وزارت کشور
استانداری آذربایجان شرقی
شهرداری خاروانا

جمهوری اسلامی ایران

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۰۸
شماره: ۴۰۰
پیوست: ندارد

شرایط شرکت در استعلام بیمه تکمیلی کارکنان شهرداری خاروانا

۱- تعداد نفرات تحت پوشش ۲۲ نفر بیمه شده اصلی و ۴۴ نفر بیمه شده تبعی خواهد بود

۲- تعهدات و عناوین تحت پوشش به شرح مندرج در جدول زیر خواهد بود

۳- شهرداری در رد یا قبول هر یک از پیشنهادات مختار است و به پیشنهادات غیرمتعارف ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۴- هزینه بیمه تکمیلی به صورت ماهانه / سه ماهه / سالانه به حساب اعلامی واریز خواهد شد

۵- شرکت کنندگان ملزم به چاپ کلیه مدارک بارگذاری شده در سامانه و امضاء و ممهور به مهر نمودن آنها می‌باشند؛ ضمناً مدارک ارسالی بدون قلم خوردگی باشد. در غیر اینصورت به قیمت‌های پیشنهادی ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۶- تاریخ شروع قرارداد یک هفته پس از امضای قرارداد و واریز هزینه مربوطه می‌باشد و تاریخ اتمام بعد از یک سال شمسی می باشد

۷- کسورات قانونی بیمه و مالیات برابر قوانین جاری کشور خواهد بود.

۸- در صورت انصراف شرکت یا فرد برنده در مناقصه، برابر مقررات از نفرات بعدی دعوت بعمل خواهد آمد.

۹- پرداخت هزینه چاپ آگهی در روزنامه و کارمزد سامانه تدارکات الکترونیکی برعهده فرد برنده می‌باشد و بایستی قبل از اخذ قرارداد تسویه گردد.

۱۰- شرکت کنندگان بایستی کلیه مدارک را پرینت و مهر و امضاء نموده و مجدد در سامانه بارگذاری نمایند.

۱۱- شرکت برای کلیه اشخاص حقوقی و شرکت های بیمه مستقر و دارای نمایندگی فقط در استان بلامانع می‌باشد.

۱۲-شرکت کنندگان بایستی مجوز فعالیت بیمه را در سامانه بارگذاری نمایند.

۱۳- تاریخ انتشار فراخوان: ۱۴۰۳/۰۲/۹

۱۴- مهلت دریافت اسناد فراخوان: ۱۴۰۳/۰۲/۰۹

۱۵- مهلت ارسال پیشنهادات: ۱۴۰۳/۰۲/۱۲

۱۶- زمان بازگشایی پاکت ها: ۱۴۰۳/۰۲/۱۳

اینجانب ..... کلیه شرایط فوق را مطالعه و تأیید می‌نمایم.

نام و امضاء

آدرس : خاروانا – خیابان بهارستان– خیابان شهرداری- کد پستی: ۵۴۴۸۱۱۷۱۸۱
تلفن : ۴۴۵۲۲۴۴۴– ۰۴۱ تلفکس : ۴۴۵۲۲۴۲۲– ۰۴۱
پست الکترونیکی : kharvana@imo.org.ir

وزارت کشور

استانداری آذربایجان شرقی

شهرداری خاروانا

جمهوری اسلامی ایران

تاریخ: ۱۴۰۳/۰۲/۰۸

شماره: ۴۰۰

پیوست: ندارد

بسمه تعالی

تعهدات درخواستی شهرداری

ارقام به ریال

ردیف	عناوین پوشش و تعهدات	مبالغ تعهد	فرانشیز	توضیحات
۱	بستری و جراحی های عمومی	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۲	جراحی های تخصصی	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۳	پاراکلینکی ۱	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۴	پاراکلینکی ۲	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۵	
۵	جراحی های سرپایی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۶	آمبولانس درون شهری	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۷	آمبولانس برون شهری	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۸	رفع عیوب انکساری دو چشم	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۹	زایمان	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۱۰	نازایی و باروری	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۱۱	خدمات ازمایشگاهی	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۱۰	
۱۲	ویزیت و دارو	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۳۰	
۱۳	دندانپزشکی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۳۰	
۱۴	غربالگری جنین	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	٪۳۰	

آدرس : خاروانا – خیابان بهارستان– خیابان شهرداری- کد پستی: ۵۴۴۸۱۱۷۱۸۱

تلفن : ۴۴۵۲۲۴۴۴– ۰۴۱ تلفکس : ۴۴۵۲۲۴۲۲– ۰۴۱

پست الکترونیکی : kharvana@imo.org.ir