	۲۵	
۶	انبار مرکزی	۷	
۷	تدارکات	۱	
۸	سیستمها و روشها	۱	
۹	ساختمانی	۱	
۱۰	پایانه	۸	
۱۱	تولید / بهره برداری	۴۸	
۱۲	مکانیک و تعمیر نگهداری	۶۹	
۱۳	برق و الکترونیک	۲۲	
۱۴	دفتر فنی	۸	
۱۵	کنترل کیفی و آزمایشگاه	۱۷	
۱۶	پرسنل دفتر مرکزی	۲۵	
۱۷	پیمانکار	۱۲۰	
	جمع کل نفرات	۳۷۵	

(پیوست ۳): فرم ارزیابی شرکت های بیمه و پیشنهادات ارایه شده

امتیاز کل	هر آئتم	امتیاز با احتساب ضریب	ضریب	امتیاز	منبع ارزیابی	عنوان فرعی	عنوان اصلی	دیف
۶۰		۱۲۰	۲	۶۰	استعلام		تقیمت	۱
۶		۲	۱	۲	بیمه مرکزی	سطح توان مالی	توانگری مالی	۲
		۲	۱	۲	بیمه مرکزی	وضعیت سرمایه		
		۲	۱	۲	بیمه مرکزی	روند میزان رشد در ۵ سال اخیر		
۲۴		۱۵	۵	۳	استعلام	مدت زمان پرداخت خسارت(هزینه درمانی)	ظرفیت شرکت های بیمه ای در ایفای تعهدات	۳
		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 شعب 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 روز های حضور نماینده		
		۳	۱	۳	بیمه مرکزی	مدت زمان پاسخگویی به شکایات		
۱۰		۱۰	۴	۲.۵	استعلام	تجميع	شرایط	۴
		۲.۵	۱	۲.۵	استعلام	حذف انتظار		

	۲.۵	۲	۲.۵	استعلام	حذف شرایط سنی در پرداخت حق بیمه	اختصاص ی
	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	۶۰	باتوجه به رتبه بندی هر طبقه ۲ امتیاز کسر می گردد
			رتبه دوم	۵۴	
			رتبه سوم	۵۲	
			رتبه چهارم	۵۰	
۲	توانگری	سطح توان مالی	سطح مالی یک	۲	
			سطح مالی دو	۱.۵	
			سطح مالی سه	۱	
			سطح مالی چهار	۰/۵	
۲	وضعیت سرمایه		سرمایه بالای ۳۰۰۰ میلیارد	۲	
			سرمایه کمتر از ۳۰۰۰ میلیارد	۱	
			روند صعودی	۲	

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

	۰	در صورت عدم ارائه خدمات	ارائه کلیه خدمات بیمه ای در تمام شعب در سطح کشور		
	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 شکایات		
	۱	بالاتر از ۲۰ روز			
	۲.۵	تجمع	تجمع		

	۰	عدم تجميع	هزینه ویزیت و دارو	شرایط اختصاصی	۴
	۲.۵	حذف دوره انتظار	حذف دوره انتظار		
	۰	عدم حذف دوره انتظار	در بیمه درمان تکمیلی		
	۲.۵	حذف شرایط سنی	حذف شرایط سنی در پرداخت حق بیمه		
	۰	عدم حذف شرایط سنی			
	۲.۵	حذف قاعده تقصیر	حذف قاعده تقصیر		
	۰	عدم حذف قاعده تقصیر			