

شماره: ۹۷,۱۴۲۱۷

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۱/۲۳

شهرداری اقبالیه

بسمه تعالی

بیمه گذار: شهرداری اقبالیه

اسناد مناقصه

موضوع: خرید بیمه نامه

شماره مناقصه: ۹۷,۱۴۲۱۷

تاریخ مناقصه: ۹۷,۱۱,۲۳

مناقصه گذار: شهرداری اقبالیه



شماره: ۹۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۱/۲۳

مناقصه عمومی

شهرداری اقبالیه در نظر دارد به استناد مجوز شماره ۸۱۹/۵/ش مورخ ۱۳۹۷/۱۱/۰۶ و آگهی منتشره در روزنامه ولایت و روزنامه قدس نسبت به خرید بیمه نامه های مورد نیاز خود به شرح ذیل با برگزاری مناقصه عمومی اقدام نماید.

- ۱- بیمه نامه مسئولیت جامع شهروندی شهرداری و سازمان های وابسته.
- ۲- بیمه نامه مسئولیت کارفرما در قبال کارکنان (کارکنان اداری و اجرایی).
- ۳- بیمه عمر و حوادث گروهی کارکنان شهرداری.
- ۴- بیمه آتش سوزی اماکن مسکونی و تجاری شهر اقبالیه.
- ۵- بیمه آتش سوزی اموال شهرداری اقبالیه.
- ۶- بیمه درمان تکمیلی پرسنل شهرداری.
- ۷- بیمه آسانسورها.

شرکت کنندگان بایستی موارد ذیل را دقیقاً مراعات نمایند:

- ۱- پیشنهاد دهندگان باید مشمول ممنوعیت موضوع لایحه قانونی راجع به منع مداخله وزرا و نمایندگان مجلس و کارمندان دولت در معاملات دولتی و کشوری مصوب دی ماه ۱۳۳۷ نباشند و در ذیل پیشنهاد خود اقرار به این مطلب نماید.
- ۲- **مبلغ تضمین** مبلغ تضمین شرکت در مناقصه ۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال است که باید به یکی از صورت های مشروحه زیر، همراه با اسناد مناقصه در پاکت " الف " به دستگاه مناقصه گزار تسلیم شود.
- ۳- الف- ارایه رسید بانکی واریز وجه نقد مزبور به حساب شماره ۰۱۰۶۳۹۵۲۸۱۰۰۳ سیبا بانک ملی شعبه شهر اقبالیه (حساب سپرده)
- ۴- ب- ضمانتنامه بانکی بفع کارفرما.
- ۵- ج- ضمانتنامه های صادر شده از سوی مؤسسات اعتباری غیربانکی که دارای مجوز لازم از طرف بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران هستند.
- ۶- مدت اعتبار پیشنهاد قیمت بیمه گران دو ماه می باشد.
- ۷- ماده ۱۸ آیین نامه مالی شهرداری ها (۲۵ درصد پیمان) شهرداری می تواند حداکثر نسبت به افزایش یا کاهش ۲۵٪ موضوع پیمان اقدام نماید.
- ۸- مدت انجام کار به مدت ۱۲ ماه شمسی می باشد.
- ۹- هزینه تهیه اسناد مناقصه ۵۰۰.۰۰۰ ریال است که باید به حساب شماره ۲۱۲۲۰۵۷۹۰۱ نزد بانک تجارت شعبه اقبالیه بنام شهرداری اقبالیه واریز نموده و رسید آن به فروشنده اسناد تحویل گردد در صورت دریافت از سایت رایگان می باشد.
- ۱۰- اسناد مناقصه در ساعاتی اداری روزهای غیر تعطیل، از تاریخ ۱۳۹۷/۱۱/۲۳ تا مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ به فروش میرسد.
- ۱۱- نشانی محل فروش اسناد مناقصه: شهر اقبالیه خیابان ابوترابی ساختمان شهرداری اقبالیه - امور قراردادها.





شماره: ۹۷/۱۲۴۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

شهرداری اقبالیه

۱۲- تلفن تماس : ۰۲۸-۳۳۴۱۰۳۷۹

۱۳- آخرین مهلت تسلیم پیشنهادهای، ساعت ۱۴ مورخه ۱۳۹۷/۱۲/۰۶ می باشد.

۱۴- نشانی محل تسلیم پیشنهادهای : شهرداری اقبالیه - واحد دبیرخانه

۱۵- تمام اسناد مناقصه از جمله این فرم باید به مهر و امضای مجاز تعهد آور پیشنهاد دهنده برسد و همراه با اسناد پیشنهاد قیمت تسلیم شود.

۱۶- به پیشنهاداتی که بعد از موعد مقرر تسلیم میشوند ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۱۷- پیشنهادهای واصله در ساعت ۱۰ صبح مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۷ در ساختمان اداری شهرداری اقبالیه واقع در خیابان ابوترابی در کمیسیون معاملات گشوده و خوانده میشود. حضور یک نفر نماینده از طرف هر یک از پیشنهاد دهندگان در صورت ارائه معرفی نامه؛ در جلسه افتتاح پیشنهادهای، بلامانع است.

۱۸- هرگاه در جریان مناقصه، اطلاع حاصل شود که پیشنهاد دهندگانی به زیان مناقصه گزار یا منافع جمهوری اسلامی ایران با هم تبانی و یا مصالحه کرده اند، مناقصه لغو خواهد شد و مناقصه گزار، گزارش امر را با درج نام پیشنهاد دهندگانی که در این جریان شرکت داشته اند، برای اقدام قانونی، به مراجع ذیصلاح و معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ارسال خواهد کرد.

۱۹- پیشنهاد دهندگان نمی توانند بیش از یک پیشنهاد تسلیم کنند.

۲۰- هزینه آگهی مناقصه، (هر چند نوبت) بعهده برنده مناقصه می باشد.

۲۱- نمایندگان بیمه می توانند شرکت کنند، کارگزاران و شرکت های بیمه ای حق شرکت ندارند.

۲۲- شرکت هایی که سطح توانگری یک تا سه را دارا هستند و شرکت های بیمه ای که طرف قرارداد با SOS می باشند.

۲۳- شرکت هایی که در حال حاضر حداقل با دو شهرداری طرف قرارداد می باشند

نام و نام خانوادگی و امضاء مجاز تعهد آور و مهر پیشنهاد دهنده :

نام و امضاء دستگاه مناقصه گزار :

شهرداری اقبالیه





شماره: ۹۷،۱۴۲۱۷

تاریخ: ۹۷،۱۱،۲۳

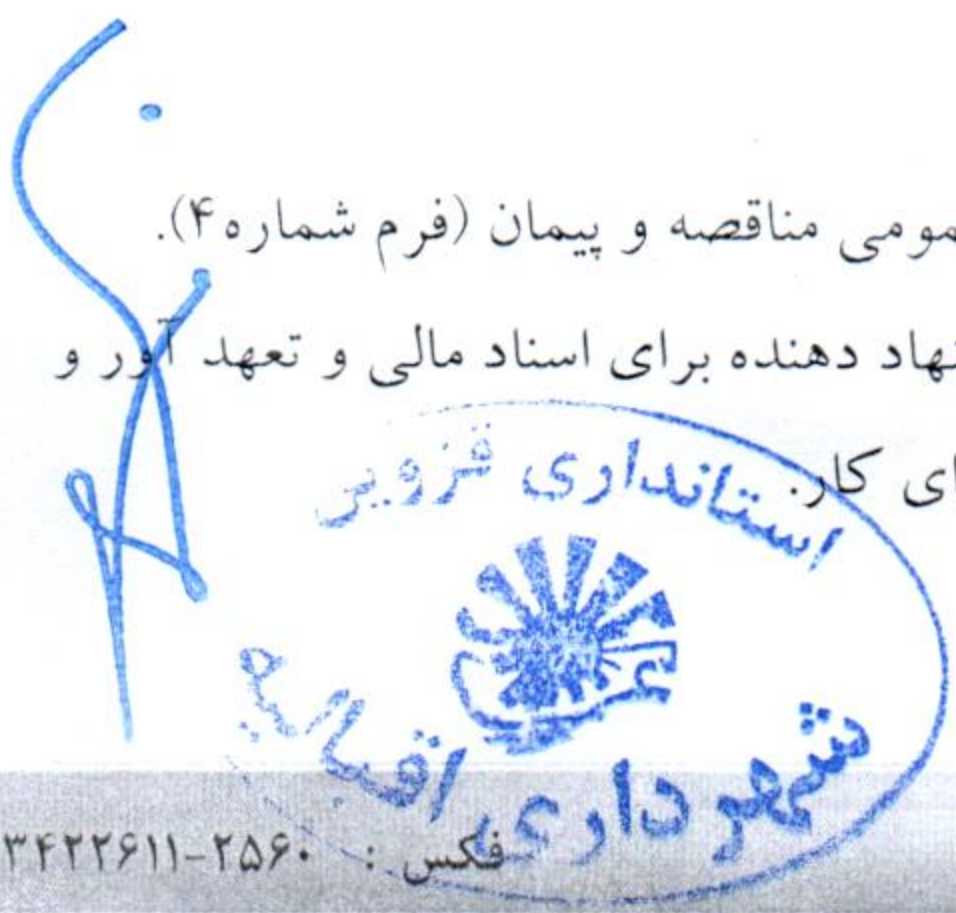
فرم شماره ۲ - صفحه ۱ از ۴

شرایط مناقصه

موضوع مناقصه: خرید بیمه

علاوه بر مراتبی که در راهنمای این مناقصه ذکر شده است شرایط مشروحه ذیل، نیز در این مناقصه مورد عمل قرار خواهد گرفت.

- ۱- داوطلب مشارکت در مناقصه باید پیشنهاد خود را در دو پاکت جداگانه "ب" و "ج" بترتیب بندهای بعدی تنظیم و در موعد مقرر به دستگاه مناقصه گزار تسلیم نماید. در روی پاکت فوق الذکر باید موضوع مناقصه، شماره و تاریخ اسناد مناقصه، نام و نشانی پیشنهاد دهنده و تاریخ تسلیم پیشنهاد نوشته شود و در مهلت مقرر با اخذ رسید حاوی ساعت و تاریخ وصول، به دستگاه مناقصه گزار تسلیم گردد. شرکت کننده در مناقصه پس از تسلیم پیشنهاد خود مجاز به پس گرفتن، تغییر و یا اصلاح آن نخواهد بود، مگر در شرایط موضوع بند ۱۱ این فرم.
- ۲- منظور از پیشنهاد مناقصه، تمام اسناد و مدارک مشروحه در بندهای ۳، ۴، ۵ و ۶ ذیل است که در دو نسخه تهیه و حسب مورد در داخل یکی از دو پاکت "ب" و یا "ج" قرار داده میشوند.
- ۳- اسناد و مدارک مناقصه که از طرف دستگاه مناقصه گزار در اختیار داوطلبان مشارکت در مناقصه قرار داده شده است باید بر طبق شرایط مناقصه و راهنمای آن و نیز سایر دستورالعملها و مقررات، تکمیل و تنظیم شده و همراه سایر مدارک درخواستی در پاکتهای "ب" و "ج" به دستگاه مناقصه گزار تسلیم گردد.
- ۴- اسناد و مدارکی که باید در پاکت "ب" قرار داده شوند عبارتند از:
 - ۵- محتوای مدارک و اسناد مناقصه و مدارک شرکت که شامل اساسنامه، روزمه کاری به همراه کپی قراردادهای آن (که باید به امضاء و مهر متقاضی برسد) و مدارک و مشخصات کامل پیشنهاد دهنده.
 - ۶- برگ تعهدنامه پیشنهاد دهنده در مورد عدم شمول قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی (فرم شماره ۳).
 - ۷- راهنمای مناقصه (فرم شماره ۱).
 - ۸- شرایط مناقصه (فرم شماره ۲).
 - ۹- تعهدنامه اجرا و پذیرش مسئولیتهای ناشی از مقررات و اسناد و مدارک عمومی مناقصه و پیمان (فرم شماره ۴).
 - ۱۰- رونوشت مصدق اساسنامه و آگهی در مورد دارندگان امضای مجاز پیشنهاد دهنده برای اسناد مالی و تعهد آور و آخرین تغییرات شرکت (مورد تأیید اداره ثبت)، همراه با برنامه زمانبندی اجرای کار.
 - ۱۱- اسناد و مدارکی که باید در پاکت "ج" قرار داده شوند عبارتند از:



شماره: ۹۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

شهرداری اقبالیه

۱- محتوای پیشنهاد قیمت بیمه گر که می بایست مطابق نمونه دریافتی از شهرداری با عدد و حروف خوانا نوشته شده و به امضاء و مهر بیمه گر رسیده باشد تغییر در فرم ارائه پیشنهاد قیمت چه در شکل و چه در شرایط به منزله قیمت مشروط و مبهم و مخدوش تلقی گردیده و پیشنهاد قیمت مردود می گردد.

۲- کمیسیون معاملات عالی شهرداری در رد یا قبول یک یا کلیه پیشنهادات دارای اختیارات کامل است و به پیشنهاداتی که بعد از وقت مقرر برسد ترتیب اثر نخواهد داد.

۱۲- پیشنهاد دهنده باید تمام اسناد و مدارک مناقصه را که در بندهای ۳، ۴، ۵ و ۶ ذکر شده بدون تغییر، حذف و یا قرار دادن شرط در آن، تکمیل، تنظیم و مهر و امضاء نموده و به دستگاه مناقصه گزار تسلیم نماید. چنانچه با تشخیص کمیسیون معاملات، بعضی از اوراق غیر تعهد آور، سهواً مهر و امضاء نشده باشند، پیشنهاد دهنده در جلسه بازگشائی پیشنهادات آنها را مهر و امضاء خواهد کرد. در غیر اینصورت، آن پیشنهاد ناقص و مردود خواهد بود.

۱۳- پیشنهادهای مناقصه باید از هر حیث کامل و بدون قید و شرط بوده و هیچ نوع ابهام، خدشه، عیب، نقص و قلم خوردگی نداشته باشد. در صورت وجود ایراد، خدشه و یا نقص در تنظیم و ارائه اسناد و مدارک مناقصه، یا ارائه پیشنهاد مشروط، مبهم و بر خلاف شرایط مناقصه و یا نداشتن تضمین کافی، آن پیشنهاد مردود است و عیناً به پیشنهاد دهنده مسترد میشود.

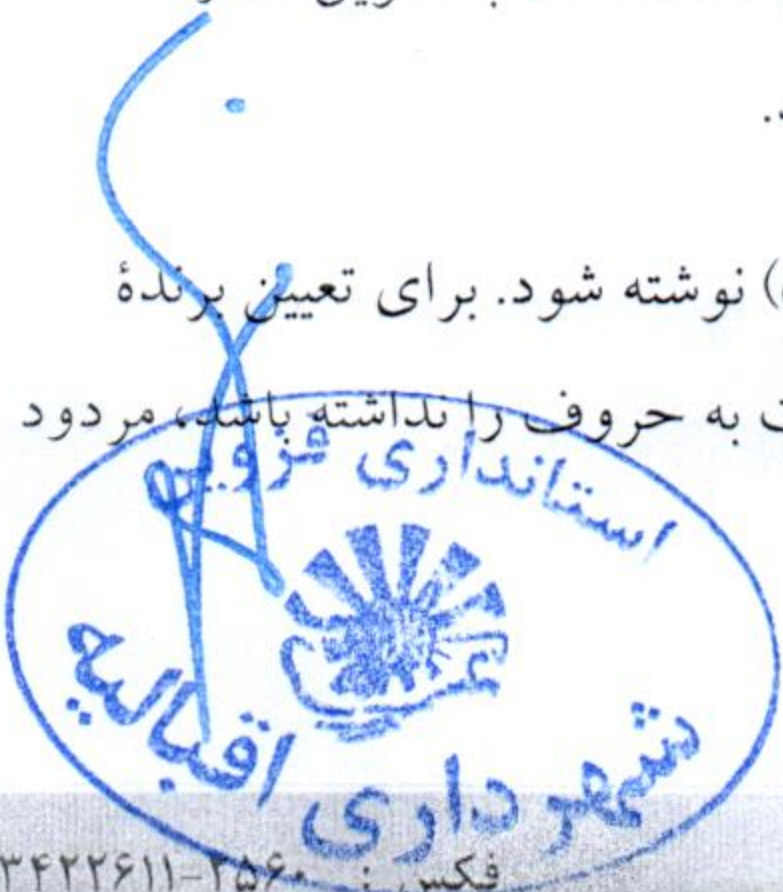
۱۴- هر یک از دعوت شدگان که نسبت به مفهوم اسناد و مدارک مناقصه، ابهامی داشته باشد تا حداقل ۵ روز قبل از پایان مهلت تسلیم پیشنهادات مراتب را کتباً به دستگاه مناقصه گزار اطلاع داده و تقاضای توضیح کتبی نماید.

۱۵- هرگونه توضیح یا تجدید نظر یا حذف و اضافه نمودن اسناد و مدارک مناقصه و نحوه تغییر و تسلیم آنها، کتباً از سوی دستگاه مناقصه گزار اعلام و جزو اسناد و مدارک پیمان منظور خواهد شد.

۱۶- مناقصه گزار حق تغییر، اصلاح و یا تجدید نظر در اسناد و مشخصات را قبل از انقضای مهلت تسلیم پیشنهادات برای خود محفوظ می دارد و اگر چنین موردی پیش آید مراتب به دعوت شدگان ابلاغ میشود و در صورتیکه پیشنهادی قبل از ابلاغ مراتب مزبور تسلیم شده باشد پیشنهاد دهنده حق دارد تقاضای استرداد آن را بنماید.

از آنجا که ممکن است تجدید نظر یا اصلاح در اسناد و مشخصات مستلزم تغییر مقادیر یا قیمتها باشد، در این صورت دستگاه مناقصه گزار میتواند آخرین مهلت دریافت پیشنهادات را با اعلام کتبی به پیشنهاد دهندگان به تعویق اندازد بنحویکه آنان فرصت کافی برای اصلاح و تجدید نظر در پیشنهاد خود را داشته باشند.

۱۷- رقم پیشنهاد قیمت باید به عدد و حروف، در برگ پیشنهاد قیمت (فرم شماره ۵) نوشته شود. برای تعیین برنده مناقصه ارقامی که به حروف نوشته شده ملاک عمل خواهد بود و پیشنهادی که قیمت به حروف را نداشته باشد، مردود است.





شماره: ۹۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

۱۸- برنده اول مناقصه باید حداکثر تا ۷ (هفت) روز پس از ابلاغ کارفرما به او نسبت به انعقاد قرارداد مبادرت نماید.

۱۹- در صورتیکه برنده مناقصه در مهلت پیش بینی شده، حاضر به انعقاد قرارداد نشود، نفرات دوم و سوم در صورت حائز شرایط بودن به عنوان برنده مناقصه اعلام میشود.

۲۰- کلیه پیشنهادات مشروط و یا مبهم و یا غیر قابل قبول از لحاظ فنی و همچنین پیشنهاداتی که شرایط مناقصه در آنها رعایت نشده باشد مردود خواهند بود و کارفرما (دستگاه مناقصه گذار) نیز در چهارچوب قانون در رد یا قبول پیشنهادات مختار است و موظف به دادن هیچگونه توضیحی در این خصوص نمیشود.

پیشنهاد دهندگان بایستی مشخصات و اطلاعات خود را از قبیل: نام شرکت، تاریخ تاسیس و شماره ثبت و محل آن و مدارک مربوط به سوابق کاری و مدت فعالیت را به طور درست و کامل درج و به همراه مدارک مربوطه در پاکت ب ارائه نمایند.

آیین نامه معاملات شهرداری مصوب ۱۳۴۶/۰۴/۱۲ شرایط و ضوابط ذکر شده و قراردادی که بین طرفین منعقد خواهد شد ملاک عمل طرفین خواهد بود.

تحت هر شرایطی به بیمه نامه های صادره (به غیر از بیمه نامه تکمیلی) فرانشیز تعلق نخواهد گرفت.

* بنا به صرفه و صلاح شهرداری مختار است در صورت عدم توافق با شرکت بیمه گر منتخب هر رشته بیمه ای مرتبط و مورد نیاز خود و سازمان های وابسته را به صورت جداگانه و یا یک جا به شرکت بیمه گر دیگر واگذار نماید.

بیمه گر اعلام می نماید هیچ یک از بیمه نامه های صادره مشمول ماده ۱۰ قانون بیمه نمی باشد.

الویت در انتخاب بیمه گر با شرکتی است که تمام بیمه نامه های درخواستی را با مناسب ترین قیمت به صورت یک جا ارائه نماید.

۲۱- اعتبار پیشنهاد قیمتها از روز باز گشائی اسناد مناقصه به مدت دو ماه می باشد.

نام و امضاء دستگاه مناقصه گزار:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی و امضاء مجاز تعهد آور و مهر پیشنهاد دهنده:

تاریخ:





شماره: ۴۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۴۷/۱۱/۲۳

تعهدنامه اجرا و پذیرش مسئولیتهای ناشی از مقررات و اسناد و مدارک عمومی مناقصه و پیمان

۲۲- مربوط به موضوع مناقصه: خرید بیمه نامه

۲۳- الف- بدینوسیله تأیید می نماید که مهر و امضاء مجاز این پیشنهاد دهنده در آخر این اوراق نشان دهنده اطلاع کامل این پیشنهاد دهنده از متن قوانین، مصوبات، آیین نامه ها، دستورالعملها، بخشنامه های نامبرده شده در بند «ج» ذیل و به طور کلی تمامی اسناد و مدارک مربوطه می باشد.

ب- همچنین بدینوسیله تأیید می نماید که اسناد و مدارک موضوع بند «ج» ذیل نیز جزء اسناد و مدارک این مناقصه و پیمان مربوطه است و متن و مفاد و ترتیبات مقرر شده در آنها در ارتباط با این مناقصه و پیمان مورد قبول این پیشنهاد دهنده بوده و تمامی مسئولیتهای لازم و نیز اجرای کامل آنها نیز بدین وسیله توسط این پیشنهاد دهنده تقبل و تعهد میشود.

ج- فهرست مقررات و اسناد و مدارک عمومی مناقصه و پیمان.

۱- آئین نامه مالی و قانون شهرداری ها

۲- سایر مقررات جاری و ابلاغی که به هر نحو در ارتباط با این مناقصه و پیمان و اجرای آن بوده و مورد نظر کارفرما باشد.

مراتب مشروح در این فرم در ارتباط با تکالیف و وظایف و اختیارات و مسئولیتهای ناشی از این مناقصه، مورد تأیید و قبول بیمه گر و بیمه گذار بوده و در این مناقصه بدان عمل خواهد شد.

نام و امضاء دستگاه مناقصه گزار: شهرداری اقبالیه نام و نام خانوادگی و امضاء مجاز تعهد آور و مهر پیشنهاد دهنده:





شماره: ۹۷/۱۶۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

بیمه نامه مسئولیت مدنی جامع شهرداری و سازمانهای وابسته

موضوع بیمه نامه عبارتست از مسئولیت مدنی بیمه گذار شامل شهرداری شهر اقبالیه و سازمانها و موسسات وابسته در قبال جبران خسارت های مالی و جانی وارده به اشخاص ثالث و شهروندان چنانچه در نتیجه فعل و یا ترک فعل هر یک از اعضای حقیقی و یا حقوقی (مدیران و یا کارکنان) مجموعه بیمه گذار، خسارت جانی و مالی به اشخاص ثالث و شهروندان وارد آید و مسئولیت بیمه گذار بدون رای دادگاه با نظر کارشناسان متخصص بیمه گرو بیمه گذار و در صورت لزوم توسط مراجع ذیصلاح محرز شناخته شود بیمه گر حداکثر تا سقف تعهدات مندرج در این بیمه نامه خسارت وارده را جبران خواهد نمود و بعلاوه هزینه های دادرسی و غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی و حرام به سقف مبلغ ریالی که مراجع قانونی تعیین می نماید را پرداخت خواهد نمود

تبصره: مقصود از شخص ثالث اعم از شهروندان عادی و پیمانکاران جز و کارگران نیز که مع الواسطه و بدون رابطه قراردادی مستقیم با شهرداری ها و سازمانها و موسسات و شرکتهای تابعه در اماکن مقصود از این بیمه نامه اشتغال می یابند. مکان: پوشش بیمه در سطح شهر و کلیه اماکن غیر خصوصی (با هر نوع مالکیتی) و یا بنا به مورد حتی در اماکن خصوصی و سطح شهر و هر جا که به نوعی مسئولیت شهرداری موضوعیت قانونی و یا عرفی داشته باشد و کلیه اماکن متعلق و یا در اختیار مجموعه شهرداری بوده و یا اماکنی که پیمانکاران به مناسبت کارهای شهرداری در آن فعالیت انجام میدهند که مشمول اماکن وابسته آنها نیز می گردد. اماکن این بند می تواند در سطح شهر باشد و یا بعد از انعقاد قرارداد بیمه نامه ها کم یا زیاد شوند. تعهدات بیمه گر:

- ۱- غرامت فوت و یا نقص عضو هر نفر در هر حادثه حداکثر سقف مبلغ ریالی که مراجع قانونی تعیین می نمایند و در طول مدت بیمه ۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال برای حدود ۶۰.۰۰۰ نفر شهروندان شهر اقبالیه (حداکثر ۵۰ نفر در طی دوره)
- ۲- هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ در طول مدت بیمه ۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
- ۳- خسارت های مالی برای هر زیان دیده ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه ۱۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
- ۴- پوشش بیمه ای مابه التفاوت افزایش دیه قانونی هر سال علاوه بر تعهدات خریداری شده تا ۳ سال به مبلغ ۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال
- ۵- تعهد بیمه گر به اجرای موضوع بیمه نامه تا ۱۰ سال میباشد.





شماره: ۴۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۴۷/۱۱/۲۳

پیوست شماره یک

۶- از کارافتادگی الزاما" تابعی از میزان نقص عضو نبوده و میتواند کمتر و یا بیشتر باشد.

کلوزهای مورد درخواست:

- پوشش هزینه پزشکی بدون اعمال تعرفه
- پرداخت خسارت بدون رای دادگاه با نظر کارشناسان متخصص بیمه گرو بیمه گزار و در صورت لزوم توسط مراجع ذیصلاح محرز شناخته شود.
- توضیح: بیمه گذار شخصیت حقوقی میباشد بنابراین کلیه افراد از بالاترین رده مدیریتی تا پایین ترین رده در کلیه زیرمجموعه بیمه گذار در خارج ساعات اداری نسبت به بیمه گذار شخص ثالث و شهروند محسوب میشوند.
- پوشش مازاد بر یک دیه تا سقف ۳ دیه برابر مبلغ ریالی اعلام شده از سوی مراجع قضایی در زمان پرداخت خسارت.
- تغییر در فرم ارائه پیشنهاد قیمت چه در شکل و چه در شرایط به منزله قیمت مشروط مبهم و مخدوش تلقی گردیده و پیشنهاد قیمت مردود میگردد.

۱- حق بیمه ریال

سایر امتیازات پیشنهادی شرکت بیمه بعلاوه بر موارد فوق:





شماره: ۹۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

پیوست شماره دو

بیمه مسئولیت کارفرما در مقابل کارکنان (اداری و اجرایی)

تعداد کارکنان در حدود ۹۴ نفر کارکنان اداری و اجرایی شامل پرسنل: رسمی و قراردادی، ساعتی، حجمی و هر گونه تعهد خدمتی پرسنل شهرداری و سازمانهای وابسته (۸۱ نفر اداری، ۱۳ نفر آتش نشان) آتش نشانی، فضای سبز و سازمان خدماتی

موضوع بیمه مسئولیت بیمه گذار (شهرداری اقبالیه اعم از مراکز و مناطق و سازمانها و موسسات و شرکت های تابعه) در مقابل صدمات جانی، ناشی از حوادث حین کار اشخاص طرف قرارداد بیمه گذار و طرف قرارداد پیمانکاران بیمه گذار در مقابل کارکنان (اداری و اجرایی) به گونه ای که بیمه گذار مسئول جبران خسارت های وارده شناخته شود.

مکان:

پوشش بیمه ای در کلیه اماکن متعلق و یا در اختیار مجموعه شهرداری و پیمانکاران به مناسبت های کاری شهرداری که مشمول اماکن وابسته آنها نیز می گردد. لازم به ذکر است که بعد از انعقاد قرارداد بیمه نامه تعداد کارکنان کم یا زیاد خواهد شد. تعهدات بیمه نامه:

۱- هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه: ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

۲- هزینه پزشکی در طول مدت بیمه نامه: ۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

۳- خسارت و غرامت جانی دیه فوت و نقص عضو و ارشهای مازاد بر یک دیه برای هر نفر (موضوع بند الف و ب ماده ۵۳۹ قانون مجازات اسلامی جدید) در ماه عادی و حرام به سقف مبلغ ریالی که مراجع قانونی یا کارشناس بیمه گر براساس دیه روز تعیین می نمایند.

۴- غرامت فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه ۱۰ نفر طبق شرایط قانونی ماه عادی و حرام

کلوزهای مورد درخواست

۱- ماموریت های خارج از کارگاه در سطح استان برای همه (۹۴ نفر) و ۱۰ نفر برای خارج از استان

۲- کلیه حوادث غیرمرتبط با کار در کلیه اماکن در اختیار مجموعه شهرداری





شماره: ۹۷/۱۶۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

پیوست شماره دو

۲- پوشش بیمه ای حوادث نقلیه موتوری به طور کامل

۳- مسئولیت پیمانکاران فرعی و اصلی، مشاور و ناظر

۴- جبران هزینه های پزشکی بدون اعمال تعرفه پزشکی

۵- پوشش بیمه ای مطالبات سازمان تامین اجتماعی (تبصره یک ماده ۶۶) و یا سایر سازمانهای جایگزین بر علیه بیمه گذار بابت هزینه هایی که از سوی آن سازمان ها در ارتباط با حوادث کارکنان پرداخت می گردد تا سقف ۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال برای هر مورد

۶- پرداخت خسارت بدون رای دادگاه

۷- پوشش بیمه ای ما به التفاوت دیه قانونی هر سال علاوه بر تعهدات خریداری شده تا ۳ سال به مبلغ ۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

۸- پوشش بیمه ای مسئولیت کارفرما در قبال اشخاص ثالث

۹- پوشش حوادثی که ارتباطی با نوع فعالیت بیمه شده ندارد.

۱۰- پوشش مازاد بر یک دیه تا سقف ۳ دیه برابر مبلغ ریالی اعلام شده از سوی مراجع قضایی در زمان پرداخت خسارت

۱۱- پوشش اماکن وابسته به کارگاه

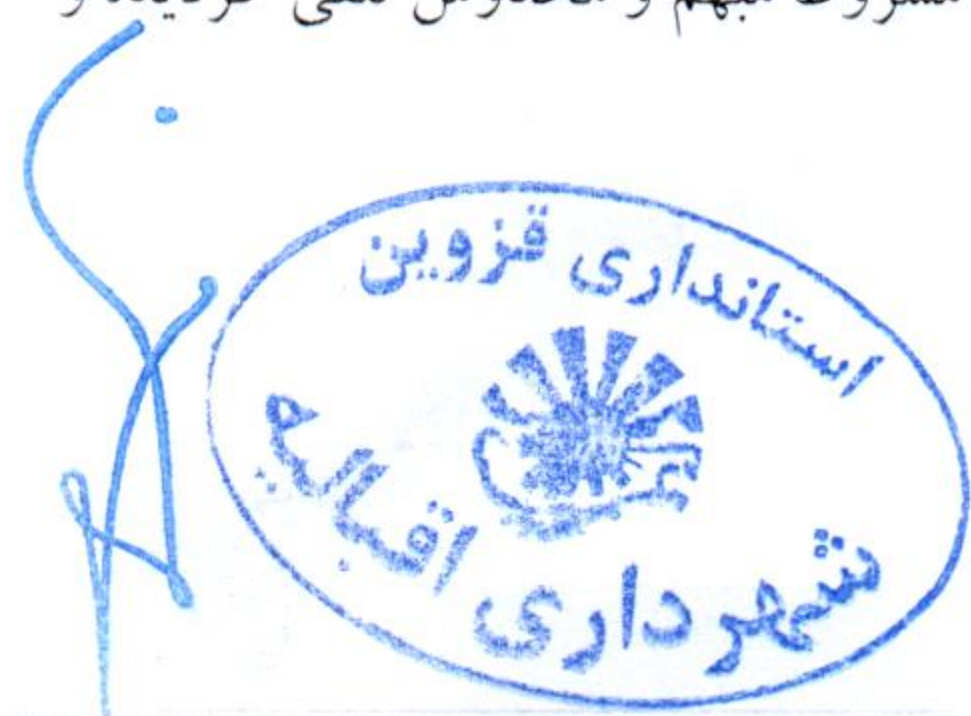
توضیح:

بیمه گذار، کارفرما، صاحبکار همگی شهرداری و سازمانها و مناطق تابعه بوده که در این قرارداد جزء شخصیت حقوقی شهرداری است. بنابراین کلیه افراد از بالاترین رده مدیریتی تا پایین ترین رده در کلیه زیرمجموعه ها جزء کارمندان بیمه گذار می باشند.

((تغییر در فرم ارائه پیشنهاد قیمت چه در شکل و چه در شرایط به منزله قیمت مشروط مبهم و مخدوش تلقی گردیده و پیشنهاد قیمت مردود میگردد.))

۱) حق بیمه ریال

سایر امتیازات پیشنهادی شرکت بیمه بعلاوه موارد فوق





شماره: ۹۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

پیوست شماره سه

بیمه عمر و حوادث گروهی کارکنان شهرداری

تعداد پرسنل: ۹۴ نفر و متوسط سنی: ۳۵ سال

تعهدات شرکت بیمه:

۱- پرداخت غرامت عمر زمانی (فوت به هر علت) مشمول بیمه جهت هر یک از بیمه شدگان در طول مدت قرارداد مبلغ ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و نقص عضو و از کارافتادگی بر اثر حادثه ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و فوت بر اثر حادثه ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال میباشد.

۲- پرداخت غرامت نقص عضو جزئی و دائم و از کارافتادگی (جزئی ، کلی ، دائم و موقت) در اثر حادثه مشمول بیمه ضربی از مبلغ ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال خواهد بود . توضیح اینکه از کارافتادگی الزاماً تابعی از میزان نقص عضو نبوده و میتواند کمتر و یا بیشتر باشد .

تبصره: بیمه گر متعهد می گردد به منظور مساعدت با خانواده بیمه شدگان مبلغ ۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال معادل ۵۰ درصد سرمایه بیمه نامه عمر را بلافاصله و در قبال دریافت رونوشت خلاصه فوت بیمه شده متوفی و با نامه درخواست بیمه گذار به وی پرداخت نماید بدیهی است الباقی سرمایه بیمه عمر متعاقباً با دریافت و بررسی سایر مدارک مورد نیاز تسویه خواهد شد .

۳- پرداخت غرامت فوت در اثر حادثه در هر صورت و طی هر مدت زمانی به مبلغ ۱.۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال شامل سرمایه بیمه فوت در اثر حادثه به مبلغ ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و سرمایه فوت به هر علت به مبلغ ۶۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال می باشد .

تغییر در فرم ارائه پیشنهاد قیمت چه در شکل و چه در شرایط به منزله قیمت مشروط مبهم و مخدوش تلقی گردیده و پیشنهاد قیمت مردود می گردد .

حق بیمه ریال

سایر امتیازات پیشنهادی شرکت بعلاوه موارد فوق :





شماره: ۹۷/۱۴۲۱۲

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

پیوست شماره چهار

بیمه آتش سوزی ساختمان های مسکونی و تجاری شهر اقبالیه

بیمه آتش سوزی ۱۵۰،۰۰۰،۰۰۰ فقره ساختمان مسکونی و اموال شهروندان شهر اقبالیه با ارزش ۲۵۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال (۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال ساختمان ، ۱۵۰،۰۰۰،۰۰۰ اثاثیه منزل) برای هر واحد ساختمانی در قبال آتش سوزی ، صاعقه و انفجار ، سیل و آب گرفتگی به هر عنوان در محدوده متصل و منفصل شهری و بیمه آتش سوزی ۳۰۰۰ واحد تجاری شهر اقبالیه به ارزش هر واحد ۲۵۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال (۱۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال ساختمان و ۱۵۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال اجناس و وسایل و.....) در قبال آتش سوزی ، صاعقه و انفجار ، سیل ، زلزله و آب گرفتگی به هر عنوان در محدوده متصل و منفصل شهری .

تبصره : در ساختمان های تجاری ، مسکونی در زمان آتش سوزی اگر هر دو طعمه حریق بشوند واحد تجاری از بیمه تجاری و واحد مسکونی از بیمه مسکونی (هر کدام جداگانه) استفاده خواهند نمود

۱- بیمه گر تاکید می نماید بیمه نامه صادر شده به هیچ عنوان مشمول ماده ۱۰ قانون بیمه نمی باشد .

۲- استثناء : حوادث آتش سوزی ناشی از گاز شهری در حیطه ی مسئولیت شرکت گاز بوده و از حیطه این بیمه نامه خارج است .

تغییر در فرم ارائه پیشنهاد قیمت چه در شکل و چه در شرایط به منزله قیمت مشروط مبهم و مخدوش تلقی گردیده و پیشنهاد قیمت مردود می گردد .

۳- بیمه گر در شرایط خصوصی تصریح می نماید خسارتهای موضوع این بیمه نامه ناشی و در حیطه مسئولیت دیگران (همانند مسئولیت همسایگان) قابل پرداخت است و روند دریافت تضامین و اجرای اصل جانشینی و بازیافت از مقصر حادثه تاخیری در پرداخت خسارت ایجاد نمی کند .

۴- بیمه گر متعهد است به محض وصول گزارش کارشناس سازمان آتش نشانی نسبت به پرداخت ۵۰ درصد خسارت ارزیابی شده اقدام نماید و الباقی پس از طی مراحل قانونی قابل پرداخت میباشد .

حق بیمه ریال

سایر امتیازات پیشنهادی شرکت بیمه بعلاوه موارد فوق :





شماره: ۴۷۱۴۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

پیوست شماره پنج

بیمه آتش سوزی اموال شهرداری

مورد بیمه شامل کلیه بناها و ساختمانها، تاسیسات، تجهیزات با هر نوع کاربری، تندیس ها، سازه های یادبود، اموال و موجودی ساختمانها، انبارها و ... متعلق به شهرداری اقبالیه و کلیه سازمانها و موسسات و کارگاههای وابسته در سطح شهر اقبالیه در اختیار بیمه گذار که می تواند در محوطه باز یا محصور، مسقف یا بدون سقف قرار داشته باشند. با مبلغ مجموع سرمایه ۵۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال (شامل اموال منقول و غیر منقول) ساختمان و تجهیزات و ساختمان شورای اسلامی شهر اقبالیه

۱- بیمه گر تاکید می نماید بیمه نامه صادر شده به هیچ عنوان مشمول ماده ۱۰ قانون بیمه نمی باشد.

۲- در طول مدت اعتبار امکان افزایش و یا کاهش سرمایه مورد بیمه (حداکثر تا ۱۰٪) به لحاظ تعداد و یا ارزش وجود دارد که بیمه گر با پوشش آنها بدون تغییر در حق بیمه موافقت می نماید.

۳- بیمه گر در شرایط خصوصی تصریح می نماید: خسارتهای موضوع این بیمه نامه ناشی و در حیطه مسئولیت دیگران (همانند مسئولیت همسایگان) قابل پرداخت است و روند دریافت تضامین و اجرای اصل جانشینی و بازیافت از مقصر حادثه، تاخیری در پرداخت خسارت ایجاد نمی کند.

۴- بیمه گر در شرایط خصوصی تصریح می نماید: از بازیافت خسارتهای احتمالی موضوع این بیمه نامه ناشی و در حیطه مسئولیت هر یک از عوامل و کارمندان بیمه گذار صرف نظر می گردد: بیمه گر با حذف بند یک از ماده ۲۷ شرایط عمومی بیمه موافقت می نماید.

۵- پوششهای اضافی شامل: سیل، طغیان آب و آب گرفتگی، زلزله، ترکیدگی لوله آب، ضایعات برف و باران، طوفان و گردباد و تند باد.

تغییر در فرم ارائه پیشنهاد قیمت چه در شکل و چه در شرایط به منزله قیمت مشروط مبهم و مخدوش تلقی گردیده و پیشنهاد قیمت مردود می گردد.

حق بیمه ریال

سایر امتیازات پیشنهادی شرکت بعلاوه موارد فوق:





شماره: ۹۷، ۱۲۲۱۷

تاریخ: ۹۷، ۱۱، ۲۳

پیوست شماره شش

بیمه درمان تکمیلی

بیمه گر در ازای انجام تعهدات بیمه گذار متعهد به جبران هزینه های مشروح ذیل برای ۳۰۰ نفر در طول قرارداد می باشد :

ردیف	نوع تعهدات	تعهدات سالیانه برای هر نفر - ریال	قیمت پیشنهادی به ازای هر نفر
۱	جبران هزینه شش عمل جراحی مهم شامل : قلب و مغز و اعصاب ، سرطان، پیوند کلیه ، پیوند کبد ، پیوند ریه و مغز استخوان و جبران هزینه های درمان و بیمارستانی و اعمال جراحی مانند آنژیو گرافی قلب ، شیمی درمانی (شامل دارو و تزریق بستری و غیر بستری) ، بیماری های خاص (تالاسمی و هموفیلی و دیالیزی) و سایر جراحی های پیش بینی نشده به تشخیص پزشک برای هر فرد خانواده در طول مدت قرار داد	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰	
۲	حداکثر تعهدات بیمه گر در مورد درمان طبی و کلیه اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و نیز آنژیو گرافی ، آنژیوپلاستی قلب ، انواع سنگ شکن ، جراحی چشم ، جراحی و تزریقات مفاصل ، گامانایف و هزینه های شیمی درمانی، پوشش هزینه های خرید پلاتین - جراحی لته و سایر جراحی های پیش بینی نشده به تشخیص پزشک برای هر فرد خانواده در طول مدت قرار داد و هزینه عمل دیسک ستون فقرات	۱۲۵.۰۰۰.۰۰۰	
۳	زایمان طبیعی و عمل سزارین برای هر نفر و نازایی تشخیص درمانی GIFT.ZIFT.IVF و داروهای مربوطه	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	
۴	پارا کلینیکی ۱: انواع سونوگرافی ، انواع ماموگرافی ، رادیوتراپی ، انواع اسکن ، سی تی اسکن ، انواع آندوسکوپی ، ام آر آی ، اکوکاردیوگرافی ، آزمایش های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی و سایر موارد برای هر فرد خانواده در طول مدت قرارداد	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	

(Handwritten signature)

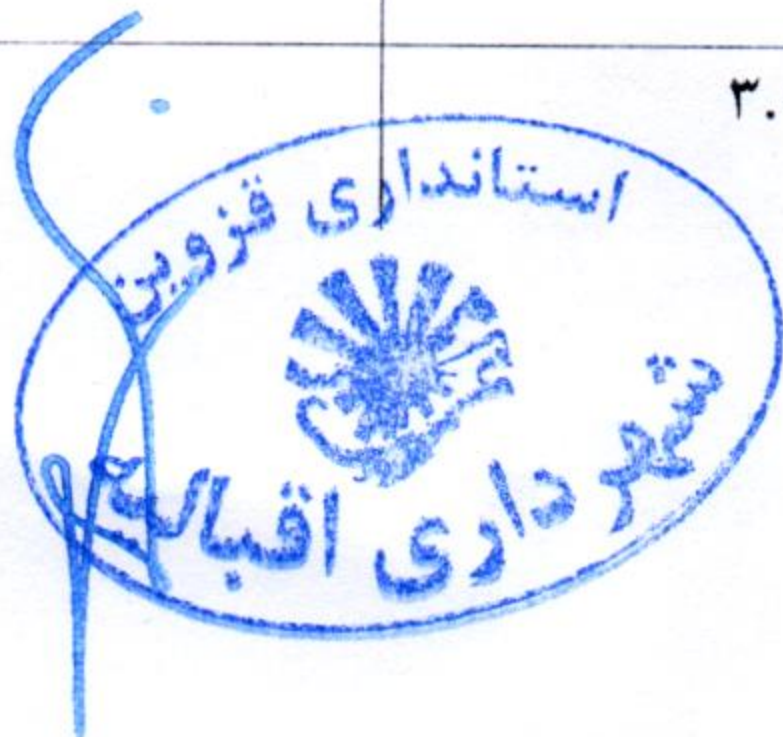




شماره:

تاریخ:

ردیف	نوع تعهدات	تعهدات سالیانه برای هر نفر - ریال	قیمت پیشنهادی به ازاء هر نفر
۵	پارا کلینیکی ۲: تست ورزش، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، آنژیو گرافی چشم، تست های تنفسی (اسپرومتری، بادی باکس، متاکولین و ...)، تست آلرژی PTA.SRT.SDS سنجش شنوایی (ادیو متری، پاکیمتری، نوار مئانه، هولتر مونیتر، اکو چشم، اپتومتری، پریمتری، اکو اسکن OCT، توپو گرافی، پنتاکم (orb.pluy.ICG.(scan smart) فندوسکوپ، کانفواسکن، هزینه گفتار درمانی ناشی از کاشت حلزون تعیین میزان بینایی و بررسی عصب بینایی و کاردرمانی و گفتار درمانی	۵.۰۰۰.۰۰۰	
۶	پارا کلینیکی ۳: رادیولوژی، آزمایشگاه، انواع فیزیوتراپی (پرتوان و کم توان) لیزر درمانی آزمایشهای هسته ای اقدامات توانبخشی نوار قلب (ECG) - اروتز انواع تجهیزات طبی	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	
۷	پارا کلینیکی ۴: شکستگی ها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، کرایو تراپی، اکسیژون، لیپوم، تخلیه کیست و آبسه، لیزر درمانی، بیوپسی، در رفتگی، پاپ اسمیر (تست سرطان) لیزر تراپی، کشیدن ناخن، تزریق داخل ضایعه، کوتر، شستشوی گوش، خارج کردن جسم خارجی، انتریون و گفتار درمانی، تزریق آمپول آلرژی	۳.۰۰۰.۰۰۰	
۸	هزینه مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که درجه نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپر یا بیشتر باشد برای هر دو چشم	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	
۹	هر گونه هزینه دندان پزشکی (به استثناء جراحی لثه که در بند ۲ لحاظ خواهد شد) پروتز و ایمپلنت به ازاء هر نفر ۷.۰۰۰.۰۰۰ ریال هر خانواده می تواند متناسب با افراد خانواده تا سقف ۴ نفر (۲۸.۰۰۰.۰۰۰ ریال) استفاده نماید. بدیهی است استفاده هر یک از اعضای خانواده تا سقف تعهدات بیمه گر بلامانع میباشد.	۷.۰۰۰.۰۰۰	
۱۰	پرداخت هزینه عینک (برای هر نفر)	۳.۰۰۰.۰۰۰	





شماره: ۹۷/۱۶۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲

پیوست شماره شش

۱- در صورتی که تحت هر شرایطی قرارداد شرکت بیمه گر با بیمارستان ها لغو گردد، بیمه گر ملزم به پرداخت هزینه ها براساس تعرفه مصوب استان حداکثر تا ۱۵ روز خواهد بود.

۲- کلیه پرداخت های بند (پارا کلینیکی ۴) پس از کسر ده درصد فرانشیز صورت میگیرد، این موضوع بمنظور تسریع در امر پرداخت های نقدی و همچنین اختلاف نرخ در مکانهای درمانی می باشد که بیمه گر ملزم به پرداخت بدون قید و شرط خواهد بود.

۳- فرانشیز قابل اعمال در این بیمه نامه ۱۰ درصد می باشد

۴- تعرفه در بخش دندان پزشکی مطابق تعرفه نظام پزشکی باشد و محدودیتی برای مراجعه به مراکز دندان پزشکی وجود نداشته باشد. و پرداخت هزینه های دندان پزشکی تنها با ارائه عکس قبل و هزینه پزشک معالج امکان پذیر می باشد.

۶- پرداخت هزینه های بستری در بیمارستان و پاراکلینیکی، دندانپزشکی و... بندهای فوق، مطابق تعرفه نظام پزشکی و شرکت بیمه گر که طرف قرارداد با SOS می باشد به صورتی که امکان مراجعه به تمامی مراجع درمانی اعم از طرف یا غیر طرف قرارداد می باشد.





شماره: ۹۷/۱۶۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۳

پیوست شماره هفت

بیمه آسانسور ساختمان اداری شهرداری

تعداد: دو دستگاه

ظرفیت هر دستگاه: ۶ نفر

میزان تعهدات بیمه گر:

الف - هزینه پزشکی هر نفر در حادثه حداکثر ۲۱۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

ب- غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه حد اکثر سقف مبلغ ریالی که مراجع قانونی تعیین می نمایند.

ج- تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه حداکثر تا مبلغ ۱.۶۸۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال

د- تعهد بیمه گر برای غرامت های فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه حد اکثر تا مبلغ ۲۲.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال سقف تعهد جانی آسانسور برابر ظرفیت مجاز می باشد.

((تغییر در فرم ارائه پیشنهاد قیمت چه در شکل و چه در شرایط به منزله قیمت مشروط مبهم و مخدوش تلقی گردیده و پیشنهاد قیمت مردود می گردد))

حق بیمه کل سالیانه به ریال

تاریخ شروع بیمه:

سایر امتیازات پیشنهادی شرکت بیمه:

محل مهر و امضاء





شماره:

۹۷/۱۲۲۱۷

تاریخ:

۹۷/۱۱/۲۳

فرمهای ارزیابی پیمانکاران شرکت کننده

در مناقصه بیمه تکمیلی کارکنان شهرداری اقبالیه

جهت ارزیابی پیمانکاران شرکت کننده در مناقصه پیمانکاران موظفند فرمهای پنجگانه پیوست را با ارائه اسناد مورد نیاز تکمیل کرده و ظرف موعد مقرر تحویل دهند. شرط بررسی پیشنهاد قیمت پیمانکاران شرکت کننده در مناقصه تکمیل و تحویل فرمهای یادشده می باشد که بر اساس فرمول ذیل حداقل ۶۰ امتیاز را کسب کرده باشند.

امتیاز فوق حاصل ضرب امتیاز کسب شده از هر فرم (....) در ضریب وزنی آن فرم (....) تقسیم بر مجموع ضرایب فرمهای سه گانه بدست می آید.

شماره فرم ارزیابی	حداکثر امتیاز قابل (....)	ضریب وزنی (.....)
۱- سابقه اجرایی و بومی بودن	۱۰۰	۳۵
۲- صلاحیت شرکت و رضایت کارفرمایان قبلی	۱۰۰	۳۵
۳- توان مالی	۱۰۰	۳۰
جمع	۳۰۰	۱۰۰





شماره:

۹۷/۱۶۲۳

تاریخ:

۹۷/۱۱/۲۳

فرم ارزشیابی پروژه ۱

۱- سابقه اجرایی مشابه و مرتبط با مناقصه: (ضریب وزنی ۳۵)

مدارک لازم که میبایست ضمیمه گردد:

الف) ارائه تصویر قرارداد حداقل سه پروژه مشابه یا مرتبط با حجم معادل یا بیشتر از موضوع مناقصه در طی ۵ سال گذشته اجرا شده باشد. (لازم بذکر است که قراردادهایی که از سقف مناقصه کمتر باشد حجم قراردادهای اجرا جمع شده و امتیاز بر حسب تناسب تعلق می گیرد.)

ج) مدارک مربوط به داشتن نمایندگی مرکزی در استان قزوین.

امتیاز این بخش ۱۰۰ میباشد که سهم پروژه ۲۰ امتیاز بوده و چنانچه پروژه ارائه شده در این بخش مشابه موضوع مناقصه نباشد ضریب ۲۵ صدم به آن اعمال میگردد و ۲۰ امتیاز مربوط به بومی بودن طبق بند "ج" میباشد.

- ۱- یک قرارداد مشابه ۲- دو قرارداد مشابه ۳- سه قرارداد مشابه
- ۴- چهار قرارداد مشابه ۵- بومی بودن طبق بند "ج"





شماره: ۹۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۵

شهرداری اقبالیه

فرم ارزشیابی پروژه ۲

۲- شرح امتیازدهی و رضایت کارفرمایان قبلی: (ضریب وزنی ۳۵)

مدارک لازم که میبایست ضمیمه گردد:

الف - رضایت کارفرمایان قبلی طی پنج سال گذشته (سازمانهای دولتی) (۶۰ امتیاز)

۱ - یک رضایتنامه کتبی ۲۰ امتیاز

۲ - دو رضایت نامه کتبی ۴۰ امتیاز

۳ - سه رضایت نامه کتبی ۶۰ امتیاز

۲- ۱ - امتیاز مربوط به بیمارستانهای طرف قرارداد (امتیاز)

الف - ده بیمارستان طرف قرارداد ۱۰ امتیاز

ب - پانزده بیمارستان طرف قرارداد ۲۰ امتیاز

ج - بیست بیمارستان طرف قرارداد ۳۰ امتیاز

د - بیست و پنج بیمارستان طرف قرارداد ۴۰ امتیاز





شماره: ۹۷/۱۴۲۱۷

تاریخ: ۹۷/۱۱/۲۵

فرم ارزشیابی پروژه ۳

۵- توان مالی: (ضریب وزنی ۳۰)

مطابق یکی از بندهای ذیل که گویای حداکثر توان مالی شرکت در فاصله زمانی حداکثر ۵ سال گذشته باشد با صلاحدید پیمانکار بایستی ضمیمه گردد. حداکثر امتیاز ۱۰۰ میباشد که متناسب با جمع اسناد ارائه شده محاسبه میگردد.

۵-۱ تاییدیه از سوی بانک یا موسسه مالی و اعتباری معتبر تا سقف مبلغ موضوع مناقصه

۵-۲ پنجاه برابر مالیات متوسط سالانه یا هفتاد برابر بیمه تامین اجتماعی قطعی یا علی الحساب پرداخت شده

۵-۳ سه برابر درآمد ناخالص سالانه مستند به اظهار نامه مالیاتی یا گواهی بیمه داراییها یا دفاتر قانونی

۵-۴ پنج برابر داراییهای ثابت مستند به اظهار نامه مالیاتی یا گواهی بیمه داراییها یا دفاتر قانونی





شماره: ۹۷۱۱۲۱۷

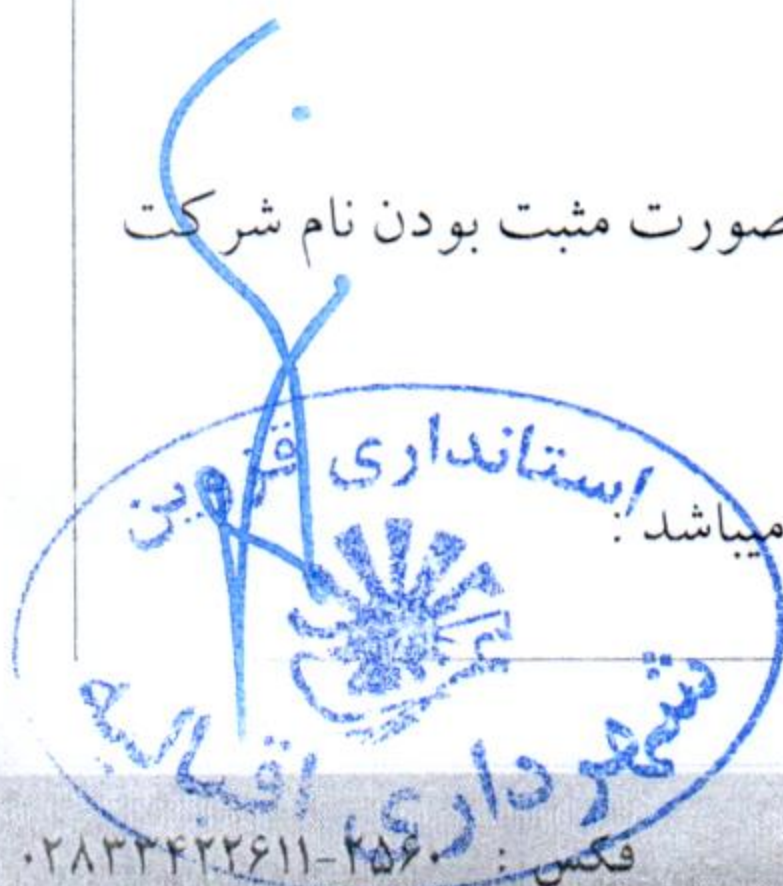
تاریخ: ۹۷۱۱۲۵

فرم ارزیابی شرکتهای بیمه حاضر در مناقصه بیمه های شهرداری اقبالیه سال

لطفاً " فرم ذیل را بطور کامل تکمیل نموده و هنگام مراجعه به کمیته فنی شهرداری ارائه فرمایید .

این اطلاعات کاملاً " محرمانه بوده و صرفاً " جهت تصمیم گیری در کمیته فنی شهرداری مورد استفاده قرار خواهد گرفت .

<p>مشخصات شرکت بیمه</p>	<p>نام شرکت : نام مدیر شعبه : آدرس : تلفن : فکس :</p>
<p>اطلاعات و سوابق شرکت بیمه</p>	<p>مدت فعالیت شرکت در کشور سال & مدت فعالیت شعبه در استان قزوین سال سوابق همکاری با شهرداری ها : رتبه توانگری مالی شرکت و نسبت آن : میزان سرمایه فعلی شرکت : سود یا زیان شرکت در سه سال گذشته : ضریب خسارت شرکت در رشته درمان گروهی : ضریب خسارت کلی شرکت : تعداد پرسنل فعال در شعبه : تعداد نمایندگی فعال در استان : تعداد نمایندگی فعال در اقبالیه :</p>
<p>ارائه خدمات</p>	<p>نحوه پرداخت خسارت در رشته درمان گروهی (پرداخت نقدی یا واریز به حساب) آیا قادر به تقسیم کردن بیمه نامه درمان تکمیلی جهت سازمانهای مختلف شهرداری می باشید (بلی یا خیر) حد اقل زمان ممکن جهت پرداخت خسارت در رشته درمان تکمیلی : نحوه اخذ مدارک و دوره های زمان آن را ذکر فرمائید: آیا جهت پرداخت خسارت درمان با شرکتهای اقماری همکاری می نمائید (در صورت مثبت بودن نام شرکت ری را ذکر فرمایید) حداکثر زمان آستانه تحمل شرکت در خصوص پرداخت حق بیمه به چه میزان میباشد :</p>





شماره: ۹۷،۱۶۲۱۷
تاریخ: ۹۷،۱۱،۲۵

<p>آیا در خصوص پرداخت خسارت تابع قانون تعرفه ای میباشید یا براساس فاکتور ارائه شده خسارت پرداخت میگردد (پس از کسر کسورات قانونی) در صورت گزینش به عنوان شرکت طرف قرارداد تمایل به صدور بیمه نامه به صورت مستقیم میباشید یا از طریق نماینده : در صورت صدور بیمه نامه بصورت مستقیم چه نوع خدماتی جهت رضایتمندی بیمه گذار میتوانید ارائه نمایید : نحوه برخورد شرکت مطبوع شما با شهرداری ها در خصوص پرداخت کارمزد به چه نحوی میباشد (دولتی محسوب میشود یا خصوصی) سایر خدمات و توضیحات مورد نظر شما :</p>	<p>ارائه خدمات</p>
--	--------------------

