

بسمه تعالی

موضوع مناقصه: بیمه درمان تکمیلی

معرفی کارفرما (مناقصه گذار)	
شرکت میلان پارس فارمد	شرکت مناقصه گذار (کارفرما)
تأمین و توزیع اقلام دارویی و مصرفی	زمینه فعالیت
تهران شهرک استقلال ، بلوار عبیدی ، خیابان جلال ، خیابان گلناز ، پلاک ۱ شرکت میلان پارس فارمد	نشانی دفتر مرکزی
۰۹۱۲۹۳۰۸۳۹۲-۰۹۱۰۸۱۰۲۵۵۷-۴۰۴ و ۴۰۱ داخلی ۰۲۱-۴۴۹۰۹۹۰۱	اطلاعات تماس
۴۱۱۶۵۸۳۵۹۸۱۵	کد اقتصادی شرکت
۱۴۰۰۸۸۰۹۰۷۸	شناسه ملی
۱۳۸۹۷۳۳۶۴۶	کد پستی

مناقصه تامین خدمات بیمه درمان تکمیلی

موضوع و مشخصات قرارداد :

تامین خدمات بیمه درمان تکمیلی کارکنان خود به تعداد تقریبی 1200 نفر از پرسنل به همراه افراد تحت تکفل برای مدت یک سال

طبق مشخصات جدول پیوست صفحه دوم

نام و نام خانوادگی مناقصه گر : مهر و امضا:

طرح پوشش های بیمه تکمیلی شرکت میلان پارس فارمد		
فرانشیز	حداکثر حداکثر (ریال)	نام تعهدات
10%	بدون سقف	1 بستری، جراحی عمومی: بستری، جراحی و Day Citre در بیمارستان با مراکز جراحی محدود
10%	بدون سقف	2 جراحی های تخصصی: شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، کامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مفر استخوان و انژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز.
10%	300,000,000	3 آمبولانس (شهری و بین شهری): آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج.
10%	بدون سقف	4 زایمان نازایی و ناباروری: زایمان اعم از طبیعی و سزارین
10%	بدون سقف	5 درمان نازایی و ناباروری: درمان ناباروری و تارانی شامل اعمال جراحی مرتبط، ZIFT IVF، IUI و میکرواینجکشن.
10%	بدون سقف	6 پاراکلینیکی یک: رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر آی، برشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری.
		7 پاراکلینیکی دو: انواع آندوسکپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آلبلیز بیس میکر، EECT، تیلت تبت، خدمات تشخیصی تنفسی شامل اسپیرومتری و PFT) خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی (EMG، NCV) الکتروانسفالوگرافی (EEG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتریو پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)
		8 خدمات آزمایشگاهی، فیزیوتراپی و ناهتجاری جنین: خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و ژنتیک پزشکی، تستهای آلرژیک، فیزیوتراپی، گفتاردرمانی، کاردرمانی، تست های غربالگری جنین، آمینوسنتز.
10%	بدون سقف	9 جراحی های مجاز سرپایی: اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی، گچ گیری ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون ایپوم، بیویسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی.
10%	بدون سقف	10 رفع عیوب انکساری دو چشم: جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص یزنک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، استیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینی هرچشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
10%	250,000,000	11 سمعک: خرید سمعک
10%	250,000,000	12 ویزیت، دارو، خدمات اورژانس: هزینه های ویزیت، دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، داروهای آزاد خدمات اورژانسی در موارد غیر بستری
10%	500,000,000	13 دندانپزشکی: هزینه های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه، ایمپلنت، دست دندان و ارتودنسی، اضافه شدن یک نفر کلوز خانواده
10%	250,000,000	14 عینک: خرید عینک طبی و لنز تماس طبی
10%	140,000,000	15 اروتز: تهیه اروتز بلافاصله بعد از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه گر.
	3,000,000,000	16 فوت به هر علت - فوت حادثی - نقص عضو و از کار افتادگی دائم حادثی

نام و نام خانوادگی مناقصه گر: مهر و امضا:

مناقصه تامین خدمات بیمه درمان تکمیلی

شرایط مناقصه

- 1- تعداد اعلامی بصورت تقریبی می باشد و امکان افزایش یا کاهش در تعداد افراد وجود دارد و همچنین امکان افزایش نفقات در حین قرارداد با درخواست مناقصه گذار وجود دارد.
- 2- حداکثر زمان انجام و تکمیل فرایند ثبت و فعال نمودن بیمه درمان تکمیلی پرسنل این شرکت مطابق با پوشش های درخواستی از زمان ابلاغ به برنده مناقصه 10 روز خواهد بود و ارائه تائیدیه بیمه مرکزی و رتبه توانایی مالی و ارائه قرارداد های مشابه توسط بیمه گر الزامی می باشد .
- 3- در صورتی که خدمات و پوشش های درخواستی به تشخیص نماینده مناقصه گذار معیوب تشخیص داده شود ، شرکت بیمه گر مکلف به تعویض و جایگزین نمودن آن می باشد .
- 4- سایر شرایط در صورت لزوم طی عقد قرارداد ابلاغ خواهد شد.
- 5- خدمات ارائه شده باید بدون هیچگونه نقض و ابرادی مطابق با جدول درخواستی باشد.
- 6- خدمات ارائه شده درمانی بایستی بمدت یکسال تحت پیگیری و پشتیبانی شرکت بیمه گر برنده باشد و برنده مناقصه می بایست کارشناسی جهت پیگیری امورات بیمه ای مناقصه گذار مشخص و معرفی نماید.
- 7- مهر و امضای کلیه صفحات اسناد مناقصه الزامی و به منزله قبول شرایط توسط شرکت کننده در مناقصه می باشد.
- 8- قیمت پیشنهادی طبق مشخصات مندرج در جداول فوق می بایست در جدول مربوطه بصورت یکجا ارائه شود . (در جدول پیشنهاد قیمت) .
- 9- جهت تضمین شرکت در مناقصه یک فقره چک بانکی یا ضمانتنامه بانکی به مبلغ سی میلیارد ریال معادل سه میلیارد تومان با سر رسید 6 ماهه قابل تمدید بدون قید هیچ شروطی در وجه شرکت میلان پارس فارمد از یکی از بانک ها اخذ و در پاکت (الف) مهر و لاک شده قرار داده شود. تضمین پس از اتمام فرآیندهای مناقصه عودت خواهد شد.(چک های شخصی و مسافرتی به هیچ عنوان مورد قبول نبوده و متقاضی مربوطه در مناقصه شرکت داده نخواهد شد.)

شماره حساب	نام صاحب حساب	نام بانک	شماره شبا
9049766742	شرکت میلان پارس فارمد	ملت	IR25012000000009049766742

- 10- پیشنهادهای واصله در اسرع وقت بازگشائی و برنده مناقصه مشخص خواهد شد. برنده مناقصه می بایست پس از ابلاغ شرکت نسبت به مراجعه و عقد قرارداد اقدام نماید.در غیر این صورت ضمانت نامه وی ضبط و در صورت صلاحدید شرکت، نفر دوم انتخاب خواهد شد .
- 11- جدول پیشنهاد قیمت به همراه کلیه صفحات اسناد مناقصه می بایست مهر و امضا شده و در پاکت (ب) قرارداده شود .
- 12- هر دو پاکت (الف) و (ب) می بایست درون یک پاکت قرارداده شود و پس از درج نام مناقصه گر و موضوع مناقصه بر روی آن، بصورت مهر و موم شده در مدت زمان مورد نظر به دبیرخانه شرکت تحویل داده شود .
- 13- نحوه پرداخت 20٪ مبلغ کل قرارداد قبل از ارزش افزوده به عنوان پیش پرداخت ، که برنده مناقصه موظف است یک فقره ضمانتنامه بانکی به میزان 120٪ مبلغ پیش پرداخت دریافتی به عنوان تضمین پیش پرداخت بدون قید هیچ شروطی در وجه شرکت میلان پارس فارمد با سر رسید 6 ماهه قابل تمدید صادر و تسلیم نماید و 80٪ مبلغ کل طی ده قسط مساوی بصورت ماهانه پرداخت خواهد شد .
- 14- با توجه به نیاز شرکت میلان پارس فارمد امکان تغییر در تعداد نفقات در طی قرارداد بصورت الحاقیه وجود خواهد داشت.
- 15- در صورت ارائه برگ گواهی ارزش افزوده، مبلغ مالیات بر ارزش افزوده پرداخت خواهد شد.
- 16- مهلت دریافت اسناد مناقصه از 1405/04/28 الی 1405/05/01 می باشد. (هزینه ثبت آگهی به عهده برنده مناقصه خواهد بود)
- 17- آخرین مهلت جهت تحویل پاکت ها به دبیرخانه اداره مرکزی تا پایان وقت اداری 1405/05/04 می باشد و زمان اعلام برنده تا تاریخ 1405/05/10 (حتماً بر روی پاکت عبارت " مربوط به شرکت در مناقصه تامین خدمات بیمه درمان تکمیلی" قید گردد .)
- 18- ارزیابی بر اساس سوابق ، کیفیت خدمات و قیمت ارائه شده توسط بیمه گر می باشد و شرکت میلان پارس فارمد در قبول یا رد یک یا کلیه پیشنهادها مختار بوده و حق ابطال مناقصه را برای خود محفوظ می دارد.

نام و نام خانوادگی مناقصه گر : مهر و امضا:

- 19- در صورت هر گونه مغایرت در پیشنهادیه مشخصات فنی در سربرگ همان شرکت اعلام گردد .
20- اسناد مناقصه فوق 4 صفحه و 20 ماده می باشد .

فرم شماره 1 / مربوط به پاکت (ب) / اطلاعات عمومی مناقصه گر		
نام شرکت :	نوع شرکت :	شماره ثبت :
تاریخ ثبت :	محل ثبت :	شناسه ملی :
آدرس قانونی شرکت :		کد پستی :
پست الکترونیک :	تلفن :	فکس :
اطلاعات تضمین ارائه شده شماره چک/ضمانتنامه: تاریخ چک/ضمانتنامه: نام بانک:		

فرم شماره 2 / مربوط به پاکت (ب) / جدول اعلام قیمت			
شرح	قیمت نرخ واحد بابت هر نفر (ریال)	تعداد مورد نیاز	قیمت کل (ریال)
خدمات بیمه درمان تکمیلی		 نفر	
مالیات بر ارزش افزوده			
جمع کل			

نام و نام خانوادگی مناقصه گر: مهر و امضا: