



تاریخ:

شماره:

پیوست:

دفترچه شماره یک

اسناد مناقصه

تجمیع بیمه نامه های

دانشگاه علوم پزشکی کاشان

شامل پوشش بیمه نامه های:

(۱) درمان تکمیلی (مازاد درمان)

(۲) مسئولیت مدنی مسئولین فنی، رؤسا و مدیران مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی

(۳) مسئولیت مدنی حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان

(۴) مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث دانشگاه در واحدهای تابعه

(۵) قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی و قرارداد حوادث گروهی پرسنل واحدهای تابعه

(۶) آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی های دانشگاه علوم پزشکی کاشان و واحدهای تابعه با پوشش سرقت مراکز بهداشتی

(۷) بیمه شخص ثالث و حوادث سرنشین و بیمه نامه بدنه خودروهای دولتی متعلق به دانشگاه و واحدهای تابعه و خودروهای متعلق به پرسنل خود



تاریخ:

شماره:

پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی کاشان در نظر دارد پوشش بیمه‌نامه‌های درمان تکمیلی (مازاد درمان) - مسئولیت مدنی مسئولین فنی، رؤسا و مدیران مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی درمانی - مسئولیت مدنی حرفه‌ای پزشکان و پیراپزشکان - مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث دانشگاه در واحدهای تابعه - قرارداد بیمه عمر و حوادث گروهی و قرارداد حوادث گروهی پرسنل واحدهای تابعه - آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی‌های دانشگاه علوم پزشکی کاشان و واحدهای تابعه با پوشش سرقت مراکز بهداشتی - بیمه شخص ثالث و حوادث سرنشین و بیمه‌نامه بدنه خودروهای دولتی متعلق به دانشگاه و واحدهای تابعه و خودروهای متعلق به پرسنل خود را از طریق برگزاری مناقصه عمومی به یکی از شرکت‌های حقوقی (بیمه‌گر) ذیصلاح واگذار نماید.

شرکت کنندگان در مناقصه ضمن مطالعه دقیق مفاد شرایط عمومی و اختصاصی مناقصه باید نسبت به پاسخ سؤالات قسمت پاکت (۲-ب) و تکمیل جداول مربوط به حق بیمه دریافتی مندرج در دفترچه دو پیوست شرایط مناقصه اقدام نموده و دفترچه مناقصه (شامل پاکت الف، ب، ج) و مستندات اعلام شده مورد نیاز را به صورت پاکت در بسته از طریق پست پیش‌تاز به آدرس کاشان، میدان ۱۵ خرداد، ابتدای خیابان اباذر، ستاد مرکزی، دبیرخانه حراست دانشگاه، کد پستی ۸۷۱۳۷۸۳۹۷۶ ارسال یا به صورت حضوری به نشانی مذکور با اخذ رسید، تحویل نمایند.

تذکره ۱: روی پاکت اصلی (الف، ب و ج) مذکور عبارت (مربوط به مناقصه عمومی تجمیع خرید بیمه‌نامه‌های دانشگاه علوم پزشکی کاشان) قید گردد.

تذکره ۲: کلیه اسناد و مدارک پاکت‌های الف، ب و ج باید در پاکت اصلی قرار گیرد در غیر این صورت به پیشنهادات ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۱) موضوع‌های قرارداد بیمه:

۱- پوشش بیمه درمان تکمیلی (مازاد درمان):

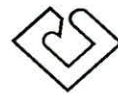
عبارتست از پوشش بیمه درمان تکمیل (مازاد درمان) پرسنل دانشگاه علوم پزشکی کاشان طبق قوانین و مقررات جاری و مصوب شورای عالی بیمه و عرف بیمه‌گری و تعهدات اسناد مناقصه و توافقات مورد تایید طرفین برای پرسنل متقاضی واحدهای تابعه که بصورت اختیاری ثبت نام می‌نمایند می‌باشد.

۲- بیمه مسئولیت مدنی مسئولین فنی، رؤسا و مدیران مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی درمانی:

عبارتست از مسئولیت مدنی مسئولین فنی، رؤسا و مدیران مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی درمانی (جداول پاکت ب) و رئیس، معاونین و مدیران ستادی دانشگاه علوم پزشکی کاشان در مقابل جبران خسارات وارده به بیماران، همراهان وی، اشخاص ثالث شامل کلیه مراجعہ کنندگان و ذوی الحقوق آنان ناشی از قصور، خطا، اشتباه، غفلت بیمه‌گزار و یا هرگونه محکومیت ناشی از عمل غیر عمد طبق وظایف مندرج در مصوبات و قوانین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.

۳- بیمه مسئولیت مدنی حرفه‌ای پزشکان و پیراپزشکان:

عبارتست از بیمه مسئولیت مدنی حرفه‌ای بیمه‌گزار شامل پزشکان و پیراپزشکان در قبال اشخاصی که به علت خطا، اشتباه، غفلت، قصور بیمه‌گزار و یا هرگونه محکومیت ناشی از عمل غیر عمد در تشخیص، معالجه، مداوا، اعمال جراحی و ارائه مشاوره و به طور کلی انجام امور پزشکی دچار صدمات جسمانی یا روانی و هزینه پزشکی و یا فوت شوند.



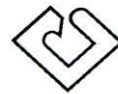
تاریخ:

شماره:

پیوست:

پاکت ۲-ب

مستندات ارسالی و سؤالات بیمه درمان تکمیلی که توسط بیمه گر ارسال یا پاسخ داده می شود.	
۱-	لیست بیمارستان ها و مراکز درمانی طرف قرارداد در سطح منطقه کاشان و آران و بیدگل ارائه گردد. (از ارائه CD و معرفی سایت خودداری فرمائید).
۲-	لیست مراکز پاراکلینکی طرف قرارداد در منطقه کاشان و آران و بیدگل ارائه گردد. (از ارائه CD و معرفی سایت خودداری فرمائید).
۳-	لیست مراکز دندانپزشکی و پزشکان طرف قرارداد در منطقه کاشان و آران و بیدگل ارائه گردد.
۴-	روش های دریافت خسارت را به ترتیب شرح دهید. (الف- ارائه اسناد هزینه. ب) معرفی نامه (دستی- الکترونیکی). ج) سایر)
۵-	هزینه درمانی اجرا شده در خارج از کشور به بیمه شدگان چگونه محاسبه و پرداخت می شود؟
۶-	لیست مدارک مورد نیاز برای دریافت هزینه به طور کامل و به تفکیک (بستری، پاراکلینکی، دندانپزشکی و سایر) ارائه گردد؟
۷-	تعرفه های مورد استفاده در آنالیز اسناد هزینه کدام است؟ طبق جدول تعهدات برای هر ردیف به پیوست اعلام گردد. (بیمارستانی، پاراکلینکی، دندانپزشکی و سایر) چنانچه شرکت بیمه گر جهت آنالیز تعرفه درمانی از تعرفه خاصی استفاده می نماید این نوع تعرفه تشریح شود.
۸-	برای کدام یک از عناوین هزینه ایی معرفی نامه صادر می گردد؟
۹-	برای کدامیک از اسناد هزینه درمانی دستور پزشک عمومی و یا متخصص نیاز است؟
۱۰-	فرآیند دریافت هزینه دندانپزشکی را بدون الزام فرآیند تأیید پزشک معتمد بیمه گر به تفکیک ذکر نمائید.
۱۱-	تصویر پیش نویس یک نمونه از قرارداد بیمه درمان تکمیلی ارائه گردد.
۱۲-	قراردادهای مزاد درمان بزرگ در سطح استان اصفهان که جاری می باشند را با عنوان و پرتفوی اعلام نمایید (سه مورد)
۱۳-	اعلام کتبی امکان ایجاد صندوق رفاهی حداقل به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال جهت هزینه های درمانی بیمه شدگان دارای بیماری خاص و واجد شرایط در طول مدت قرارداد
۱۴-	ارائه لیست تعداد شعب و نمایندگی های شرکت بیمه گر در سطح منطقه کاشان و آران و بیدگل (معرفی سایت مورد قبول نمی باشد).
۱۵-	مدارک مورد نیاز جهت تحویل اسناد و هزینه های درمانی در رشته درمان تکمیلی بصورت مکتوب اعلام گردد.
۱۶-	فرآیند پرداخت خسارت در حذف دفترچه درمان بیمه پایه چگونه است؟
سؤالات مربوط به بیمه نامه مدنی رؤسا و مدیران مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی	
۱-	مدارک لازم در هنگام صدور قرارداد و یا بیمه نامه از طرف بیمه گزار مورد نیاز است را نام ببرید؟
۲-	مدارک و وظایف بیمه گزار در هنگام اعلام خسارت و ارایه دفاعیه در مراجع ذیصلاح چه مواردی است؟
۳-	مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت را ذکر نمایید. (به تفکیک هزینه پزشکی، نقص عضو و از کارافتادگی، فوت)
۴-	حداکثر مدت پرداخت خسارت پس از تحویل مدارک چه مدت است و آیا در صورت تأخیر و یا هر مشکلی توسط زیان دیده و یا وراث ایشان امکان واریز مبلغ خسارت به حساب بانکی دادگاه میسر است؟
۵-	امکانات و اقدامات حقوقی و مشاوره در سیر مراحل رسیدگی به شکایات توسط بیمه گر چگونه است؟
سؤالات مربوط به بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان	
۱-	وظایف و مدارک بیمه گزار در هنگام صدور بیمه نامه و در مدت پوشش بیمه نامه را ذکر نمایید.
۲-	با توجه به اطلاعات کامل ارائه شده در شرایط مناقصه آیا مدارکی در هنگام صدور قرارداد و یا بیمه نامه به غیر از فرم پیشنهاد از طرف بیمه گزار مورد نیاز است؟ (ذکر نمایید)
۳-	وظایف بیمه گزار در هنگام اعلام خسارت و ارایه دفاعیه در مراجع ذیصلاح چه مواردی است؟
۴-	مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت را ذکر نمایید. (به تفکیک اعلام گردد)



تاریخ:

شماره:

پیوست:

سؤالات مربوط به بیمه‌نامه مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث	
۱-	مدارک لازم در هنگام صدور بیمه‌نامه از طرف بیمه‌گزار را نام ببرید؟
۲-	وظایف بیمه‌گزار در هنگام بروز خسارت را اعلام نمایید؟
۳-	جهت دریافت خسارت چه مدارکی مورد نیاز است؟ (به تفکیک اعلام گردد)
۴-	حداکثر مدت پرداخت خسارت پس از ارسال مدارک چه مدت است و آیا در صورت تاخیر و یا هر مشکلی توسط زیان دیده و یا وراث ایشان امکان واریز مبلغ خسارت به حساب بانکی دادگاه میسر است؟
۵-	آیا در صورت واریز مبلغ مطروحه در بند ۴-۲-۷ و صدور رای تجدید نظر، الباقی مبلغ تا سقف تعهدات بیمه‌نامه قابل واریز به حساب می‌باشد؟
۶-	در صورت اعزام افراد موضوع این قرارداد بیمه توسط بیمه‌گزار به خارج از کشور چه اقدامی نیاز است؟
۷-	آیا مطالبات سازمان تأمین اجتماعی ناشی از ماده ۹۰ و ۶۶ قانون تأمین اجتماعی تحت پوشش مسئولیت مدنی جامع کارفرما است؟
سؤالات مربوط به بیمه‌نامه عمر و حادثه (فوت به هر علت)	
۱-	وظایف بیمه‌گزار به تفکیک در هنگام وقوع و اعلام خسارت چه مواردی است؟
۲-	مدارک و وظایف مورد نیاز جهت دریافت خسارت (به تفکیک نوع خسارت) چه مواردی است؟ (داخل و خارج مرزهای جمهوری اسلامی)
۳-	حداکثر مدت پرداخت خسارت پس از ارسال مدارک لازم چه مدت است؟
۴-	در مورد وقوع خسارت‌های نقص عضو از کارافتادگی دائم و کامل ناشی از حادثه و متعاقب آن فوت عادی خسارت به تفکیک چگونه پرداخت می‌گردد.
۵-	یک نسخه پیش نویس قرارداد شامل (شرایط عمومی و استثنائات) قرارداد ارسال گردد.
۶-	تسهیلات و تمهیداتی که در متن مناقصه ذکر نشده اعلام نمایید.
۷-	مناسب ترین شرایط نوع بیمه‌نامه های عمر و سرمایه آن شرکت با ذکر مثال به همراه جدول اندوخته به صورت شفاف ارسال گردد.
۸-	مهلت اعلام خسارت در بیمه عمر و حوادث گروهی و قرارداد بیمه حوادث گروهی چه مدت زمان می باشد؟
سؤالات مربوط به بیمه‌نامه آتش‌سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی‌ها	
۱-	مدارک و وظایف بیمه‌گزار در هنگام اعلام خسارت چه مواردی است؟
۲-	مدارک مورد نیاز جهت دریافت خسارت به تفکیک چه مواردی است؟
۳-	حداکثر مدت پرداخت خسارت پس از تکمیل مدارک چه مدت است؟
۴-	در مورد خسارت‌های خطرات اصلی و خطرات اضافی همزمان، در خصوص نحوه پرداخت خسارت با توجه به علت (اولیه، تشدید کننده، تامه) و تقدم و تأخر توضیح دهید؟
۵-	موارد تشدید خطر مورد نظر بیمه‌گر به تفکیک ذکر گردد.
۶-	تعریف و مرجع تایید حوادث بیمه‌ای آن شرکت از آتش‌سوزی، انفجار، صاعقه و طوفان و تند باد، زمین لرزه، رانش زمین، سیل و طغیان آب، ضایعات آب و برف و باران، ترکیدگی لوله های آب) را به تفکیک ارائه نمایید.
۷-	در صورت ایجاد خسارت توسط همسایگان هم جوار آیا امکان پرداخت خسارت با این بیمه‌نامه به بیمه‌گزار و اجرای اصل جانشینی یا قائم مقامی می‌باشد.
سؤالات مربوط به بیمه‌نامه شخص ثالث، حوادث سرنشین و بیمه بدنه خودروهای متعلق به دانشگاه علوم پزشکی کاشان	
(۱) بیمه شخص ثالث خودرو:	
۱-	با توجه به جداول حق بیمه (شماره هفت) آیا تخفیفات عدم خسارت سالانه، گروهی و سایر بصورت تجمیعی محاسبه می‌شود یا پلکانی؟

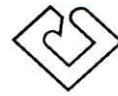


تاریخ:

شماره:

پیوست:

۲-	در صورت امکان تقسیط، شرایط و تعداد آن ذکر گردد.
۳-	اعمال تخفیف از تاریخ انقضا بیمه‌نامه چه مدت است؟
۴-	مدت و مبلغ اعمال جریمه تاخیر از تاریخ انقضا بیمه‌نامه چه میزان است؟
۵-	اقدامات مورد نیاز بیمه‌گذار جهت پرداخت خسارت بدون کروکی به طور کامل شرح داده شود.
۶-	موارد عدم تخفیف و یا احیانا اضافه نرخ و یا هر دو در یک زمان را به طور کامل شرح دهید.
۷-	حداقل و حداکثر تعهدات مالی، جانی و سرنشین قابل خرید قید گردد.
۸-	موارد نیاز به حضور خودروهای مقصر و زیان دیده در محل بیمه‌گر به طور کامل شرح داده شود.
۹-	نحوه پرداخت خسارت در صورت برخورد خودروها با بیمه‌گذار یکسان را به طور کامل شرح دهید.
۱۰-	آیا امکان حضور کارشناس خسارت سیار در محدوده مکانی بیمه‌گذار در منطقه کاشان برای تعیین خسارت و اجرای فرایند آن وجود دارد.
۱۱-	آیا در صورت بروز اختلاف میان بیمه‌گر و بیمه‌گذار در مورد میزان خسارت برآورد شده، نظریه کارشناس رسمی دادگستری قابل قبول است؟
۱۲-	مدارک مورد نیاز و اقدامات لازم توسط بیمه‌گذار در هنگام صدور بیمه‌نامه و بروز خسارت را به طور کامل ذکر نمایید.
۱۳-	نحوه صدور الحاقیه برگشت تخفیف بیمه‌نامه شخص ثالث مالکیت و فاصله زمانی با انتقال به خودروی جدید را ذکر نمایید.
(۲) بیمه بدنه خودرو:	
۱-	در صورت امکان تقسیط، حق بیمه شرایط و تعداد آن ذکر گردد.
۲-	اعمال تخفیف از تاریخ انقضا بیمه چه مدت است؟
۳-	حداکثر مدت انتقال بیمه‌نامه بدنه پس از انقضاء در صورت فروش خودرو چه مدت است؟
۴-	حداکثر مبلغ پرداخت خسارت بدون کروکی را مشخص نمایید.
۵-	اقدامات مورد نیاز بیمه‌گذار جهت پرداخت خسارت بدون کروکی به طور کامل شرح داده شود.
۶-	آیا در هنگام انتقال سند، مورد بیمه، بیمه‌نامه و تخفیفات آن قابل استفاده خریدار جدید وسیله نقلیه می‌باشد یا خیر؟ وضعیت اعمال تخفیفات قبلی در مالکیت جدید چگونه است؟
۷-	نحوه پرداخت خسارت در صورت برخورد خودروها با بیمه‌گذار یکسان را به طور کامل شرح دهید.
۸-	آیا امکان حضور کارشناس خسارت سیار در محدوده مکانی بیمه‌گذار در منطقه کاشان و آران و بیدگل وجود دارد؟
۹-	آیا در صورت بروز اختلاف میان بیمه‌گر و بیمه‌گذار در مورد میزان خسارت برآورد شده، نظریه کارشناس رسمی دادگستری قابل قبول است؟
۱۰-	مدارک مورد نیاز و اقدامات لازم توسط بیمه‌گذار در هنگام بروز خسارت را به طور کامل قید نمایید.
۱۱-	میزان فرانشیز خسارت، حداکثر مبلغ و تعداد پرداخت خسارت در مجموع خسارت‌های احتمالی را بنویسید و در صورت تقاضای پوشش آیا اضافه نرخ دارد؟ به چه مقدار؟
۱۲-	تخفیف گروهی بر حق بیمه خطرات اصلی و فرعی است یا شکل دیگری دارد و موارد تخفیفات با مصداق مربوطه به تفکیک اعلام شود.
(۳) سایر موارد مشترک دو بیمه‌نامه:	
۱-	ارائه هرگونه تخفیف یا تسهیلات علاوه بر موارد ذکر شده در سؤالات چگونه خواهد بود؟
۲-	آدرس دقیق محل پرداخت خسارت در شهرستان کاشان و آران و بیدگل به طور کامل قید شود.
۳-	امکان همکاری در صدور بیمه‌نامه با شیوه کسر از حقوق پرسنل وجود دارد؟
۴-	لیست شعب و نمایندگی‌های موجود در منطقه کاشان و آران و بیدگل با آدرس دقیق آنها به طور کامل ذکر گردد.
۵-	در صورت وقوع حادثه برای راننده در هنگام تعمیر خودرو در اختیار وی و وقوع حادثه توسط خودروی مذکور برای راننده در خارج از خودرو، چگونه و از چه محلی خسارت پرداخت می‌گردد؟
۶-	پرداخت خسارت در زمانیکه تعداد سرنشین بیشتر از ظرفیت خودرو باشد چگونه است؟



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۷-	در صورت مفقود شدن اصل بیمه‌نامه، بیمه‌گزار چه اقداماتی باید انجام دهد و آیا پوشش بیمه‌ای کامل برای بیمه‌گزار وجود دارد یا خیر؟ چگونه آن شرح داده شود. (هم بدنه هم شخص ثالث)
۸-	آیا برای وسایل نقلیه بدون موتور (بدک) مانند اتاق‌های درمانی سیار که با وسیله نقلیه موتوری زمینی قابل حرکت است بیمه‌نامه مستقل ارائه می‌گردد، یا خیر؟ چگونه؟
۹-	مورد استفاده خودروهای استیجاری که مشغول ایاب و ذهاب و جابجایی نیروهای تحت امر دانشگاه در سطح منطقه کاشان و آران و بیدگل و کشور می‌باشند تحت چه عنوانی بیمه می‌شوند؟ (با هدف حذف قاعده نسبی)
۱۰-	درمواقع اورژانسی و محدودیت آمبولانس در تصادفات گسترده و با ضرورت رساندن سریع بیمار ناچاراً آمبولانس بیشتر از ظرفیت مجاز مندرج در کارت خودرو حمل می‌کند لذا پوشش مربوطه با توجه به قاعده نسبی ماده ۱۳ بیمه چگونه است؟
۱۱-	آیا در زمان فورس ماژور در ماموریت‌های اورژانسی آمبولانس‌های تحت امر برای نجات مصدومان و بیماران که اجباراً آمبولانس باید بیشتر از ظرفیت مندرج در کارت وسیله نقلیه سوار نماید، تحت پوشش بیمه‌نامه شخص ثالث می‌باشد؟
۱۲-	آیا شرکت بیمه‌گر پوشش کامل کلیه تجهیزات درمانی و تشخیصی موجود در خودروهای مخصوص مانند آمبولانس و ... را هنگام صدور بیمه‌نامه بدنه لحاظ می‌نماید؟ (اعلام لیست در هنگام صدور)
۱۳-	حداکثر مهلت پرداخت حق بیمه خودروهای دولتی به شرکت بیمه‌گر از طرف واحدهای بیمه‌گزار پس از صدور بیمه‌نامه تا چه مدت می‌باشد؟
۱۴-	حداکثر تخفیف صدور بیمه بدنه و شخص ثالث خودروهای دولتی و غیر دولتی از طرف شرکت بیمه‌گر چه مقدار خواهد بود؟
۱۵-	آیا خسارت دو یا چند خودرو با بیمه‌گزار یکسان از طرف شرکت بیمه‌گر قابل پرداخت خواهد بود؟

پاکت ج)

جداول پیشنهاد قیمت شرکت‌های بیمه‌گر در دفترچه شماره ۲ پیوست اسناد مناقصه

۳) شرایط عمومی:

۱-۳) تمام صفحات شرایط مناقصه باید دارای اصل مهر و امضای مجاز عالی‌ترین مقام **شعبه مرکزی شرکت بیمه‌گر** در منطقه کاشان و آران و بیدگل و مسئول واحد مناقصه گزار باشد.

۲-۳) بیمه‌گزار در رد یا قبول هر یک از پیشنهاد قیمت‌ها در مناقصه تجمیع بیمه‌نامه‌ها برابر آیین‌نامه مالی معاملات دانشگاه و براساس نظر کمیته فنی بازرگانی مربوطه مختار است.

۳-۳) مدارک ارسالی مسترد نخواهد شد.

۴-۳) برنده مناقصه حداکثر ظرف مهلت ده روز به غیر از ایام تعطیل، پس از ابلاغ مناقصه گزار به وی، می‌بایست با سپردن تضمین حسن انجام تعهدات معادل ۱۰ درصد کل مبلغ پیشنهادی (بصورت ضمانتنامه بانکی) نسبت به انعقاد قرارداد مبادرت ورزد در غیر اینصورت تضمین شرکت در واگذاری وی بدون هیچ تشریفاتی به نفع مناقصه گزار، ضبط خواهد گردید. شایان ذکر است ۱۰٪ حسن انجام تعهدات از مبلغ کل قرارداد بیمه‌نامه‌های خریداری شده (اموال و اشخاص) و درمان تکمیلی در پایان قرارداد و پس از تسویه حساب کامل بیمه‌گر (شرکت برنده) با کلیه واحدهای تابعه بیمه‌گزار این مبلغ مسترد و به حساب اعلام شده توسط بیمه‌گر واریز خواهد شد.

۶

کاشان: میدان پانزده خرداد، کدپستی ۸۷۱۳۷۸۳۹۷۶



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۳-۵) شرکت بیمه گر تأیید می نماید که هنگام تسلیم پیشنهاد، مطالعه کافی انجام داده و هیچ موردی باقی نمانده است که بعداً در مورد آن استناد به جهل خود نماید.

۳-۶) به پیشنهاد مبهم، مشروط، مخدوش، ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۳-۷) پس از بررسی شرایط، مدارک و پیشنهاد قیمت و اعلام امتیازات و تأیید کمیسیون مناقصات اقدام به انعقاد قرارداد با بیمه گر خواهد شد.

۳-۸) بیمه گر به هیچ وجه حق واگذاری قرارداد به صورت کلی یا جزئی به سایر شرکت های بیمه گر را ندارد.

۳-۹) کلیه کسور قانونی اعم از مالیات، عوارض، بیمه، و سایر هزینه های مربوطه و متعلق به قرارداد به عهده شرکت بیمه گر خواهد بود و شرکت بیمه گر در شرایط مناقصه با در نظر گرفتن این موارد قیمت پیشنهادی ارائه نماید و در صورت نیاز بیمه گزار، اسناد مربوطه را تحویل وی می نماید.

۳-۱۰) انعقاد قرارداد با بیمه گر فقط با شعبه سرپرستی یا مرکزی بیمه گر در منطقه کاشان و آران و بیدگل و یا استان صورت می گیرد.

۳-۱۱) مدت قرارداد بیمه درمان تکمیلی از تاریخ ۱۴۰۱/۱/۱۱ به مدت یک سال شمسی می باشد و برنده مناقصه موظف به اخذ اسناد هزینه از بیمه شدگان از تاریخ مورد نظر می باشد و سایر بیمه نامه ها در ۱۴۰۱/۱۲/۲۹ به پایان می رسد.

۳-۱۲) بیمه گر باید مشخصات آدرس شعبه مرکزی را در فرم پیوست در دفترچه شماره دو، ذکر و تأیید نماید.

۳-۱۳) بررسی قیمت پیشنهادی شرکت بیمه گر توسط اعضاء کمیسیون مناقصات و کمیته فنی بازرگانی مناقصه گزار انجام خواهد شد.

۳-۱۴) از طرف بیمه گزار یک نفر به عنوان ناظر قرارداد جهت نظارت بر حسن اجرای بیمه نامه ها و مفاد قراردادها به شرکت برنده معرفی می گردد که گزارش کتبی عملکرد شرکت بیمه طرف قرارداد را در مدت اجرای قرارداد، ماهیانه به مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه ارائه می نماید.

۳-۱۵) تهیه امکانات رفاهی، تجهیزات و لوازم برای پرسنل به کارگیری شده توسط نماینده یا شعبه بیمه گر و هزینه مکان استقرار شرکت در پردیس دانشگاه و دیگر واحدهای تابعه جهت اجرای قرارداد بر عهده شرکت بیمه گر می باشد.

۳-۱۶) با توجه به خرید تعهدات قرارداد و بیمه نامه های صادره بر اساس اسناد شرایط مناقصه و توافقات رسمی فی مابین، هرگونه تغییر در شرایط بیمه نامه ها تخلف محسوب می شود و باید تا پایان مدت قرارداد، طرفین به تعهدات خود پایبند باشند.

۳-۱۷) در صورت مغایرت مطالب مندرج در اسناد مناقصه با موارد مندرج در (قرارداد بیمه، منضمات و مقررات و قوانین بیمه گری) مفاد شرایط مناقصه حاکم و قابل اجرا خواهد بود.

۳-۱۸) شرکت بیمه گر برنده مناقصه می بایست توان اجرایی، فنی و مالی لازم جهت صدور بیمه نامه، پرداخت خسارات، اجرای قرارداد و پاسخگویی به موقع در مواقع حادثه و بحران را داشته باشد. بدیهی است عدم اجرای تعهدات مندرج در اسناد مناقصه و توافقات فی مابین که منجر به هرگونه تأخیر و نقص در ارائه خدمات مطابق مفاد شرایط مناقصه گردد به ازای هر مرتبه گزارش کتبی قصور و یا عدم رعایت مفاد بیمه نامه ها از طرف ناظر بیمه گزار پس از تنظیم صورتجلسه و صدور اخطار از مبلغ ۳۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال تا ۱۵۰،۰۰۰،۰۰۰ به تشخیص کمیته فنی و موافقت مناقصه گزار از مطالبات شرکت بیمه گر و یا شرکت مجری قرارداد کسر خواهد شد.

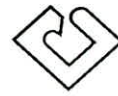
تبصره ۱: لازم به ذکر است پس از صدور ۳ اخطار مکتوب و کسر جرایم، قرارداد یک طرفه فسخ می گردد.

تبصره ۲: کلیه تعهدات مالی، جانی و خسارات ناشی از عملکرد نمایندگان مجری قرارداد بر عهده شرکت بیمه گر اصلی با حاکمیت آیین نامه ۷۵ نمایندگی خصوصاً مسئولیت تضامنی بیمه گر و نمایندگی ایشان می باشد.

۳-۱۹) کلیه پرداخت های مالی حق بیمه، بیمه نامه های صادره به شماره حساب شعبه سرپرستی یا مرکزی بیمه گر واریز خواهد شد.

۷

کاشان: میدان پانزده خرداد، کدپستی ۸۷۱۳۷۸۴۹۷۶



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۳-۲۰) شرکت بیمه گر (برنده در مناقصه) موظف است با قبول مسئولیت مالی، فنی و اجرایی قرارداد، بیمه نامه های درمان تکمیلی و بیمه نامه عمر و حادثه و خودروهای دولتی و کارکنان دانشگاه و بیمه نامه مسئولیت مدنی حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان را با تأیید بیمه گزار به شرکت نمایندگی معتبر و توانمند تحت پوشش خود به عنوان مجری قرارداد اعطا نماید.

۳-۲۱) کمیسیون مناقصات اختیار دارد پس از گشودن پاکت قیمت چنانچه بررسی قیمت ها و تجزیه و کنترل مبانی آن لازم باشد، آن را به کمیته فنی بازرگانی ارجاع نماید.

۳-۲۲) رقم پیشنهاد قیمت برای کل کار به عدد و حروف نوشته شود و برای تعیین برنده مناقصه، اعدادی که به حروف نوشته شده است ملاک عمل خواهد بود.

۳-۲۳) متقاضیان به صورت کتبی اعلام نمایند که مشمول قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی مصوب دی ماه ۱۳۳۷ نمی باشند.

۳-۲۴) پس از بازگشایی پیشنهادهای و تنظیم صورتجلسه، سپرده نفرهای اول و دوم نگهداری و واحد مناقصه گزار اقدام به عقد قرارداد با نفر اول می نماید و در صورت انصراف برنده اول مناقصه از شرایط خواسته شده، سپرده او به نفع مناقصه گزار ضبط و با نفر دوم به همین نحو عمل خواهد شد. بدیهی است سپرده نفرهای بعدی، بعد از تعیین نفر اول و دوم مسترد خواهد شد.

۳-۲۵) هرگاه اطلاع حاصل شود که پیشنهاددهندگان با هم تباری کرده اند بر اساس ضوابط قانونی مربوطه با آنان رفتار خواهد شد.

۳-۲۶) آخرین مهلت تحویل اسناد مناقصه از طریق پست پیشتاز یا حضوری تا پایان وقت اداری روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۲ می باشد.

۳-۲۷) پیشنهادهای رسیده رأس ساعت ۱۲:۳۰ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۳ در ستاد مرکزی بازگشایی و اعلام نتیجه خواهد شد.

۳-۲۸) در صورت هرگونه ابهام و سوال پیرامون مفاد مناقصه، بیمه گر متقاضی شرکت در مناقصه می تواند با حوزه مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی با شماره تلفن ۲۵-۲۲-۵۵۴۴۳۰ داخلی ۳۴۱ یا ۳۲۵ تماس حاصل یا به صورت حضوری مراجعه نمایند.

۳-۲۹) تأیید شرایط عمومی و اختصاصی و فنی اسناد مناقصه توسط یکی از بالاترین مقامات اجرایی دارای امضای مجاز شرکت بیمه گر اصلی الزامی است.

۳-۳۰) پس از گشودن پاکت های قیمت، چنانچه بررسی قیمت ها و تجزیه و کنترل مبانی آن لازم باشد، کمیسیون مناقصه می تواند بررسی آن را به کمیته فنی بازرگانی ارجاع نماید و کمیته فنی بازرگانی حداکثر ظرف سه روز نتیجه ارزیابی را به کمیسیون مناقصه اعلام می کند.

۳-۳۱) تنفیذ انجام تعهدات قرارداد با بیمه گر برنده مناقصه فقط با شعبه مرکزی در شهرستان کاشان صورت می گیرد و نمایندگی مجری صدور قرارداد نیز متعهد به امضاء و اجرای تعهدات خواهد بود.

۳-۳۲) بیمه گزار در زمان بازگشایی قیمت ها بر اساس صرفه و صلاح و صلاح دید خود و با توجه به نرخ های بیمه ای اعلام شده و با لحاظ میانگین وزنی و اهمیت هر کدام از بسته های بیمه ای با نظر کمیته فنی بازرگانی و کمیسیون مناقصات نسبت به انتخاب بیمه گر برنده اقدام خواهد نمود. (در خصوص بیمه تکمیلی درمان، برنده بر اساس کمترین قیمت ارائه شده برای میانگین طرحهای ۱ و ۲ و ۳ و با اولویت کمترین قیمت ارائه شده برای طرح همگانی مشخص خواهد شد.)



تاریخ :

شماره :

پیوست :

شرایط اختصاصی مناقصه

(۱) شرایط اختصاصی و لازم الاجرا در بیمه نامه درمان تکمیلی:

شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی قرارداد خواهد بود و جزء شرایط مورد تأیید بیمه گر در شرایط مناقصه می باشد.

۱-۱) بیمه شده اصلی شامل کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، شرکتی، قانون کار، طرحی، تبصره ۳ و ۴، پزشکان متخصص، عمومی، دستیار، زبیدنت و اینترن و تمامی پرسنلی که دارای قرارداد با دانشگاه متبوع (با هرگونه حالت استخدامی و خدمت اعم از پریس، ساعتی، شرکتی و سایر اشکال مختلف همکاری در کل واحدهای تابعه دانشگاه) می باشند و بیمه شدگان تبعی شامل همسر، فرزندان، کلیه افراد تحت تکفل قانونی، پدر و مادر بیمه شده اصلی (غیر تحت تکفل) بصورت اختیاری در دو قرارداد مجزا می باشند.

۲-۱) پرداخت حق بیمه ی پرسنل بصورت ماهیانه و پس از کسر از حقوق کارکنان دانشگاه علوم پزشکی کاشان و واریز به حساب شرکت بیمه گر حداکثر تا بیست و پنجم ماه بعد در طی مدت ۱۲ ماه قرارداد به صورت متمرکز از ستاد مرکزی با بیمه گر انجام خواهد شد. بدیهی است پیگیری وصول مطالبات حق بیمه بیمه شدگان در واحدهای تابعه دانشگاه حذف و اضافه پرسنل متقاضی و رفع مغایرت های مالی در پایان هر ماه برعهده شرکت بیمه گر خواهد بود و دانشگاه مسئولیتی در قبال عدم واریز یا مغایرت های مالی واحدهای تابعه و بیمه شدگان نخواهد داشت.

۳-۱) محاسبه حق بیمه خانواده پرسنل مؤنث یا پرسنل مذکر و پدر و مادر غیر تحت تکفل بصورت یکسان عمل خواهد شد.

۴-۱) محاسبه حق بیمه برای افراد بالاتر از ۶۰ سال با زیر ۶۰ سال برابر خواهد بود.

۵-۱) در راستای انجام تعهدات کمی و کیفی قرارداد، بیمه گر موظف به استقرار کارشناسان توانمند و مطلع و متخصص به تعداد مورد نیاز در محل ستاد مرکزی و واحدهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی کاشان علاوه بر موارد بند ۱-۶ جهت پاسخگویی به مراجعان و انجام کلیه عملیات بررسی، آنالیز و تایید اسناد هزینه درمانی موضوعات مناقصه در ساعات اداری (۸ صبح لغایت ۱۷ بعدازظهر) در تمامی روزهای کاری می باشد.

۶-۱) جهت تسهیل در رسیدگی امور اجرایی قرارداد، شرکت بیمه موظف است یک نفر مسؤول فنی را جهت پاسخگویی و حضور مستمر در ستاد مرکزی و جلسات کمیته مرتبط، به صورت کتبی معرفی نماید.

۷-۱) مسئولیت مدنی در خصوص نیروهای مطروحه بند ۱-۵ و ۱-۶ و اموال ایشان و بیمه گزار و هرگونه خسارت مرتبط با اجرای قرارداد با بیمه گر می باشد و هیچ گونه رابطه کارفرمایی و مشابه در مصادیق قانونی با بیمه گزار نخواهند داشت.

۸-۱) بیمه گر موظف به معرفی واحدهای ارائه دهنده خدمات در منطقه کاشان و آران و بیدگل که به صورت کامل فرآیند اجرایی شرایط مناقصه و قرارداد را برای واحدهای تابعه بیمه گزار انجام خواهند داد، می باشد.

۹-۱) هزینه های درمانی پرسنل توسط بیمه گر به حساب بانکی بیمه شدگان واریز می گردد و بلافاصله می بایست لیست مربوطه حاوی اطلاعات (الف-تاریخ دریافت سند، ب-اسامی، ج-مبالغ ناخالص هزینه، د-علت و مبالغ کسورات، ه-مبالغ نهایی واریز شده، و- تاریخ واریز هزینه) به رابط بیمه ای واحد بیمه گزار تحویل گردد و CD حاوی اطلاعات تا روز پنجم ماه بعد به واحد امور رفاهی مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی ارسال گردد.

۱۰-۱) در صورت عدم کفایت تعهدات بیمه نامه شخص ثالث بیمه شده و ماده ۹۲ مرتبط با هزینه پزشکی حوادث رانندگی (بیمه شده) از این قرارداد هزینه های درمانی تا سقف تعهدات قرارداد قابل پرداخت می باشد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۱-۱۱) مهلت تحویل مدارک درمانی پرسنلی حداکثر تا ۶ ماه پس از انجام هزینه در طی مدت قرارداد و ۴۵ روز پس از اتمام قرارداد میباشد و در مواقع فورس ماژور مانند شیوع ویروس کرونا تا ۹ ماه در طول قرارداد می باشد.

۱-۱۲) عقد قرارداد شرکت بیمه گر برنده مناقصه با کلیه مراکز درمانی دولتی و خصوصی سطح منطقه کاشان و آران و بیدگل و دیگر استانهای کشور جهت صدور معرفی نامه الکترونیکی الزامی و ضروری است.

۱-۱۳) با توجه به شرایط خاص دانشگاه و امکان عدم حضور طولانی مدت کارکنان به دلیل انجام مأموریت ها یا مرخصی اطلاع رسانی ثبت نام در دو نوبت صورت می گیرد. بیمه گزار در دو مرحله اسامی متقاضیان را طی فرمت نرم افزاری ارائه شده بیمه گر به ایشان ارائه می نماید. (حداکثر تا یک ماه از تاریخ صدور قرارداد)

۱-۱۴) در صورتیکه بیمه گر با واحدهای ارائه دهنده خدمات درمانی این دانشگاه قرارداد نداشته باشد، باید ظرف مدت پانزده روز از شروع قرارداد با این واحدها قرارداد پذیرش معرفی نامه و یا online منعقد نماید.

۱-۱۵) بیمه گر باید حداکثر تا روز بیست و پنجم ماه بعد، تعداد کل بیمه شدگان و هر دو ماه یکبار وضعیت مالی قرارداد (شامل پرداخت هزینه ها به بیمه شدگان و مبالغ حق بیمه دریافتی) را به مناقصه گزار بصورت گزارش مکتوب کامل از کلیه واحدهای تابعه اعلام نماید. **تبصره ۱:** بیمه گر موظف است صورت وضعیت مالی نهایی قرارداد شامل؛ حق بیمه دریافتی و خسارت پرداختی را حداکثر تا ۱۵ روز پس از اتمام قرارداد به بیمه گزار اعلام نماید.

تبصره ۲: با توجه به تعداد واحدهای تابعه تحت پوشش و با هدف جلوگیری از مغایرت های مالی و نظم دهی و تصریح در محاسبات مالی و عملیاتی قرارداد، بیمه گر به صورت منفک و با ارتباط همکاری با رابطان معرفی شده واحدهای تابعه توسط بیمه گزار کلیه عملیات ثبت نام بیمه شدگان در دریافت اسناد واریزی، حق بیمه ماهانه و ثبت تغییرات احتمالی در حین قرارداد (افزایش - کاهش) بیمه شدگان و تسویه حساب نهایی قرارداد را انجام می دهد و رونوشت یک نسخه از اسناد (منبعث از تغییرات و اسناد واریزی حق بیمه) را برای مناقصه گزار ارسال می نماید.

۱-۱۶) پرداخت حق بیمه ماه آخر قرارداد منوط به اجرای کامل بند ۱-۹ و تسویه حساب کامل با پرسنل تحت پوشش بیمه درمانی تکمیلی (که اسناد خود را تحویل بیمه گر داده اند) می باشد.

۱-۱۷) مفاد شرایط مناقصه جزء لاینفک و غالب بر عقد بیمه نامه خریداری شده در مدت همکاری با شرکت بیمه می باشد.
 ۱-۱۸) در صورت تحت پوشش بودن بیمه شده در سایر قراردادهای تکمیل درمان نزد بیمه گران اسناد هزینه تا سقف تعهدات یکی از قراردادهای پرداخت و الباقی با دیگر قرارداد تکمیل درمان قابل پرداخت می باشد.

۱-۱۹) بیمه گر حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز پس از عقد قرارداد با هماهنگی بیمه گزار به نحو مقتضی به پرسنل با روش های آموزش حضوری واحدها- تراکت و بروشور حاوی اطلاعات قرارداد و فرآیند اجرایی و ... اطلاع رسانی نماید.

۱-۲۰) ارائه تعرفه های درمانی و دندانپزشکی از طرف شرکت بیمه گر پس از تکمیل اسناد مناقصه الزامی خواهد بود
 ۱-۲۱) با توجه به گستردگی و پراکندگی جغرافیایی واحدهای تابعه، زمان برقراری بیمه تکمیلی جهت نیروهای جدید استخدام اولین تاریخ حکم کارگزینی با فرجه زمانی ارسال نامه معرفی یک ماهه از تاریخ صدور حکم کارگزینی می باشد.

۱-۲۲) در صورتی که هریک از بیمه شدگان اصلی که از تعهدات پوشش بیمه ای استفاده نموده اند بصورت موقت یا دائم ادامه همکاری و اشتغال آنان با دانشگاه امکان پذیر نباشد حق بیمه نامبرده تا پایان آخرین ماه خدمت و فعالیت وی قابل پرداخت می باشد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۲۳-۱) دانشگاه برای پرسنل تحت امر خود بصورت اختیاری دستورالعمل اجرایی قرارداد را اطلاع رسانی می نماید و بیمه گر باید تمهیدات لازم را با هماهنگی مدیریت امور پشتیبانی جهت ارائه خدمات به پرسنل ذیربط بطور شایسته انجام دهد.

۲۴-۱) چنانچه بیمه گر در اجرای هر یک از تعهدات قراردادی یا قانونی خود قصور نماید، بیمه گزار می تواند ضمن اعلام مورد تخلف یا قصور به بیمه گر، بصورت یکجانبه و بدون نیاز مراجعه به مراجع قضایی و ذیصلاح دیگر، قرارداد را فسخ نماید. در صورت صلاحدید بیمه گزار می تواند جهت رفع تخلف صورت گرفته به بیمه گر مهلت ۳۰ روزه بدهد، که در این حالت باز در صورت عدم رفع تخلف؛ بیمه گزار حق فسخ دارد.

۲۵-۱) نظر به پراکندگی و تعدد واحدهای تابعه و عرف انجام شده در دو سال اخیر توسط بیمه گر طرف قرارداد، کلیه کاهش های در حین قرارداد اعم از استفاده شده از تعهدات توسط وی و یا فقدان استفاده تعهدات، حق بیمه تا پایان ماه اشتغال کسر می گردد.

۲۶-۱) بیمه گزار در مرحله اول ثبت نام تا یک ماه پس از شروع و در مرحله دوم سه ماه پس از شروع، اسامی را به بیمه گر اعلام می کند. (پرداخت حق بیمه مرحله ۱ و ۲ از ابتدای قرارداد محاسبه می شود).

۲۷-۱) مشمول شدن نوزادان از بدو تولد و منفک از تعهدات مادر جزء تعهدات بیمه گر می باشد.

۲۸-۱) هزینه های درمانی ناشی از خسارت های ناشی از منشأ اقدامات اشرار، راهزنی، اعتصاب، بلوا، آشوب، عملیات مرزی و فرامرزی و کمک رسانی با الزامات مقامات رسمی کشور) تحت پوشش می باشد.

۲۹-۱) شرکت بیمه گر موظف به عقد قرارداد با تمام مراکز درمانی دولتی در تمامی نقاط منطقه کاشان و آران و بیدگل می باشد.

۳۰-۱) در صورت فوت یا بازنشسته شدن بیمه شده و عدم استفاده از تعهدات در طول مدت قرارداد، حق بیمه تا پایان آخرین ماه حیات و خدمت وی کسر خواهد شد و در صورت استفاده از تعهدات در طول مدت قرارداد، تمام حق بیمه از شخص موردنظر دریافت می گردد.

تبصره ۵: در مورد بازنشستگان در صورت تمایل به ادامه پوشش درمان تکمیلی حق بیمه طی فیش واریزی ارسال می گردد.

۳۱-۱) در صورت مفقود شدن اسناد هزینه بیمه شدگان پس از تحویل به شرکت بیمه، پرداخت هزینه اسناد تحویل شده برعهده بیمه گر خواهد بود.

۳۲-۱) پیگیری رفع مغایرت مالی در صورت وجود برعهده مناقصه گر (شرکت بیمه) است.

۳۳-۱) تغییر مفاد مناقصه و یا شرایط مورد توافق در حین قرارداد که بر روند عملیاتی و یا پرداخت های بیمه گر به ضرر بیمه گزار باشد به علت نقض و نقص قوانین و مقررات حاکم بر قراردادهای منعقد در ادارات و سازمان های دولتی و ذات قوانین مرتبط، مورد قبول مناقصه گزار (بیمه گزار) نمی باشد.

۳۴-۱) در صورت تمایل پرسنل شرکتی، پزشک خانواده و ضریب k به عضویت در طرح های بیمه تکمیلی، پرداخت حق بیمه مربوطه به عهده بیمه شده می باشد.

۳۵-۱) شرکت بیمه گر موظف و مکلف است نسبت به ایجاد صندوق رفاهی به مبلغ ۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال جهت پرداخت هزینه های مزاد که در پرسنل اقدام نماید و هرگونه پرداخت از محل آن صندوق، با تشخیص و تایید ریاست دانشگاه امکان پذیر است.

۳۶-۱) بیمه گر موظف است نسبت به مطلع نمودن بیمه شده از تمامی ویژگیها های بیمه نامه درمان تکمیلی، طرف قراردادها و پاسخگویی به موقع اقدام نمایند.



تاریخ :

شماره :

پیوست :

۱-۳۷) امکان استفاده از برنامه نرم‌افزار توسط بیمه‌گذار و بیمه‌شدگان جهت دسترسی به اطلاعات و گزارش‌گیری و پیگیری اطلاعات پرداخت خسارت درمان از طرف شرکت بیمه‌گر فراهم باشد.

۱-۳۸) بیمه‌شدگان، در سایر شهرستان‌ها می‌توانند از روش معرفی نامه دستی یا الکترونیک استفاده نمایند.

۱-۳۹) هزینه‌های عمل‌های جراحی تخصصی و فوق تخصصی، ستون فقرات و ارتوپدی علاوه بر عناوین مندرج در جدول تعهدات در سقف ردیف اعمال تخصصی جدول تحت پوشش می‌باشد.

۱-۴۰) هزینه پزشکی سونوگرافی و سونوگرافی سه بعدی در مطب‌های دارای مجوز توسط بیمه‌گر قابل پرداخت می‌باشد.

۱-۴۱) تست کرونا در دو حالت منفی و مثبت (پزشک عمومی، متخصص و... در مراکز خصوصی، دولتی و...) باتوجه به نوع اشتغال کارکنان علوم پزشکی توسط بیمه‌گر قابل پرداخت می‌باشد.

۱-۴۲) مهلت پرداخت هزینه‌ها به حساب بیمه‌شده در اسناد پاراکلینیکی و بستری از زمان تحویل مدارک به کارشناس و یا بیمه‌گر **حداکثر به مدت ده روز** می‌باشد.

۱-۴۳) محاسبه حق بیمه برای بیمه‌شده اصلی و افراد تحت تکفلشان یکسان خواهد بود.

۱-۴۴) در صورت عدم استفاده از تعهدات خریداری شده در بیمه‌نامه درمان تکمیلی توسط ثبت نام‌شدگان با ارائه درخواست مبنی بر حذف از لیست درمان تکمیلی به شرکت بیمه‌گر، فرآیند حذف از طریق بیمه‌گر انجام خواهد گرفت.

یادآوری: پذیرش مفاد شرایط اختصاصی و پاسخ به کلیه سوالات مطروحه توسط مناقصه‌گر (شرکت بیمه‌برنده) الزامی است و در صورت عدم پذیرش مفاد شرایط اختصاصی بیمه‌گر حق شرکت در مناقصه و اعلام قیمت پیشنهادی را نخواهد داشت.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

ردیف	تعهدات	طرح ۱		طرح ۲		طرح ۳		طرح همگانی	
		سقف تعهدات ریال	فرانشیز درصد	سقف تعهدات ریال	فرانشیز درصد	سقف تعهدات ریال	فرانشیز درصد	سقف تعهدات ریال	فرانشیز درصد
۱	جبران هزینه های بستری، جراحی و آنژیو گرافی، درمان بیماری های روان پریشی، انواع سنگ شکن در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود، Day Care و بستری، کرونا و هزینه های خدمات اورژانس	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد
۲	جبران هزینه ای اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی شامل اعمال جراحی مرتبط با سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان، شیمی درمانی، رادیوتراپی، براهی تراپی، قلب، گامانایف، آنژیو پلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد
۳	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین حتی در صورت عدم تعهد بیمه پایه	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	پوشش ندارد	۲۰ درصد
۴	جبران هزینه های درمان نازایی و ناباروری؛ هزینه های مربوط به تشخیص، آزمایشات، دارو و درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط ZIFT-GIFT -IUI میکرواینجکشن و IVF								
۵	جبران هزینه های پاراکلینیکی (۱): شامل انواع گرافی ها و سونوگرافی ها منجمله ماموگرافی، انواع اسکن (خصوصا سی تی اسکن کرونا بدون شرط تخصص)، سی تی آنژیوگرافی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، انواع اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، رکتوسکوپی، سیستوسکوپی، اسکن کف پا، کلپوسکوپی، پروکتوسکوپی و توپوگرافی چشم	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد

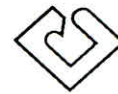


تاریخ:

شماره:

پیوست:

									جبران هزینه های پاراکلینیکی (۲) : شامل تست ورزش ، تست آلرژی ، انواع تست تنفسی ، انواع نوار نگاری ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مئانه ، بینایی سنجی ، کایروپراکتیک ، هولترمانیتورینگ قلب و فشار خون ، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم ، نوار چشم ، انژیوگرافی چشم ، اتورفراکتومتری ، پرمتری ، بیومتری ، پنتاکم ، ارب اسکن ، OCT ، باز توانی قلبی ، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)	۶
		۱۰ درصد	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۴۰,۰۰۰,۰۰۰		جبران هزینه های آزمایشگاهی : شامل آزمایشهای تشخیصی پزشکی ، ژنتیک ، پاتولوژی ، ، انواع رادیوگرافی ، انواع نوار قلب و فیزیوتراپی (با یا بدون لیزر، تراکشن ، مگنت و طب سوزنی و...) ، کار درمانی و گفتار درمانی ، آزمایشات کرونا (بدون شرط تخصص)	۷
		۱۰ درصد	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰		جبران هزینه های پاراکلینیکی (۳) : شامل اعمال مجاز سرپایی مانند شکستگی و دررفتگی ، گچ گیری ، آتل گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم و ضایعات و توده ها ، بیوپسی ، تخلیه کیست و لیزر درمانی (باستثناء رفع عیوب دید چشم) و شستشوی گوش ، پانسمان با لوازم مصرفی و خدمات سرپائی (سونداز ، لوله گذاری معده) و شستشوی معده ، پاپ اسمیر ، تزریقات ، انواع تزریقات ، آمینوسنتز ، تزریقات داخل مفصلی و ضایعات ، کشیدن ناخن و خارج کردن جسم خارجی ، فتوتراپی در منزل و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۸
		۲۰ درصد	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۴,۰۰۰,۰۰۰		جبران هزینه های غربالگری مادر و جنین منجمله مارکرهای جنینی ، آزمایشات ژنتیک جنین ، free cell DNA انواع سونوگرافی های غربالگری و ناهنجاری ها	۹
		۲۰ درصد	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۳,۵۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۴,۰۰۰,۰۰۰		جبران هزینه ای آمبولانس و سایر فوریت های پزشکی که منجر به بستری شدن بیمه شده در مراکز	



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۲۰ درصد	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۴,۵۰۰,۰۰۰	۲۰ درصد	۵,۰۰۰,۰۰۰	درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۳
تحت پوشش نمی باشد.	تحت پوشش نمی باشد.	تحت پوشش نمی باشد.	۱۰ درصد	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم، چنانچه نقص بینایی هرچشم به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هرچشم "۳" دیوپتر" یا بیشتر باشد. برای هر دو چشم	۱۰	
تحت پوشش نمی باشد.	۱۰ درصد	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه انواع ویزیت (الکترونیک و غیر الکترونیک) بر اساس حداکثر مبلغ تعیین شده بخش خصوصی دربخشنامه هیات وزیران منجمله کارشناس، کارشناس ارشد، پزشک عمومی، دستیار، مشاوره متخصص، فلوشیپ، فوق تخصص و جبران هزینه کلیه داروهای ایرانی، خارجی، خارجی دارای مشابه ایرانی، داروهای کرونا، گیاهی، مکمل، واکسن ها و داروهای پوست و مو که جنبه درمانی دارند (تجویز داروهای خارجی تخصصی و مکمل ها فقط توسط متخصص و بالاتر) و حق فنی دارو و نسخه پیچی الکترونیک و غیر الکترونیک، سرنگ، برانول، چسب برانول، ون ست و میکروست	۱۱	
تحت پوشش نمی باشد.	۱۰ درصد	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه کلیه خدمات دندانپزشکی بر اساس آخرین خدمات و تعرفه ذکر شده در سندیکای بیمه گران ایران در تاریخ انجام هزینه	۱۲	
تحت پوشش نمی باشد.	تحت پوشش نمی باشد.	تحت پوشش نمی باشد.	۱۰ درصد	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۷,۰۰۰,۰۰۰	هزینه خرید عینک و لنز (توسط چشم پزشک یا اپتومتریست) و سمک برای هر نفر	۱۳	
تحت پوشش نمی باشد.	تحت پوشش نمی باشد.	تحت پوشش نمی باشد.	۱۰ درصد	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ درصد	۷,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه های اورتز شامل کفش و کفی طبی، عصا، واکر، جوراب واریس، ویلچر، کمربند طبی، زانوبند طبی مچ بند و گردن بند طبی و...	۱۴	
مبلغ حق بیمه ماهیانه به ازای هر نفر									

یادآوری ها:

در قرارداد بیمه تکمیلی درمان طبق آئین نامه ۹۹ بیمه مرکزی اقدام خواهد شد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

- ۱) خدمات جدول فوق در بیمارستان و مراکز آموزشی درمانی و بهداشتی (سرپایی، بستری و پاراکلینیکی) دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و بخش خصوصی ارایه خواهد گردید.
- ۲) در بند یک و دو جدول تعهدات هزینه همراه بیمار زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال و تفاوت تعرفه دو تخت و یک تخت دولتی معادل دو تخت دولتی که تحت پوشش بیمه پایه نمی باشد از طرف شرکت بیمه گر قابل پرداخت خواهد بود.
- ۳) پوشش های جدول فوق در خدمات بستری مشمول بخش های منتخب (VIP) مطابق قرارداد فی مابین می باشد تخت معادل تعرفه عمومی غیردولتی، جزء حرفه ای خدمات بخش منتخب (VIP) (جراحی، بیهوشی، ویزیت، مشاوره و کلیه خدماتی که در بخش VIP انجام می گیرد) معادل 3K دولتی و خدمات پاراکلینیک معادل تعرفه دولتی خواهد بود.
- ۴) کلیه خدمات سرپایی، بستری و پاراکلینیکی که در تعهد بیمه پایه نمی باشد در سقف تعهدات محاسبه و توسط بیمه گر قابل پرداخت است.
- ۵) تغییر شرح تعهدات و سقف ریالی تعهدات بعنوان پیشنهاد طرح های شرکت های بیمه گر قابل پذیرش نخواهد بود و امکان تغییر مبالغ و تعهدات نمی باشد.
- ۶) ثبت نام پرسنل شاغل تحت پوشش دانشگاه در هر طرح بصورت اختیاری می باشد و ماهیانه از حقوق بیمه شده کسر و به حساب شرکت بیمه گر واریز می گردد.
- ۷) سقف تعهدات بند یک و دو به تفکیک و تا حداکثر سقف تعهدات هر ردیف قابل پرداخت می باشد.
- ۸) در صورت پوشش بیمه پایه هزینه سهم فرانشیز بیماران بیمه شده (بستری، سرپایی، پاراکلینیکی) برعهده بیمه گر می باشد.
- ۹) فرانشیز بیماران در مراکز دولتی و در مراکز خصوصی و خدمات سرپایی، بستری و پاراکلینیکی طبق جدول تعهدات می باشد.

۲) شرایط اختصاصی و لازم اجرا بیمه نامه مسئولیت مدنی مسئولین فنی، روسا و مدیران مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی:

- شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی بیمه نامه صادره بوده و جزء شرایط مورد تایید بیمه گر در شرایط مناقصه می باشد.
- ۱-۲) مبنای اعلام خسارت فقط اطلاع از مستندات قانونی فرآیند شکایت زیان دیده یا ذوی الحقوق وی می باشد.
 - ۲-۲) پرداخت خسارت در هر صورت با رأی صادره براساس مفاد درخواستی مناقصه قابل پرداخت می باشد. (اعم از قصور، غفلت، اشتباه، نقص و نقض نظامات و قوانین دولتی و...)
 - ۲-۳) چنانچه بیمه گر در اجرای هر یک از تعهدات قراردادی یا قانونی خود قصور نماید، بیمه گزار می تواند ضمن اعلام مورد تخلف یا قصور به بیمه گر، بصورت یکجانبه و بدون نیاز مراجعه به مراجع قضایی و ذیصلاح دیگر، قرارداد را فسخ نماید. در صورت صلاحدید بیمه گزار می تواند جهت رفع تخلف صورت گرفته به بیمه گر مهلت ۳۰ روزه بدهد، که در این حالت باز در صورت عدم رفع تخلف؛ بیمه گزار حق فسخ دارد.
 - ۲-۴) مفاد شرایط مناقصه جزء لاینفک و غالب بر عقد بیمه نامه خریداری شده در مدت همکاری با شرکت بیمه می باشد.
 - ۲-۵) بیمه گر ملزم به ذکر شماره و تاریخ شرایط مناقصه در بیمه نامه های صادره می باشد.
 - ۲-۶) بیمه گزار تمام تلاش خود را برای اعلام سریع خسارت به بیمه گر معطوف خواهد داشت لذا به واسطه پراکندگی جغرافیایی واحدهای تابعه بیمه گزار، بیمه گر به صورت مصداقی مهلت اعلام خسارت به بیمه گزار را تا پس از صدور نظر اولیه توسط مراجع ذیصلاح امکان پذیر می دارد.

۱۶





تاریخ:

شماره:

پیوست:

۷-۲) شرکت های بیمه گر جهت شفاف سازی ابعاد ریسک بیمه گزار می توانند با هماهنگی مناقصه گزار، اطلاعات تکمیلی مورد نیاز را کسب نمایند و صدور بیمه نامه تأیید کننده آگاهی و بینش کامل بیمه گر از دامنه ریسک بیمه گزار می باشد.

۸-۲) به علت ضرورت قانونی انجام فرایندهای اداری و مالی دانشگاه ها برای پرداخت مبالغ حق بیمه، بیمه گر پوشش بیمه نامه ها را از تاریخ مندرج در نامه ابلاغیه برنده بیمه گر شروع می نماید و حق بیمه براساس تعرفه کوتاه مدت پس از حداقل ۹۰ روز قابل پرداخت می باشد.

۹-۲) خسارت های وارده و محکومیت های ناشی از اقدامات متقابل با مقررات و قوانین و مضافاً در شرایط کمک رسان و فورس ماژور و مأموریت های امداد رسان و همراهی درمانی در عملیات نظامی و انتظامی مرزی و فرامرزی تحت پوشش می باشد.

۱۰-۲) این بیمه نامه بی نام بوده و صرفاً به نام مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی جهت مسئولین اصلی و فرعی تا مبلغ مندرج در تعهدات موضوع بیمه نامه می باشد.

تبصره ۵: مراکز بهداشتی درمانی دارای واحدهای زیر مجموعه تحت عناوین (مراکز بهداشتی درمانی شهری، روستایی، شبانه روزی، پایگاه های بهداشتی، خانه های بهداشت (طبق جداول شماره ۱ و ۲) می باشد.

۱۱-۲) اعلام خسارت به بیمه گر تا پس از صدور رأی نهایی توسط مراجع قضایی امکان پذیر می باشد.

۱۲-۲) تعهدات بیمه گر نسبت به افزایش ارزش ریالی دیه در سال بعد و نیز افزایش دیات در سنوات آتی ناشی از تأخیر آرای صادره توسط محاکم قضایی حداکثر تا پنج سال تحت پوشش می باشد.

۱۳-۲) در صورت انجام عملیات خارج از مفاد پروانه فعالیت و مجوزهای قانونی بیمه گزار در مواقع فورس ماژور و اورژانسی و محکومیت در مراجع ذیصلاح، خسارت وارده تحت پوشش بیمه نامه قرار دارد.

۱۴-۲) با توجه به نحوه رسیدگی جرائم درمانی، محدودیت زمانی جهت «ادعای خسارت زیان دیده» به بیمه گزار و متعاقباً به بیمه گر وجود ندارد.

۱۵-۲) در این بیمه نامه پوشش پرداخت خسارت بدون رای دادگاه و بدون کسر فرانشیز اعمال می گردد.

۱۶-۲) در صورت تحویل مدارک خسارت به بیمه گر و تأخیر در پرداخت خسارت توسط بیمه گر، افزایش تعهدات بیمه گزار و ضرر و زیان های حاصله به عهده بیمه گر می باشد.

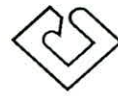
۱۷-۲) واحدهایی که بصورت موقت و براساس برنامه های پیش بینی نشده در خارج از واحدهای تابعه برپا می گردد تحت پوشش می باشد. (مانند بیمارستان های صحرائی، درمانگاه صحرائی در مانورها و ...)

۱۸-۲) تعهدات بیمه گر شامل هزینه پزشکی، دیه فوت، نقص عضو و از کار افتادگی کامل و دائم و ارش برای هر نفر حداکثر و در طول مدت بیمه نامه تا مبلغ مندرج در قسمت تعهدات می باشد و در هنگام پرداخت خسارت مبلغ بیمه گزار تا حداکثر تعهدات هر نفر مندرج در بیمه نامه و طبق رأی مراجع ذیصلاح قابل پرداخت خواهد بود.

۱۹-۲) در صورت احراز مسؤلیت فنی قسمت ها و بخش هایی از واحد درمانی مانند بخش تأسیسات، خدمات عمومی، رادیولوژی و... که در تملک مرکز درمانی و یا به صورت انواع واگذاری است، در صورت محکومیت در مراجع ذیصلاح، خسارت قابل پرداخت می باشد.

۲۰-۲) چنانچه مسؤلیت بیمه گزار توسط یکی از مراجع ذیصلاح و یا بیمه گر محرز شد، قبل از صدور رأی از سوی مراجع قانونی با کسب موافقت بیمه گزار و مدعی یا مدعیان، بیمه گر موظف است نسبت به پرداخت و تسویه خسارت اقدام نماید. (بدون کسر مبلغ خسارت بواسطه اعمال این پوشش - بدون رای دادگاه)

۱۷



تاریخ:

شماره:

پیوست:

- ۲-۲۱) در رابطه با موضوع بیمه‌نامه چنانچه محکومیتی برای ریاست، معاونین و کلیه مدیران ستادی دانشگاه علوم پزشکی کاشان صورت بگیرد در بیمه‌نامه پوشش لازم و کافی دارد.
- ۲-۲۲) مسئولیت بیمه‌گزار جهت خسارت‌های نقص عضو و از کارافتادگی و یا آرای صادره از مراجع ذی صلاح که بیش از سقف یک فقره دیه ماههای عادی و حداکثر تا سقف ۵ فقره دیه در تعهدات بیمه‌گر می‌باشد.
- ۲-۲۳) عملیات خارج از مفاد پروانه فعالیت و مجوزهای قانونی بیمه‌گزار در مواقع فورس ماژور و اورژانسی و محکومیت در مراجع ذیصلاح، از طرف شرکت بیمه‌گر قابل پرداخت خواهد بود.
- ۲-۲۴) مهلت اعلام ادعای زیان‌دیده با صدور رأی مراجع قضائی دال بر محکومیت بیمه‌گذار تا حداکثر زمان پوشش دارد.
- ۲-۲۵) پرداخت خسارت در هر صورت با رأی صادره مطروحه در بند ۱۱ قسمت شرایط فنی قابل پرداخت می‌باشد. (اعم از قصور، غفلت، اشتباه، نقص و نقض نظامات و قوانین دولتی و...) (با توجه به بند ۲۱-۲-۳ قسمت شرایط اختصاصی و لازم‌الاجرا)
- ۲-۲۶) در صورت واریز مبلغ رأی اولیه خسارت و متعاقباً صدور رأی تجدید نظر، الباقی مبلغ تا سقف تعهدات بیمه‌نامه به زیان‌دیده پرداخت می‌گردد.
- ۲-۲۷) واریز کل و یا حداقل ۵۰ درصد از مبلغ خسارت بلافاصله پس از احراز مسئولیت بیمه‌گزار در وجه وی برای پرداخت به خانواده زیان‌دیده تا تعیین تکلیف پرونده وجود دارد.
- ۲-۲۸) پوشش خسارت مالی تا سقف ۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال قابل ارائه می‌باشد
- ۲-۲۹) یک نسخه پیش نویس قرارداد شامل الف) شرایط عمومی و ب) لیست استثنائات و سؤالات پکت ۲-ب) هرگونه شرایط اختصاصی بیمه‌نامه را ارسال نمایید.
- ۲-۳۰) بیمه‌گر می‌بایست نسبت به صدور بیمه‌نامه مسئولین فنی و رؤسا و مدیران مراکز آموزشی جهت کلیه واحدها در یک بیمه‌نامه و بدون تفکیک اقدام نماید.
- ۲-۳۱) در این بیمه‌نامه پوشش هم پوشانی کلوزها و شرائط خصوصاً دیه به روز در تعدد دیات حاکم می‌باشد.

تعهدات بیمه‌گر نسبت به افزایش ارزش ریالی دیه در سال بعد و نیز افزایش دیات در سنوات آتی ناشی از تأخیر آرای صادره توسط محاکم قضایی حداکثر (مازاد بر ۵ سال) تا چند سال تحت پوشش شرکت بیمه‌گر خواهد بود؟ (به تفکیک موضوع بیمه‌نامه)
مبلغ حداکثری تعدد دیات بیش از پنج دیه برای یک فرد تا چند دیه قابل ارائه می‌باشد؟
با توجه به روند اداری صدور چک حق بیمه حداکثر زمان پرداخت حق بیمه از تاریخ صدور آن بیمه‌نامه چه مدت است؟ (با توجه به شروع پوشش از تاریخ صدور بیمه‌نامه)

یادآوری: پذیرش مفاد شرایط اختصاصی و پاسخ به کلیه سؤالات مطروحه توسط مناقصه‌گر (شرکت بیمه برنده) الزامی است و در صورت عدم پذیرش مفاد شرایط اختصاصی بیمه‌گر حق شرکت در مناقصه و اعلام قیمت پیشنهادی را نخواهد داشت.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۳) شرایط اختصاصی و لازم الاجرا در بیمه نامه مسؤلیت مدنی حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان:

شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی بیمه نامه صادره بوده و جزء شرایط مورد تأیید بیمه گر شرکت کننده در شرایط مناقصه می باشد.

۳-۱) تعداد پزشکان متخصص، عمومی، دستیار، رزیدنت و اینترن، با هرگونه حالت استخدامی و خدمت اعم از رسمی، پیمانی، آموزشی، قراردادی، پرکیس (Per Case)، ساعتی و سایر اشکال مختلف همکاری در کل واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی کاشان ۷۰۰ نفر براساس هر طبقه شغلی می باشد.

۳-۲) تعداد کارکنان گروه پرستاری و پیراپزشکان در رشته های مختلف و در کل واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی حدود ۲۰۰۰ نفر می باشد.

۳-۳) بیمه گزار تمام تلاش خود را برای اعلام سریع خسارت به بیمه گر معطوف می دارد، لذا به واسطه پراکندگی جغرافیایی واحدهای تابعه بیمه گزار، مهلت اعلام خسارت به بیمه گر را تا پس از ابلاغ صدور رأی نهایی توسط مراجع قضایی قرار می دهد.

۳-۴) در صورت تحویل مدارک خسارت به بیمه گر، طبق لیست مدارک اعلام شده در شرایط مناقصه توسط بیمه گر و به علت تأخیر در پرداخت خسارت توسط وی، افزایش تعهدات بیمه گزار به عهده بیمه گر می باشد.

۳-۵) در صورت انجام عملیات خارج از تخصص حرفه ای بیمه گزار در مواقع فورس ماژور و اورژانسی خسارت وارده تحت پوشش بیمه نامه می باشد.

۳-۶) ملاک تعیین میزان خسارت یکی از موارد (مراجع ذیصلاح انتظامی، قضایی و پزشکی قانونی و اسناد معتبر درمانی و کارشناسان رسمی دادگستری در رشته مربوطه) می باشد.

۳-۷) پرداخت خسارت در هر صورت با رأی صادره مطروحه در بند ۱۱ قسمت شرایط فنی قابل پرداخت می باشد. (اعم از قصور، غفلت، اشتباه، نقص و نقض نظامات و قوانین دولتی و...) (با توجه به بند ۳-۲۱ قسمت شرایط اختصاصی و لازم الاجرا)

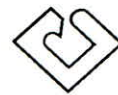
۳-۸) چنانچه بیمه گر در اجرای هر یک از تعهدات قراردادی یا قانونی خود قصور نماید، بیمه گزار می تواند ضمن اعلام مورد تخلف یا قصور به بیمه گر، بصورت یکجانبه و بدون نیاز مراجعه به مراجع قضایی و ذیصلاح دیگر، قرارداد را فسخ نماید. در صورت صلاحدید بیمه گزار می تواند جهت رفع تخلف صورت گرفته به بیمه گر مهلت ۳۰ روزه بدهد، که در این حالت باز در صورت عدم رفع تخلف؛ بیمه گزار حق فسخ دارد.

۳-۹) شرکت های بیمه گر جهت شفاف سازی ابعاد ریسک بیمه گزار می توانند با هماهنگی واحد امور بیمه ای مدیریت امور پشتیبانی دانشگاه اطلاعات تکمیلی مورد نیاز را کسب نمایند و صدور بیمه نامه، تأیید کننده آگاهی و بینش کامل بیمه گر از دامنه ریسک بیمه گزار می باشد.

۳-۱۰) مفاد شرایط مناقصه جزء لاینفک و غالب بر عقد بیمه نامه خریداری شده در مدت همکاری با شرکت بیمه می باشد.

۳-۱۱) دانشگاه برای پرسنل و دانشجویان تحت امر خود بصورت اختیاری دستورالعمل اجرایی قرارداد را اطلاع رسانی می نماید و بیمه گر برنده باید تمهیدات لازم را با هماهنگی مناقصه گزار جهت ارائه خدمات به پرسنل ذیربط بطور شایسته انجام دهد.

۳-۱۲) محدوده پوشش بیمه نامه در داخل کشور جمهوری اسلامی ایران می باشد و در تمام اوقات شبانه روز بوده و ذکر آدرس در بیمه نامه فقط جهت مکاتبه با بیمه گزار می باشد و مدت اعزام رسمی پزشکان و پیراپزشکان به مراسم عبادی حج و عتبات عالیات تحت پوشش این بیمه نامه قرار دارد.



تاریخ:

شماره:

پوست:

۳-۱۳) با توجه به نحوه رسیدگی جرائم درمانی، محدودیت زمانی جهت «ادعای خسارت زیان دیده» به بیمه گزار و متعاقباً به بیمه گر وجود ندارد. (حذف بند ظهر بیمه نامه مربوطه)

۳-۱۴) پوشش عملکرد منشی، مسؤول بخش، تزیینات مطب مشمول پوشش بیمه مسؤولیت مدنی حرفه ای پزشکان در صورت محکومیت پزشک در مراجع ذی صلاح بوده و در صورت محکومیت پیراپزشک از محل بیمه نامه پیراپزشکان قابل پرداخت می باشد و بیمه نامه به تفکیک طبقه شغلی لحاظ گردد.

۳-۱۵) حق بیمه در محل های عملیات حرفه ای بیمه گزار مانند بیمارستان، مطب، منزل و ... یکسان می باشد. در صورت انجام عملیات خارج از تخصص حرفه ای بیمه گزار در مواقع فورس ماژور و اورژانسی خسارت وارده تحت پوشش بیمه نامه می باشد.

۳-۱۶) عملیات حرفه ای بیمه گزار علاوه بر مدرک تحصیلی براساس شرح وظایف قانونی و گواهی نامه و مجوزهای رسمی مبنی بر انجام عملیات درمانی تشخیصی مورد پوشش می باشد.

۳-۱۷) اعلام خسارت به بیمه گر تا پس از صدور رأی نهایی توسط مراجع قضایی امکان پذیر خواهد بود.

۳-۱۸) تعهدات بیمه گر شامل هزینه پزشکی، دیه فوت، نقص عضو و از کار افتادگی کامل و دائم و ارش برای هر نفر حداکثر تا مبلغ مندرج در بیمه نامه می باشد و در هنگام پرداخت خسارت مبلغ دین بیمه گزار تا حداکثر تعهدات هر نفر مندرج در بیمه نامه و طبق رأی مراجع ذی صلاح قابل پرداخت می باشد.

۳-۱۹) تعهدات بیمه گر نسبت به افزایش ارزش ریالی دیه در سال بعد و نیز افزایش دیات در سنوات آتی ناشی از تأخیر آرای صادره توسط محاکم قضایی حداکثر تا پنج سال تحت پوشش می باشد.

۳-۲۰) چنانچه مسؤولیت بیمه گزار توسط یکی از مراجع ذیصلاح و یا بیمه گر محرز شد، قبل از صدور رأی از سوی مراجع قانونی با کسب موافقت بیمه گزار و مدعی یا مدعیان، بیمه گر موظف است نسبت به پرداخت و تسویه خسارت اقدام نماید. (بدون کسر مبلغ خسارت به واسطه اعمال این پوشش - بدون رأی دادگاه) مراجع قابل استناد (کارشناس بیمه گر، پزشکی قانون، هیأت انتظامی نظام پزشکی، کارشناسان رسمی دادگستری)

۳-۲۱) واریز کل یا حداقل ۵۰ درصد از مبلغ خسارت بلافاصله پس از احراز مسؤولیت بیمه گزار در وجه وی برای پرداخت به خانواده زیان دیده تا تعیین تکلیف پرونده اعمال گردد.

۳-۲۲) بیمه گر و نمایندگی های مجاز آن ملزم به ذکر شماره و تاریخ شرایط مناقصه در بیمه نامه های صادره می باشند.

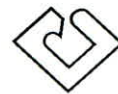
۳-۲۳) بیمه گر ملزم به ارائه بیمه نامه مسؤولیت مدنی حرفه ای کارشناسان و مسؤولین تجهیزات پزشکی و بهیاران و کمک بهیاران واحدهای تابعه در این بیمه نامه می باشد.

۳-۲۴) مسؤولیت بیمه گزار جهت خسارت های نقص عضو و از کار افتادگی و یا آرای صادره از مراجع ذی صلاح که بیش از سقف یک فقره دیه ماههای عادی و حداکثر تا سقف ۵ فقره دیه، در تعهدات بیمه گر می باشد.

۳-۲۵) عملیات تشخیصی و درمانی صورت گرفته توسط پرسنل تحت امر پزشک در مطب مشمول پوشش بیمه مسؤولیت مدنی حرفه ای پزشکان قرار می گیرد

۳-۲۶) مدت زمان اعزام پزشکان و پیراپزشکان جهت انجام عملیات حرفه ای در مراسم عبادی حج و عتبات عالیات مشمول پوشش بیمه ای این بیمه نامه قرار می گیرند.

۳-۲۷) جابه جایی پزشکان و پیراپزشکان در زمان های اورژانسی و دستور اداری در سایر بخشهای درمانی مشمول پوشش بیمه ای این بیمه نامه قرار می گیرند.



تاریخ:

شماره:

پوست:

۳-۲۸) حق بیمه رزیدنت با متخصص همان رشته یکسان است و پوشش این بیمه‌نامه برای دانشجویان در مرحله حضور در مراکز درمانی قابل ارائه است.

بیمه‌نامه دارای پوشش مسؤلیت خسارت ناشی از عملیات زیبایی و ترمیمی می‌باشد.

۳-۳۰) صدور بیمه‌نامه‌های مسؤلیت مدنی حرفه‌ای پزشکان و پیراپزشکان با پوشش افزایش ارزش ریالی دیه در سال بعد و نیز افزایش دیات مطابق بند ۳-۱۹ حداکثر تا سه سال انجام گردد.

۳-۳۱) صدور بیمه‌نامه‌های مسؤلیت مدنی دستیاران مقطع تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ دانشکده پزشکی به تعداد حدود ۳۰۰ نفر که پس از ارسال لیست مربوطه به شرکت بیمه‌گر با حداکثر تخفیفات و لحاظ پوشش‌های فنی و تخصصی شرایط مناقصه و درج پوشش‌های زیر (۱- محدودیت زمانی زیان‌دیده برای شکایت تا ۶ (شش) سال افزایش ۲- پوشش تعدد دیات تا ۵ (پنج) دیه ماه عادی ۳- پوشش افزایش ارزش ریالی دیه و ارزش ناشی از تأخیر در صدور رأی مراجع قضائی تا سه سال ۴- پوشش دریافت خسارت بدون رأی دادگاه در صورت احراز مسؤلیت بیمه‌گذار با کسب موافقت مدعیان و بیمه‌گذار ارائه شود. ۵- پوشش کلی ویروس کرونا (فوت، نقص عضو، از کارافتادگی) با درج قیمت مناسب پیشنهادی در پاکت مربوط به ارائه حق بیمه اقدام نمایند. توسط شرکت بیمه‌گر صادر می‌گردد.

حداکثر مدت پرداخت خسارت چه مدت است و آیا در صورت تأخیر و یا هر مشکلی توسط زیان‌دیده و یا وراثت ایشان امکان واریز مبلغ خسارت به حساب بانکی دادگاه میسر است؟
آیا در صورت واریز مبلغ مطروحه در بند ۱۹-۲-۳ شرایط اختصاصی و صدور رأی تجدیدنظر، الباقی مبلغ تا سقف تعهدات بیمه‌نامه قابل پرداخت می‌باشد؟
سرفصل تخفیف‌ها با مقدار (درصد) آن به تفکیک درج و آیا در اعمال تخفیف‌ها روش پلکانی یا ترکیبی محاسبه می‌شود؟
پرداخت حق بیمه و تقسیط آن چگونه است؟
آیا هزینه دادرسی و دفاع و اتباع وکیل برای بیمه‌گذار در این بیمه‌نامه ملحوظ می‌باشد؟
در صورت افزایش دیه در مدت اعتبار بیمه‌نامه و پوشش کلوز افزایش دیه به روز آیا باید پس از اعلام دیه جدید الحاقیه افزایش دیه صادر شود؟

یادآوری: پذیرش مفاد شرایط اختصاصی و پاسخ به کلیه سوالات مطروحه توسط مناقصه‌گر (شرکت بیمه برنده) الزامی است و در صورت عدم پذیرش مفاد شرایط اختصاصی بیمه‌گر حق شرکت در مناقصه و اعلام قیمت پیشنهادی را نخواهد داشت.

۴-۱) شرایط اختصاصی و لازم‌الاجرا بیمه‌نامه مسؤلیت مدنی جامع دانشگاه علوم پزشکی کاشان و واحدهای تابعه:

شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی بیمه‌نامه صادره بوده و جزء شرایط مورد تأیید بیمه‌گر در مناقصه می‌باشد.

۴-۱-۱) افراد مورد بیمه شامل کلیه پرسنل اعم از رسمی، قراردادی، پیمانی، تبصره ۳، تبصره ۴، طرحی و مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و ... که در تمام رسته‌های آموزشی، فرهنگی، اداری و مالی، امور اجتماعی، بهداشتی و درمانی، امداد و نجات، خدمات، فناوری اطلاعات، فنی و مهندسی، کشاورزی و محیط زیست و دانشجویان در کلیه مقاطع و رشته‌های تحصیلی، پیمانکاران طرف قرارداد این دانشگاه و کارکنان ایشان و کلیه افرادی که به دلایل مختلف و بر حسب نیاز به دانشگاه علوم پزشکی و واحدهای تابعه مراجعه نموده و کلیه افرادی که به نوعی مشمول مسؤلیت مدنی بیمه‌گذار می‌شوند.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۴-۱-۲) بیمه گزار تمام تلاش خود را برای اعلام سریع خسارت به بیمه گر معطوف می‌دارد، لذا به واسطه پراکندگی جغرافیایی واحد های تابعه بیمه گزار، مهلت اعلام خسارت به بیمه گر تا پس از صدور رأی نهایی توسط مراجع قضایی امکان پذیر خواهد بود.

۴-۱-۳) در صورت تحویل مدارک خسارت به بیمه گر، طبق مدارک اعلام شده در شرایط مناقصه توسط بیمه گر و به علت تاخیر در پرداخت خسارت توسط وی، افزایش تعهدات بیمه گزار به عهده بیمه گر می‌باشد.

۴-۱-۴) ملاک تعیین میزان خسارت یکی از موارد (مراجع ذیصلاح انتظامی، قضایی و پزشکی قانونی و اسناد معتبر درمانی و کارشناسان رسمی دادگستری در رشته مربوطه) می‌باشد.

۴-۱-۵) در حوادث وسایل نقلیه موتوری زمینی پوشش تعهدات بیمه نامه قابل اجرا می‌باشد.

۴-۱-۶) ساعات کار پرسنل در زمان اداری، شیفت های مختلف کاری، اضافه کار، شب کاری و تعطیل کاری و... بوده و مأموریت در (داخل شهر، محدوده شهرستان، داخل شهرستان و یا سایر استان ها و خارج از کشور) برای انجام عملیات درمانی، آموزشی، امداد و نجات، مانورها، همایش ها، جلسات و سایر موارد بصورت صدور برگه مخصوص، دستور مقام مافوق و یا ثبت دستگاه حضور و غیاب و در واحد اورژانس ثبت در کال ستر مرکزی (مرکز اطلاعات) و هر نوع جابجایی پرسنل تحت امر در جهت انجام وظایف محوله می‌باشد.

۴-۱-۷) بیمه گر موظف است در هنگام پرداخت خسارت مبلغ دین تا تعهدات مندرج در بیمه نامه و طبق رأی مراجع ذیصلاح پرداخت گردد.

۴-۱-۸) پرداخت خسارت در هر صورت با رأی صادره مطروحه در شرایط بند ۴-۱-۱۳ قابل پرداخت می‌باشد. (اعم از قصور، غفلت، اشتباه، نقص و نقض نظامات و قوانین دولتی و...)

۴-۱-۹) مهلت پرداخت ۲۰٪ مبلغ حق بیمه ۲۰ روز بوده، ولی شروع پوشش بیمه ای از تاریخ صدور بیمه نامه صورت می‌گیرد.

۴-۱-۱۰) چنانچه بیمه گر در اجرای هر یک از تعهدات قراردادی یا قانونی خود قصور نماید، بیمه گزار می‌تواند ضمن اعلام مورد تخلف یا قصور به بیمه گر، بصورت یکجانبه و بدون نیاز مراجعه به مراجع قضایی و ذیصلاح دیگر، قرارداد را فسخ نماید. در صورت صلاحدید بیمه گزار می‌تواند جهت رفع تخلف صورت گرفته به بیمه گر مهلت ۳۰ روزه بدهد، که در این حالت باز در صورت عدم رفع تخلف؛ بیمه گزار حق فسخ دارد.

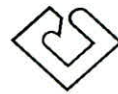
۴-۱-۱۱) محدوده مکانی تحت پوشش شامل واحدهای وابسته به دانشگاه از قبیل معاونت ها، مراکز آموزشی و درمانی، بیمارستان ها، دانشکده ها، مراکز تحقیقاتی، مراکز اداری، شبکه های بهداشت و درمان، مراکز بهداشتی و درمانی، پایگاه بهداشت درمانی، خانه های بهداشت، خوابگاه، مراکز تفریحی و رفاهی وابسته به دانشگاه در سطح کشور (یا مراقامتگاهی که به صورت موقت توسط کارفرما در اختیار کارکنان، دانشجویان و اشخاص ثالث قرار می‌گیرد) اماکن وابسته: رستوران، مراکز ورزشی، استخر و در سطح منطقه کاشان کشور در ۲۴ ساعت شبانه روز و در مکان های مرتبط و غیر مرتبط و در زمانهای فورس مازور در سایر استانها نیز می‌باشد.

۴-۱-۱۲) صدمات بدنی (فوت و نقص عضو یا هزینه های پزشکی) مستقیم و غیر مستقیم ناشی از حوادث حین کار به دلیل قصور، اشتباه و یا اهمال غیر عمدی توسط کارکنان بیمه گزار در محدوده زمانی و مکانی بیمه نامه در تعهد بیمه گر می‌باشد.

۴-۱-۱۳) مسؤولیت بیمه گزار در قبال افراد مورد بیمه، حین ایاب و ذهاب در مأموریت ها و امور محوله مرتبط با فعالیت بیمه گزار (موارد مندرج در بند ۴-۱-۶) و در حوادث رانندگی ناشی از وسایط نقلیه موتوری مسؤولیت بیمه گزار در قبال خسارت های ناشی از آن حوادث برای افراد مورد بیمه (اعم از سرنشین، راننده و سایر افراد) خارج از محدوده مکانی بیمه گزار بطور کامل، تا سقف تعهدات مندرج در بیمه نامه و همچنین خسارت جانی و یا هزینه پزشکی وارده به افراد مورد بیمه ناشی از حوادث نقلیه موتوری در محدوده مکانی بیمه گزار با رعایت شرایط زیر تحت پوشش می‌باشد.

الف - عدم وجود مقصر حادثه

ب - امکان استفاده از بیمه نامه دیگری نباشد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

ج- در صورت وجود بیمه‌نامه دیگر تعهد بیمه‌گر نسبت به مازاد آن انجام می‌پذیرد.

۴-۱-۱۴) مسؤولیت مهندسین ناظر و مهندسین مشاور که پرسنل بیمه‌گزار در پروژه‌های عمرانی دانشگاه می‌باشند در قبال خدمات بدنی وارده به کارکنان بیمه‌گزار تحت پوشش این بیمه‌نامه قرارداد دارد. (مشروط به احراز مسؤولیت بیمه‌گزار)

۴-۱-۱۵) پوشش تعهدات بیمه‌نامه برای اتباع خارجی بدون مجوز (اقامت و کار)، ارائه گردد و در صورت بروز حادثه مبلغ خسارت در وجه حساب سپرده دانشگاه علوم پزشکی کاشان واریز و برای اتباع خارجی دارای مجوز (اقامت و کار) در وجه حساب اجرای احکام دادگستری واریز گردد.

۴-۱-۱۶) دانشگاه علوم پزشکی کاشان دارای بیمه‌نامه‌های آتش سوزی (خطرات اصلی، تبعی) انبارها، مسؤولیت مدنی مسؤولین فنی فرعی و اصلی بیمارستان‌ها و مراکز درمانی، مسؤولیت حرفه‌ای پزشکان و پیراپزشکان، بیمه‌نامه‌های شخص ثالث و بدنه اتومبیل‌های تحت تملک وی، قرارداد مسؤولیت، سیاحتی و، پیمانکاران دارای بیمه مسؤولیت کارفرما در مقابل کارکنان و بعضاً بیمه‌نامه تمام خطر نصب و یا تمام خطر پیمانکاران و مسؤولیت مدنی در مقابل اشخاص ثالث می‌باشد.

۴-۱-۱۷) مفاد شرایط مناقصه جزء لاینفک و غالب بر عقد بیمه‌نامه خریداری شده در مدت همکاری با شرکت بیمه می‌باشد.

۴-۱-۱۸) به علت پراکندگی و تعدد پیمانکاران اعلام اسامی پیمانکاران غیر ممکن است.

تعداد پرسنل: ۵۳۰۰ نفر (تا ۱۰ درصد تغییرات کاهش و یا افزایش تحت پوشش و تعداد نیروهای متغیر ۳۰ نفر می‌باشد).

تعداد دانشجویان: ۳۳۲۷ نفر (تا ۲۰ درصد تغییرات کاهش و یا افزایش تحت پوشش می‌باشد).

مراجعه‌کننده بطور متوسط: میانگین ۱۵۰۰ نفر روزانه در کل واحدها

تعداد کل کارکنان دانشگاه: ۵۳۰۰ نفر (بدون احتساب نیروی متغیر)

۴-۱-۱۹) شرکت‌های بیمه‌گر جهت شفاف‌سازی ابعاد ریسک بیمه‌گزار می‌توانند با هماهنگی واحد امور بیمه مدیریت مناقصه‌گزار اطلاعات تکمیلی مورد نیاز را کسب نمایند و صدور بیمه‌نامه، تأیید‌کننده آگاهی و بینش کامل بیمه‌گر از دامنه ریسک بیمه‌گزار می‌باشد.

۴-۱-۲۰) مسؤولیت بیمه‌گزار در ارتباط با غرامت دستمزد روزانه ناشی از وقوع حوادث موضوع مورد بیمه جهت کارکنان بیمه‌گزار طبق ماده ۶۳ قانون تأمین اجتماعی به شرح زیر تحت پوشش بیمه‌نامه قرار می‌گیرد و غرامت دستمزد روزانه حداکثر تا ۹۰ روز در تعهد بیمه‌گر می‌باشد حداقل غرامت دستمزد روزانه کارکنان بیمه‌گزار مبلغ ۳۰۰۰،۰۰۰ ریال خواهد بود.

۴-۱-۲۱) در هنگام پرداخت خسارت مبلغ دین تا تعهدات مندرج در بیمه‌نامه و طبق رأی مراجع ذیصلاح پرداخت گردد.

۴-۱-۲۲) بیمه‌گر موظف به پرداخت هزینه پزشکی بدون اعمال تعرفه دولتی و فرانشیز می‌باشد.

۴-۱-۲۳) با توجه به نحوه رسیدگی جرائم درمانی، محدودیت زمانی جهت «ادعای خسارت زیان دیده» به بیمه‌گزار و متعاقباً به بیمه‌گر وجود ندارد.

۴-۱-۲۳) در این بیمه‌نامه حوادث حین ایاب و ذهاب و مأموریتها و امور محوله پرسنل تحت پوشش می‌باشد.

۴-۱-۲۴) مطالبات سازمان تأمین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی از بیمه‌گزار بابت هزینه‌های مربوط به معالجه، غرامت، مستمری و غیره تعیین شده، موضوع تبصره یک ماده ۶۶ و ۹۰ قانون تأمین اجتماعی تا سقف تعهدات و با شرایط مندرج در جدول مشخصات این بیمه‌نامه تحت پوشش قرار دارد.

۴-۱-۲۵) خسارت نقص عضو وارده به کارکنان بیمه‌گزار در محدوده مکانی و زمانی تحت پوشش بیمه‌نامه جهت دیه پنجم و بر مبنای درصدهای مشخص شده مراجع قضایی مندرج در تعهدات بیمه‌نامه در تعهد بیمه‌گر می‌باشد. (پوشش مسؤولیت ایاب و ذهاب از منزل به محل کار و بالعکس، مأموریت‌های پرسنل خریداری شده است).

کاشان: میدان پانزده خرداد، کدپستی ۸۷۱۳۷۸۳۹۷۶

تلفن ۵-۲۲۰۲۲۰۴۴۳۰۳۱، دورنگار ۵۵۴۶۴۹۵۰ (۰۳۱)، وب سایت <http://logistics.kaums.ac.ir>



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۴-۱-۲۶) بموجب این پوشش با رعایت شرایط بیمه‌نامه، مسئولیت بیمه‌گزار منجر به صدمات جسمانی کارکنان ناشی از حوادثی که ارتباطی با نوع فعالیت بیمه شده ندارد، تحت پوشش بیمه‌نامه قرار دارد.

۴-۱-۲۷) در صورت اعزام افراد موضوع این بیمه‌نامه به خارج از کشور، قبل از اعزام جهت پوشش بیمه‌ای اسامی به صورت کتبی و دریافت رسید دبیرخانه به بیمه‌گر اعلام می‌گردد.

۴-۱-۲۸) پوشش جانی، مالی و هزینه پزشکی تحت پوشش این بیمه‌نامه می‌باشد و قانون وحدت رویه در این خصوص جاری نمی‌باشد و عناوین خسارتهای مربوطه به تفکیک و جدا پرداخت می‌شود.

۴-۱-۲۹) اعلام خسارت به بیمه‌گر تا پس از رأی نهایی توسط مراجع قضائی امکان پذیر می‌باشد.

۴-۱-۳۰) چنانچه مسئولیت بیمه‌گزار توسط یکی از مراجع ذیصلاح و یا بیمه‌گر محرز شد، قبل از صدور رأی از سوی مراجع قانونی با کسب موافقت بیمه‌گزار و مدعی یا مدعیان، بیمه‌گر موظف است نسبت به پرداخت و تسویه خسارت اقدام نماید (بدون رأی دادگاه) ۴-۱-۳۱) در صورت تأخیر در صدور رأی توسط مراجع قضایی پوشش پرداخت دیه به نرخ روز و حداکثر تا پنج سال مورد قبول قرار می‌گیرد.

۴-۱-۳۲) مسئولیت بیمه‌گزار جهت خسارت‌های نقص عضو و از کار افتادگی و یا آرای صادره از مراجع ذیصلاح که بیش از سقف یک فقره دیه ماههای عادی و حداکثر تا سقف ۵ فقره دیه در تعهدات بیمه‌گر می‌باشد.

۴-۱-۳۳) مسئولیت بیمه‌گزار در قبال خسارت بدنی (صدمات بدنی، فوت و نقص عضو و هزینه‌های پزشکی) وارده به کارکنان پیمانکاران اصلی و فرعی و کلیه اشخاص حقیقی یا حقوقی که کار اجرایی بخش یا بخش‌هایی از عملیات بیمه‌گزار را به عهده دارند ناشی از حوادث حین کار که در محدوده مکانی بیمه‌نامه به وقوع پیوسته باشد. (مشروط به احراز مسئولیت بیمه‌گزار) در پوشش این بیمه‌نامه قرار می‌گیرد.

۴-۱-۳۴) صدمات بدنی (فوت و نقص عضو و یا هزینه‌های پزشکی) وارده به شخص مهندسین ناظر، مشاور و پیمانکار اصلی و فرعی در محدوده مکانی و زمانی بیمه‌نامه در تعهد بیمه‌گر می‌باشد. (مشروط به احراز مسئولیت بیمه‌گزار) در پوشش بیمه‌نامه قرار می‌گیرد.

۴-۱-۳۵) مسئولیت مدنی پوشش‌های حفاظتی فیزیکی پرسنل بادی گاردها (انتظامات) مستقر در مراکز و واحدهای تابعه در مقابل بیماران و همراهان و ذوی‌الحقوق ایشان تحت پوشش می‌باشد.

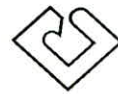
۴-۱-۳۶) مسئولیت مدنی رانندگان (مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی و سایر رانندگان واحدهای تابعه دانشگاه) مازاد بر تعهدات بیمه‌نامه شخص ثالث و افزایش تعداد سرنشین از ظرفیت در عملیات اورژانس از طریق این بیمه‌نامه قابل پوشش و پرداخت می‌باشد.

۴-۱-۳۷) پوشش مسئولیت مدنی بیمه‌گزار در مقابل فرایند حضور پرسنل در کلیه پروژه‌های علمی، تحقیقاتی، نظارتی، ... در ارتباط با مراکز برون سازمانی مانند (صنعت، کشاورزی و ...) اعم از انواع ایاب و ذهاب، حضور در پروژه و اماکن و ابنیه و به صورت جامع کلیه موارد مرتبط با مسئولیت بیمه‌گزار که توسط مراجع قضایی و انتظامی بیمه‌گزار مسئول شناخته شود و با فرض همپوشانی موارد شرایط اختصاصی بر یکدیگر می‌باشد.

۴-۱-۳۸) پوشش خسارت ناشی از مسئولیت بیمه‌گزار در مصادیق بند ۴-۱-۳۷ به اشخاص ثالث، پیمانکاران و پرسنل ایشان و اموال مجاور و متعلق به طرف قرارداد و سایرین که در محاکم قضایی و انتظامی بیمه‌گزار مسئول شناخته شود.

۴-۱-۳۹) مسئولیت مدنی حوادث و خسارت ناشی از انتقال بیماری‌های واگیر دار (ایدز و هپاتیت) در مراکز آموزشی و درمانی واحدهای دانشگاه تحت پوشش می‌باشد.

* موارد شرایط اختصاصی به صورت منفک و همپوشانی در بیمه‌نامه حاکم می‌باشد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۴-۴۰) بیمه‌نامه در قالب بیمه‌نامه‌های جامع مسئولیتی مد نظر می‌باشد و چنانچه شرکت بیمه به صورت منفک اقدام به بیمه‌نامه نماید، پوشش‌ها بر اساس قوانین و مقررات بیمه‌نامه جامع حاکم می‌باشد و کلوژها و شرایط فنی تخصصی برای اشخاص ثالث هم پوشش دارد.

۴-۴۱) در صورت پرداخت خسارت بدون رأی دادگاه، مبلغی از ارزش خسارت پرداختی به زیان‌دیده کسر نمی‌گردد.

۴-۱-۴۲) امکان واریز کل و یا درصدی از مبلغ خسارت بلافاصله پس از احراز مسؤلیت بیمه‌گزار در وجه وی برای پرداخت به خانواده زیان دیده تا تعیین تکلیف پرونده وجود دارد.

۴-۱-۴۳) یک نسخه پیش نویس قرارداد شامل الف) شرایط عمومی ب) لیست استثنائات و هرگونه شرایط اختصاصی بیمه‌نامه را ارسال نماید.

۴-۱-۴۴) پوشش تعهدات ماده ۹۰ قانون اجتماعی با سقف تعهدات هر نفر ۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال در طول مدت ۱۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال می‌باشد (مطابق تعهدات مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ و ۹۰ قانون تأمین اجتماعی)

۴-۱-۴۵) پرداخت خسارت نقص عضو، فوت و از کارافتادگی در مورد اشخاص ثالث بدون رأی دادگاه در این بیمه‌نامه تحت پوشش خواهد بود. یادآوری: پذیرش مفاد شرایط اختصاصی توسط مناقصه‌گر (شرکت بیمه برنده) لازم الاجراست و در صورت عدم پذیرش مفاد شرایط اختصاصی بیمه‌گر حق شرکت در مناقصه و اعلام قیمت پیشنهادی را نخواهد داشت.

۴-۲) تعهدات:

۴-۲-۱) خسارت فوت و نقص عضو و از کار افتادگی هر نفر در هر حادثه حداکثر دیه ماه حرام (۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)

۴-۲-۲) خسارت فوت و نقص عضو و از کار افتادگی در طول مدت زمان بیمه‌نامه ۲۰ برابر دیه ماه حرام (۱۲۸/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال)

۴-۲-۳) هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۴-۲-۴) هزینه پزشکی در طول مدت بیمه حداکثر ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۴-۲-۵) هزینه مالی هر نفر در هر حادثه حداکثر ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۴-۲-۶) هزینه مالی در طول مدت بیمه حداکثر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۴-۲-۷) تعهد مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تأمین اجتماعی در هر حادثه: ۴/۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

۴-۲-۸) تعهد مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تأمین اجتماعی در طول مدت زمان بیمه‌نامه: ۹۶/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

تبصره: مبالغ فوق براساس نرخ سال ۱۴۰۰ می‌باشد که پس از مشخص شدن نرخ دیه و غرامت توسط قوه قضاییه در سال ۱۴۰۱ و ابلاغیه بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران، شرکت بیمه‌گر موظف است نسبت به افزایش دیه کامل در سایر مبالغ اعمال نماید.

۵-۱) شرایط اختصاصی و لازم الاجرا بیمه‌نامه عمر و حوادث:

شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی بیمه‌نامه صادره بوده و بیمه‌گر شرکت کننده در شرایط مناقصه ملزم به قبول و تأیید شرایط مذکور می‌باشد.

۵-۱-۱) افراد مورد بیمه شامل کلیه پرسنل اعم از رسمی، قراردادی، پیمانی، تبصره ۳، تبصره ۴، طرحی و مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و ... که در تمام رسته‌های آموزشی، فرهنگی، اداری و مالی، امور اجتماعی، بهداشتی و درمانی، امداد و نجات، خدمات، فناوری اطلاعات، فنی و مهندسی، کشاورزی و محیط زیست و ... می‌باشند.

تبصره: اعضای خانواده و افراد تحت تکفل پرسنل مشمول ثبت نام در این قرارداد نمی‌باشند.

۵-۱-۲) میانگین سنی پرسنل ۳۹ سال می‌باشد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۳-۱-۵) نظر به اینکه جان انسان قابل ارزیابی به پول نمی‌باشد. در صورت تعلق دیه و یا دیات و یا سرمایه بیمه عمر از منابع دیگر به غیر از این قرارداد به بیمه شده و یا وراثت ایشان تعهدات این قرارداد بدون اولویت بن ۴دی و مضافاً عیناً اجرا گردد.

۴-۱-۵) به منظور ایجاد تسهیلات برای خانواده متوفی بیمه شده (با توجه به بند ۵-۱-۲۲) و در صورت صلاحدید بیمه گزار با ارائه اصل و یا تصویر برابر با اصل خلاصه رونوشت وفات و گواهی پزشک معالج مبنی بر علت فوت بیمه شده حداکثر معادل ۵۰٪ تعهدات در اسرع وقت (ظرف مدت ۴۸ ساعت) به عنوان علی الحساب (تاتعیین تکلیف پرداخت کلی) در وجه بیمه گزار پرداخت می‌نماید.

۵-۱-۵) تعهدات قرارداد برای فوت عیناً و طبق سرمایه های خریداری شده پرداخت می‌گردد و در خصوص نقص عضو و از کارافتادگی درصد مورد نظربردیه قانونی تا سقف تعهدات اعمال گردد.

۶-۱-۵) افزایش در تعداد بیمه‌شدگان عبارت از استخدام جدید وانتقال از سایر استانها به واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی کاشان می‌باشد و درمورد کاهش قطعی صرفاً فوت بیمه شده می‌باشد و برای سایر موارد تا پایان قرارداد حذف بیمه‌شدگان صورت نمی‌پذیرد و پرداخت حق بیمه فرد فوت شده تا آخرین ماه حیات وی می‌باشد.

۷-۱-۵) اعلام خسارت می‌تواند به یکی از شیوه های نامبر، مکاتبه رسمی، ایمیل، به بیمه گر انجام شود.

۸-۱-۵) در صورت تحویل مدارک خسارت بند ۵-۲ به بیمه گر و تأخیرپرداخت خسارت (موارد نقص عضو و از کارافتادگی بیش از ۲۰ روز و در مورد فوت ۱۰ روز) توسط بیمه گر مبلغ ۲۰ درصد سرمایه قرارداد را به عنوان جریمه تاخیر و در صورت تکرار ضمن فسخ قرارداد مراتب طبق قوانین و مقررات جرائم مالی مراجع ذیصلاح عمل خواهد شد.

۹-۱-۵) صدور قرارداد از طرف بیمه گر تأیید کننده آگاهی و اطلاع کامل وی از ریسکهای موجود و مرتبط با موضوع قرارداد می‌باشد.

۱۰-۱-۵) حق بیمه بصورت ماهانه و حداکثر تا ۲۵ روز ماه بعد قابل پرداخت می‌باشد.

۱۱-۱-۵) چنانچه بیمه گزار به هر دلیلی قصد خاتمه قرارداد را داشته باشند با مهلت ۳۰ روزه به صورت کتبی به طرف مقابل اعلام و خاتمه قرارداد می‌نماید و در هر صورت کلیه تعهدات بیمه‌نامه های صادره بر مبنای این مناقصه تا زمان انقضا و تبعات بیمه‌نامه پابرجا خواهد بود و بیمه گر به تعهدات خود برای بیمه‌نامه های صادره پایبند خواهند بود.

۱۲-۱-۵) در صورتی که مقصر وقوع فوت و نقص عضو و از کار افتادگی بیمه شده، اشخاص حقیقی و یا حقوقی به غیر از بیمه شده باشد، تعهدات شرکت بیمه عیناً انجام گردد

۱۳-۱-۵) مفاد شرایط مناقصه جزء لاینفک و غالب بر عقد بیمه نامه خریداری شده در مدت همکاری با شرکت بیمه می‌باشد.

۱۴-۱-۵) پوشش این بیمه‌نامه برای پرسنل شاغل و بازنشسته بصورت اختیاری می‌باشد. (پیش بینی می‌شود پرسنل بالقوه متقاضی پوشش این بیمه‌نامه تا ۵۳۰۰ نفر شاغل و ۱۰۰۰ نفر بازنشسته می‌باشد) لیکن این امار تقریبی بوده و نباید ملاک ادعای بیمه گر نمیشد.

۱۵-۱-۵) بیمه گر ملزم است شماره و تاریخ شرایط مناقصه را در بیمه‌نامه صادره درج نماید.

۱۶-۱-۵) در صورت تحویل مدارک خسارت طبق پاسخ بیمه گر در اسناد مناقصه به ایشان و تأخیر پرداخت خسارت ضمن اختیار فسخ قرارداد به روش روزشمار مراتب طبق قوانین و مقررات جرایم مالی مراجع ذیصلاح عمل خواهد شد.

۱۷-۱-۵) از ابتدا تا انتهای قرارداد تعداد نیروهای جدیدالاستخدام به آمار فوق اضافه و احتمال افزایش یا کاهش نیروهای شاغل و بازنشسته خواهد بود.

۱۸-۱-۵) پوشش در تمام اوقات شبانه روز و داخل و خارج از مرزهای جمهوری اسلامی ایران در کلیه امور زندگی است.

۱۹-۱-۵) نظر به گستردگی جغرافیایی بیمه گزار در سطح کشور و مراحل اداری هر گونه اعلام خسارت به بیمه گر پس از اطلاع بیمه گزار در طول مدت بیمه‌نامه با فرجه زمانی ۱۵ الی ۹۰ روز می‌باشد.

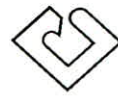


تاریخ:

شماره:

پیوست:

- ۵-۱-۲۰) نظر به اینکه جان انسان قابل تقویم به پول نمی‌باشد در صورت تعلق دیه و یا دیات از بیمه‌نامه‌های دیگر به غیر از این قرارداد به بیمه شده و یا وراث ایشان، تعهدات این قرارداد بدون اولویت بندی و مضافاً عیناً هم پرداخت می‌گردد.
- ۵-۱-۲۱) تعهدات قرارداد طبق فرم مخصوص ذینفع بیمه شده این نوع قراردادها (پیوست دفترچه شماره دو) در عرف بیمه‌گری پرداخت و چنانچه به دلیلی فرم مذکور ارائه نشده باشد براساس انحصار وراثت و بصورت مساوی بین وراث قانونی پرداخت صورت می‌گیرد.
- ۵-۱-۲۲) بیمه‌گر موظف به پرداخت ۵۰٪ سرمایه بلافاصله (حداکثر ۴۸ ساعت) پس از فوت بیمه شده می‌باشد.
- ۵-۱-۲۳) در این بیمه‌نامه حوادث رانندگی بیمه شده تحت پوشش خواهد بود.
- ۵-۱-۲۴) ملاک تعیین میزان نقص عضو و از کارافتادگی جزئی و کلی (دائم) پزشکی قانونی، با کارشناسان رسمی دادگستری در رشته مربوطه و سایر مراجع ذیصلاح قانونی می‌باشد.
- ۵-۱-۲۵) تعهدات این قرارداد علاوه بر تعهدات قرارداد بیمه عمر و حادثه مصوب کارکنان دولت می‌باشد.
- ۵-۱-۲۶) در صورت بازنشسته شدن بیمه شده در طول مدت قرارداد و ادامه پرداخت حق بیمه ماهیانه پوشش بیمه تا پایان قرارداد بیمه، ادامه خواهد داشت.
- ۵-۱-۲۷) غرامت فوت و از کارافتادگی ناشی از سیل و زلزله، لرزش، طوفان، تندباد، (خطرات طبیعی) شرح وظایف هنگام انجام مأموریت اداری و صادر شده رانندگی در تمامی ساعات شبانه روز تحت پوشش قرارداد می‌باشد.
- ۵-۱-۲۸) بیمه‌گر موظف به پرداخت هزینه فوت ناشی از بیماری با منشأ قبل از شروع قرارداد می‌باشد.
- ۵-۱-۲۹) بیمه‌شدگان در بیمه عمر و حادثه در بیمه حادثه بدون در نظر گرفتن شرایط سنی تحت پوشش می‌باشند.
- ۵-۱-۳۰) مبنای پرداخت سرمایه براساس اصل خسارت نه غرامت است.
- ۵-۱-۳۱) مغایرت مالی هر واحد مربوط به همان واحد است و پیگیری رفع مغایرت مالی برعهده مناقصه‌گر (شرکت بیمه) است.
- ۵-۱-۳۲) پرداخت حق بیمه ی پرسنل بصورت ماهیانه و پس از کسر از حقوق کارکنان دانشگاه علوم پزشکی کاشان و واریز به حساب شرکت بیمه‌گر حداکثر تا بیست و پنجم ماه بعد در طی مدت ۱۲ ماه قرارداد به صورت تفکیکی و مستقل از طریق واحدهای تابعه با بیمه‌گر انجام خواهد شد. بدیهی است پیگیری وصول مطالبات حق بیمه بیمه‌شدگان در واحدهای تابعه دانشگاه، حذف اضافه پرسنل متقاضی و رفع مغایرت‌های مالی در پایان هر ماه برعهده شرکت بیمه‌گر خواهد بود و دانشگاه مسئولیتی در قبال عدم واریز یا مغایرت‌های مالی واحدهای تابعه و بیمه‌شدگان نخواهد بود.
- ۵-۱-۳۳) پوشش بیماری‌های خاص در صورت وجود بیمه عمر و حادثه در سال قبل امکان پذیر است.
- ۵-۱-۳۴) پوشش مأموریت‌های اداری و آموزشی خارج از کشور اعضاء هیأت علمی و کارکنان در بیمه نامه لحاظ گردد.
- ۵-۱-۳۵) پوشش بیماری شغلی (ماده ۹۰) تأمین اجتماعی در بیمه‌های عمر و حادثه لحاظ گردد.
- ۵-۱-۳۶) کنترل و مغایرت‌های مالی حق بیمه ماهیانه متقاضیان برعهده شرکت بیمه‌گر می‌باشد.
- ۵-۱-۳۷) پوشش فوت بر اثر سیل، زلزله، طوفان و غیره در بیمه نامه لحاظ گردد.
- ۵-۱-۳۸) جهت تسهیل در رسیدگی امور اجرایی قرارداد، شرکت بیمه موظف است یک نفر مسؤول فنی را جهت پاسخگویی و حضور مستمر در ستاد مرکزی و جلسات کمیته مرتبط، به صورت کتبی معرفی نماید.
- ۵-۱-۳۹) با توجه به اختیاری بودن ثبت نام کارکنان در بیمه‌نامه عمر و حادثه، در صورت به حد نصاب نرسیدن متقاضیان عقد قرارداد میسر نخواهد شد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۴۰-۱-۵) بیماری بیمه شده قبل از قرارداد و نظر صریح پزشک و یا مراکز درمانی رسمی معالج وی مبنی بر بهبودی کامل آن و ابتلا به همان بیماری در طول قرارداد و فوت ناشی از تکرار بیماری، پرداخت خسارت قابل پوشش می باشد.

آیا پوشش بیمه عمر و حوادث گروهی و قرارداد بیمه حوادث گروهی را در تمام اوقات شبانه روز، داخل و خارج از مرزهای جمهوری اسلامی ایران برقرار است؟

آیا امکان پوشش بیماری شغلی (ماده ۹۰) تأمین اجتماعی در بیمه های عمر و حادثه می باشد؟

یادآوری: پذیرش مفاد شرایط اختصاصی و پاسخ به کلیه سوالات مطروحه توسط مناقصه گر (شرکت بیمه برنده) الزامی است و در صورت عدم پذیرش مفاد شرایط اختصاصی بیمه گر حق شرکت در مناقصه و اعلام قیمت پیشنهادی را نخواهد داشت.

۲-۵) تعهدات مالی:

۱-۲-۵) در صورت فوت به هر علت (فوت بر اثر بیماری، عادی و طبیعی) مبلغ ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال است.

۲-۲-۵) در صورت فوت بر اثر حادثه مبلغ ۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال است.

۳-۲-۵) نقص عضو و از کارافتادگی دائم و قطعی (کلی و جزئی) ناشی از کلیه حوادث مبلغ ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال است.

تبصره: مبالغ فوق براساس نرخ سال ۱۴۰۰ می باشد که پس از مشخص شدن نرخ دیه و غرامت توسط قوه قضاییه در سال ۱۴۰۱ و ابلاغیه بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران، شرکت بیمه گر موظف است نسبت به افزایش دیه کامل در سایر مبالغ اعمال نماید.

۶) شرایط اختصاصی و لازم الاجرا بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی ها مراکز و پایگاه های تحت پوشش دانشگاه:

شرایط اختصاصی جزو لاینفک اصول فنی بیمه نامه بوده و جزء شرایط مورد تأیید بیمه گر در شرایط مناقصه می باشد.

۱-۶) نمونه و ارزش اموال و دارایی ها در جدول شماره ۳ و آدرس مراکز و واحدهای تابعه در جداول شماره های ۱، ۲ و ۴ ذکر شده است.

تبصره: ارزش ریالی ارقام مندرج در ردیفها با توجه به تغییرات مکرر اموال در بین واحدها و انبارها درج شده و ارزش ها همراه با موارد موجود در انبارها می باشد.

۲-۶) ارزش ساختمانها، تجهیزات پزشکی و موجودی انبارها مندرج در جدول شماره ۳ مطابق با آخرین ارزش گذاری در پایان سال ۱۴۰۰ می باشد.

۱-۲-۶) با توجه به تغییرات مکرر موجودی انبارهای دانشگاه، بیمه نامه انبارها به صورت شناور یا اظهارنامه ای انجام خواهد شد.

۲-۲-۶) نظر به پراکندگی جغرافیایی بسیار وسیع واحدها و مراکز تحت پوشش دانشگاه و عدم امکان ایجاد خسارت بصورت همزمان برای تمامی واحدها، بیمه نامه آتش سوزی ساختمانها به صورت فرست لاس (first loss) انجام خواهد شد.

۳-۶) دربرخی از انبارها ثبت ارقام در کامپیوتر و در بعضی انبارها دیگر ثبت در دفاتر و یا رسید می باشد.

۴-۶) ارقام مورد بیمه می تواند متعلق به مناقصه گزار و یا به واحد های اجاره داده شده یا قراردادهای واگذاری امور به پیمانکاران باشد.

۵-۶) اعلام خسارت می تواند به یکی از شیوه های؛ تلفنی، نمابر، مکاتبه رسمی، ایمیل به بیمه گر بیش از یک ماه تا قبل از تغییر ماهویی در وضعیت خسارت انجام شود.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۶-۶) در صورت تحویل مدارک خسارت طبق پاسخ اسناد مناقصه ارائه شده بیمه گر و به علت تأخیر در پرداخت خسارت توسط وی، افزایش تعهدات بیمه گزار به عهده بیمه گر می باشد.

۶-۷) مکان نگهداری اموال در فضاهای مسقف، محصور، نیمه باز و باز در محوطه می باشد.

۶-۸) با توجه به نوع کاربری مراکز تابعه و نصب تجهیزات و تاسیسات توسط سایر سازمانهای و بخش خصوصی در این مراکز، پوشش بیمه ای شامل این تجهیزات و تاسیسات می باشد.

۶-۹) چنانچه بیمه گر در اجرای هر یک از تعهدات قراردادی یا قانونی خود قصور نماید، بیمه گزار می تواند ضمن اعلام مورد تخلف یا قصور به بیمه گر، بصورت یکجانبه و بدون نیاز مراجعه به مراجع قضایی و ذیصلاح دیگر، قرارداد را فسخ نماید. در صورت صلاحدید بیمه گزار می تواند جهت رفع تخلف صورت گرفته به بیمه گر مهلت ۳۰ روزه بدهد، که در این حالت باز در صورت عدم رفع تخلف، بیمه گزار حق فسخ دارد.

۶-۱۰) قدمت ساختمان ها متفاوت بوده و بصورت محدود دارای سیستم های اطفاء حریق و اعلام حریق می باشد.

۶-۱۱) مفاد شرایط مناقصه جزء لاینفک و غالب بر عقد بیمه نامه خریداری شده در مدت همکاری با شرکت بیمه می باشد.

۶-۱۲) بیمه گر موظف است برای هر یک از ردیف های (جدول شماره ۳) بیمه نامه جداگانه با شماره مجزا و به تفکیک صادر می نماید.

۶-۱۳) شرکت های بیمه گر جهت شفاف سازی ابعاد ریسک بیمه گزاری می توانند از مناقصه گزار اطلاعات تکمیلی مورد نیاز را مکتوب درخواست و یا بازدیدهای لازم را انجام نمایند و صدور بیمه نامه، تأیید کننده آگاهی و بینش کامل بیمه گزار از دامنه ریسک بیمه گزار می باشد.

۶-۱۴) شرکت بیمه گر موظف است در ماه آخر اعتبار بیمه نامه، گزارش مبنی بر عملکرد به مناقصه گزار اعلام نماید.

۶-۱۵) چنانچه ارزش مندرج در اسناد مناقصه مورد تأیید بیمه گر نباشد می بایستی ارزش مورد نظر توسط کارشناس رسمی دادگستری از طرف بیمه گر تعیین و اعلام گردد. پرداخت هرگونه خسارت بدون در نظر گرفتن ماده ۱۰ قانون بیمه (قاعده نسبی سرمایه) است و بیمه گزار به هدف واقعی سازی ارزش اموال به روز با ۲۰٪ افزایش ارزش بیمه نامه صادر می نماید.

۶-۱۶) خسارت های ناشی از اقدامات متقابل با قوانین و مقررات و شرارت و اعتصاب و بلوا و همراهی عملیات برون مرزی و فرامرزی به صورت فورس ماژور و اضطراری و یا الزامی تحت پوشش می باشد.

۶-۱۷) در زمان برآورد خسارت، اسناد ثبت شده واحدهای تابعه ملاک تعیین ارزش اقلام موجود قبل از خسارت می باشد بیمه گر در هنگام پرداخت خسارت از اعمال قاعده نسبی نمی بایست استفاده کند.

۶-۱۸) وقوع خسارت بر اثر غفلت، اشتباه، قصور و هر دلیل غیر عمد توسط دانشگاه و کارکنان وی و سایرین، توسط بیمه گر قابل پرداخت می باشد.

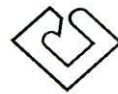
۶-۱۹) چنانچه به علل مختلف مانند مانورهای زلزله، موارد اورژانس و ... نیاز به انتقال اقلام به مکان های دیگری باشد اقلام مورد نظر تحت پوشش این بیمه نامه قرار می گیرد.

۶-۲۰) در صورت اختلاف در میزان ارزش خسارت ایجاد شده ملاک تعیین خسارت یکی از موارد (مراجع ذیصلاح، کارشناسان رسمی دادگستری در رشته مربوطه) با در نظر گرفتن آخرین اطلاعات ثبت شده بیمه گزار قبل از خسارت می باشد.

۶-۲۱) در این بیمه نامه در صورت خسارت ناشی از خطرات اصلی آتش سوزی فرانشیز کسر نمی گردد.

۶-۲۲) در صورت ایجاد خسارت توسط همسایگان برای خطرات حریق و انفجار، پرداخت خسارت از محل بیمه نامه آتش سوزی صادره امکان پذیر می باشد و بیمه گر پس از پرداخت خسارت به دانشگاه از مقصر حادثه (همسایگان) خسارت را دریافت می نماید.

۶-۲۳) پوشش مسئولیت مدنی خطرات اصلی و تبعی آتش سوزی در مقابل اشخاص ثالث تا مبلغ ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال اعمال گردد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

- ۶-۲۴) بیمه گر ملزم به ذکر شماره و تاریخ شرایط مناقصه در بیمه نامه های صادره می باشد.
- ۶-۲۵) پوشش بیمه نامه شامل خسارت ناشی از خطرات مطروحه در موضوع بیمه نامه، خسارت و هزینه ناشی از اقدامات لازم به منظور جلوگیری از توسعه آن، هزینه ناشی از نقل مکان ضروری، خسارت به مورد بیمه به منظور نجات از خطرات بیمه شده می باشد.
- ۶-۲۶) نظر به گستردگی جغرافیایی بیمه گزار و مراحل اداری هرگونه اعلام رسمی موارد به بیمه گر در طول مدت بیمه نامه بدون محدودیت زمانی می باشد. (مانند: اعلام خسارت، تشدید خطر و ...) در محل در اجناس خسارت دیده به شرط عدم تغییر ماهوی حداکثر یک ماه می باشد. ولی این بند دلیل عدم پرداخت کل یا قسمتی از خسارت نمی شود.
- ۶-۲۷) به علت تغییرات مداوم مکانی اقلام در محدوده جغرافیایی بیمه گزار، اعلام موجودی ها به تفکیک در زمان صدور و مدت اعتبار بیمه نامه امکان پذیر نمی باشد. لذا در صورت نیاز بیمه گر، ارزش اموال طبق سرفصلهای مندرج در جدول شماره ۳ قابل ارائه می باشد و در صورت افزایش ارزش اموال توسط بیمه گزار مراتب اعلام می گردد.
- ۶-۲۸) کالاها از بدو ورود به مراکز درمانی و انبارها تا مرحله خروج و مصرف نهایی تحت پوشش می باشد و صدور فاکتور و فاصله تا درج در سیستم های مالی تحت این پوشش می باشد.
- ۶-۲۹) لیست اقلام تفکیک شده در واحدهای سطح شهرستان (مندرج در جدول شماره ۳ در واحد جمعدهاری اموال و دارایی های دانشگاه موجود می باشد.
- ۶-۳۰) لیست ارزش ریالی موجودی اموال، دارایی، تجهیزات اداری پزشکی پلاک خور واحدهای دانشگاه، مندرج در جدول شماره ۳ می باشد.
- ۶-۳۱) با عنایت به تصمیم دانشگاه برای بررسی خرید پوشش های بیمه ای کامل تر و تخصصی تر برای تجهیزات الکترونیکی پزشکی تحت مالکیت دانشگاه مستقر در واحدهای (درمانی، پاراکلینیکی) طبق اطلاعات ارائه شده نرخ حق بیمه در دفترچه (۲) ذکر گردد.
- ۶-۳۲) در صورت وقوع خسارت ناشی از خطرات طبیعی نزدیکترین مراجع اعلام نظر رسمی ملحوظ می باشد و نظر به فاصله مراکز تابعه با ایستگاههای مراجع رسمی اعلام نظر شاخص های وقوع حوادث تا متغیر شاخص ۲۰٪ مورد قبول می باشد.
- ۶-۳۳) ارائه پوشش صاعقه در بیمه نامه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی ها بصورت مستقیم از طرف شرکت بیمه گر الزامی می باشد.
- ۶-۳۴) کلیه خسارت ها و هزینه ها در بیمه نامه های مسئولیت و اموال صرفاً به نماینده معرفی شده اعلام و وی موظف به پیگیری در کمترین زمان ممکن تا حصول نتیجه پرونده ها می باشد.
- ۶-۳۵) پوشش اموال به ارزش جایگزینی و نو می باشد.
- ۶-۳۶) در هنگام پرداخت خسارت فرانشیز و یا کسر مبلغ دیگری صورت نمی گیرد.
- ۶-۳۷) در حوادثی که به علل مختلف مراجع ذیصلاح مرتبط قادر به ارائه گواهی و بازدید از محل حادثه نبوده اند اثبات کمیت و کیفیت حادثه با ارائه گزارش اولیه مدیریت حراست دانشگاه مورد قبول است.
- ۶-۳۸) یک نسخه نمونه پیش نویس بیمه نامه با سرفصل ساختمان به ارزش یک میلیارد ریال به همراه شرایط عمومی و لیست استثنائات ارسال گردد.
- ۶-۳۹) در صورت ایجاد خسارت توسط همسایگان هم جوار امکان پرداخت خسارت با این بیمه نامه به بیمه گزار و اجرای اصل جانشینی یا قائم مقامی می باشد.
- ۶-۴۰) محدودیت زمانی جهت اعلام خسارت و تشدید خطر به بیمه گر در بیمه نامه آتش سوزی وجود ندارد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

پوشش بیمه نامه تجهیزات الکترونیک (E.E) پزشکی

شامل پوشش سیل، آب گرفتگی، امواج دریا، صاعقه، انفجار، آتش سوزی، رانش زمین، نشست زمین، لغزش زمین، ریزش کوه یا صخره، اتصال کوتاه، اتصال برق DC به AC، سقوط، تصادم، واژگونی، نم، رطوبت، ریختن مایعات به داخل دستگاه، غفلت، عدم مهارت، سهل انگاری، دود، دوده، ذرات معلق در هوا، گرد و خاک، خسارت های هنگام تمیز کردن یا تعمیر کردن، دمای بالا، بخارات غیر خوردنی، باران، برف، تگرگ، بهمن، یخ زدگی، یخ شناور، خسارت های هنگام باز و بسته کردن، خرابکاری غیر گروهی، سایر حوادث به جز آنچه صراحتاً در بیمه نامه مستثنی شده است.

عنوان	عنوان	ردیف
تجهیزات پزشکی غیر مرکب (۲) دستگاه میکروسکوپ - دستگاه های آزمایشگاهی	تجهیزات پزشکی مرکب (۱) MRI - انواع اسکن - دستگاه تصویربرداری و ...	

یادآوری: پذیرش مفاد شرایط اختصاصی و پاسخ به کلیه سوالات مطروحه توسط مناقصه گر (شرکت بیمه برنده) الزامی است و در صورت عدم پذیرش مفاد شرایط اختصاصی بیمه گر حق شرکت در مناقصه و اعلام قیمت پیشنهادی را نخواهد داشت.

۷) شرایط اختصاصی و لازم الاجرا بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سرنشین و بیمه نامه بدنه خودروهای متعلق به دانشگاه علوم پزشکی کاشان، واحدهای تابعه و خودروهای متعلق به پرسنل و همسر و فرزندان ایشان:

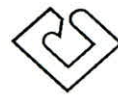
شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی بیمه نامه صادره بوده و جزء شرایط مورد تائید بیمه گر شرکت کننده در شرایط مناقصه می باشد.

۷-۱) در صورتی که در مدت اجرای قرارداد (یکساله) فرایند اجرایی و بیمه نامه های صادره مغایرت با اسناد مناقصه و توافقات انجام شده، یافت شود، ضمن فسخ قرارداد فیما بین به مدت یکسال شرکت مذکور هیچ مناقصه بیمه ای این دانشگاه شرکت داده نخواهد شد.
۷-۲) در صورت مغایرت مطالب مندرج در شرایط مناقصه با موارد مندرج در بیمه نامه، و منضمات و قوانین و مقررات بیمه گری مفاد شرایط مناقصه قابل اجراء خواهد بود.

۷-۳) خودروهای مشمول این مناقصه شامل خودروهای دولتی تحت تملک دانشگاه، استیجاری، در مالکیت رسمی پرسنل، همسر و فرزندان ایشان می باشد.

۷-۴) با توجه به روند اداری و فاصله زمانی صدور پلاک انتظامی و تحویل خودروها از طرف وزارتخانه و یا اهدایی و به تبع عملیاتی شدن خودروها در انجام ماموریتها؛ پس از تحویل، در بیمه نامه های صادره و فقدان شماره انتظامی، خطرات مشمول بصورت کامل تحت پوشش قرار گیرد.

۷-۵) نظر به اینکه اسناد مالکیت خودروهای تحت امر این دانشگاه به نام وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، واحدهای تابعه و یا خیرین اهدا کننده می باشد؛ جهت یکسان سازی و تسهیل در امور اجرایی کلیه بیمه نامه ها به نام دانشگاه علوم پزشکی کاشان صادر و در صورت ادامه روند زمان عقد قرارداد بیمه نامه تخفیفات و یا فرایند پرداخت خسارت به دانشگاه به طور کامل انجام گردد و با مالکیت جدا از مشخصات مندرج در اسناد ثبتی مالکیت برای دانشگاه محرز شناخته شود.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۶-۷) با توجه به تغییرات کاربری بعضی از انواع خودروها بنا به ضرورت تحت عنوان عملیاتی درمانی که در اسناد خودرو بواسطه روند اداری و عرف وزارتخانه تغییر صورت پذیرفته لذا صدور بیمه‌نامه با کاربری مورد استفاده و در هنگام خسارت، مغایرت با اسناد، مورد لحاظ قرار نگیرد. (نمونه: نصب یونیت دندانپزشکی در اتوبوس و اجرای عملیات برای امور سیار در شهر و روستاها)

۷-۷) بیمه‌نامه‌های خودروی متعلق به پرسنل و همسر ایشان، تحت نام صاحب سند صادر گردد.

۸-۷) دانشگاه برای پرسنل تحت امر خود بصورت اختیاری این قرارداد را اطلاع رسانی نموده و بیمه‌گر باید تمهیدات لازم را با هماهنگی مدیریت امور پشتیبانی جهت ارائه خدمات به پرسنل ذریبط بطور شایسته انجام دهد.

۹-۷) بیمه‌گر موظف به صدور بیمه‌نامه‌های شخص ثالث بصورت اقساط حداقل ۸ ماهه و بیمه بدنه با تخفیفات گروهی و متعلقه با اقساط حداقل ۸ ماهه و اعمال تخفیفات قانونی عدم خسارت شخص ثالث و بدنه علاوه بر موارد پیشگفت می‌باشد.

۱۰-۷) با توجه به روند اداری و پراکندگی جغرافیایی واحدها، برای خودروهای تحت تملک دانشگاه پرداخت حق بیمه ی بیمه‌نامه‌های صادره با مهلت حداقل ۱۲۰ روزه انجام پذیرد. لذا پوشش بیمه‌ای از تاریخ رایه کتبی پیشنهاد به بیمه‌گر آغاز می‌گردد.

۱۱-۷) بیمه‌گر موظف به صدور بیمه‌نامه بدنه با تخفیفات گروهی حداقل ۳۵٪ و اعمال تخفیفات قانونی عدم خسارت شخص ثالث و بدنه علاوه بر موارد پیشگفت می‌باشد.

تبصره: سایر تخفیفات مالی و خدمات بیمه‌ای که شرکت بیمه‌گر می‌تواند ارائه نماید را به اختصار در زیر جدول شماره ۸ و ۷ ذکر نماید.

۱۲-۷) مسئولیت ابلاغ شرایط مناقصه به واحدهای صادر کننده بیمه‌نامه با شرکت بیمه‌گر برنده می‌باشد و این دانشگاه را از مفاد ابلاغیه‌های صادره آگاه نماید.

۱۳-۷) چنانچه بیمه‌گر در اجرای هر یک از تعهدات قراردادی یا قانونی خود قصور نماید، بیمه‌گزار می‌تواند ضمن اعلام مورد تخلف یا قصور به بیمه‌گر، بصورت یکجانبه و بدون نیاز مراجعه به مراجع قضایی و ذیصلاح دیگر، قرارداد را فسخ نماید. در صورت صلاحدید بیمه‌گزار می‌تواند جهت رفع تخلف صورت گرفته به بیمه‌گر مهلت ۳۰ روزه بدهد، که در این حالت باز در صورت عدم رفع تخلف؛ بیمه‌گزار حق فسخ دارد.

۱۴-۷) برای یکسان سازی تاریخ صدور بیمه‌نامه‌های اتومبیل در مدت یکسال با صدور بیمه‌نامه‌های زیر یکسال و محاسبه حق بیمه روز شمار به تاریخ‌های موردنظر و اعمال تخفیفات عدم خسارت سالانه برای صدور بیمه‌نامه یکساله عمل می‌شود.

۱۵-۷) چنانچه راننده خودرو هنگامیکه خارج از وسیله نقلیه باشد و توسط خودروی در اختیار وی دچار سانحه گردد و مقصر حادثه، راننده تشخیص داده شود بیمه‌گر از محل تعهدات بیمه‌نامه شخص ثالث خسارت را پرداخت می‌نماید.

۱۶-۷) در صورت مفقود شدن بیمه‌نامه ثالث برای صدور گواهی مفقودی مبلغی در یافت نمی‌شود.

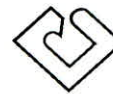
۱۷-۷) پوشش قرار گرفتن تجهیزات درمانی و تشخیصی و ... موجود در خودروهای مخصوص (مانند آمبولانس و) هنگام صدور بیمه‌نامه بدنه.

۱۸-۷) در صورت حضور خودروهای این دانشگاه در عملیات درمانی، اورژانسی و امداد و نجات و ایجاد خسارت بواسطه عدم رعایت قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی بیمه‌نامه بطور کامل تحت پوشش قرار دهد.

۱۹-۷) در هنگام خسارت دو یا چند خودرو با بیمه‌گزار یکسان خسارت پرداخت می‌شود.

۲۰-۷) تخفیف گروهی بر حق بیمه خطرات اصلی و فرعی بیمه‌نامه بدنه اعمال می‌شود.

۲۱-۷) برای خودروهای تحت تملک دانشگاه و واحدهای تابعه فرانشیز خسارت بدنه حذف گردیده است.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۲۲-۷) مهلت اعلام خسارت به بیمه‌گر برای بیمه‌های شخص ثالث در قسمت مالی قبل از تعمیر و ترمیم خودروی زیان دیده و در قسمت جانی تا صدور رای نهایی توسط مراجع قضایی و در بیمه بدنه تا قبل از تعمیر و ترمیم خودروی زیان دیده می‌باشد.

۲۳-۷) با توجه به نحوه رسیدگی جرائم درمانی، محدودیت زمانی جهت «ادعای خسارت زیان دیده» به بیمه‌گذار و متعاقباً به بیمه‌گر وجود نداشته باشد.

۲۴-۷) چنانچه مسئولیت بیمه‌گذار توسط یکی از مراجع ذیصلاح و یا بیمه‌گر محرز شد، قبل از صدور رای از سوی مراجع قانونی با کسب موافقت بیمه‌گذار و مدعی یا مدعیان، بیمه‌گر نسبت به پرداخت و تسویه خسارت اقدام نماید. (بدون کسر مبلغ خسارت بواسطه اعمال این پوشش بدون رای دادگاه)

۲۵-۷) در صورت تحویل مدارک خسارت به بیمه‌گر، طبق لیست مدارک اعلام شده در شرایط مناقصه توسط بیمه‌گذار و به علت تأخیر در پرداخت خسارت توسط بیمه‌گر، افزایش تعهدات بیمه‌گذار به عهده بیمه‌گر می‌باشد.

۲۶-۷) در رابطه با پرداخت حق بیمه‌های بیمه‌نامه‌های صادره برای پرسنل، مسئولیت واریز حق بیمه‌ها با پرسنل بوده و دانشگاه مسئولیتی در قبال وصول حق بیمه‌های ایشان ندارد (به جز موارد صدور گواهی کسر اقساط از حقوق بیمه شده)

۲۷-۷) بیمه‌گر و نمایندگی‌های مجاز آن ملزم به ذکر شماره و تاریخ شرایط مناقصه در بیمه‌نامه‌های صادره می‌باشد

۲۸-۷) بیمه‌گر موظف است در صورت درخواست بیمه‌گذار به منظور یکسان سازی تاریخ انقضاء بیمه‌نامه‌ها و به تبع صدور بیمه‌نامه کمتر از یکسال بدون افزایش حق بیمه نسبت به صدور بیمه‌نامه‌های شخص ثالث و بدنه (دولتی و شخصی) بصورت روزشمار اقدام نماید.

۲۹-۷) کلیه تخفیف‌های عدم خسارت سایر شرکت‌ها در صورت تعلق ادامه می‌یابد.

۳۰-۷) با توجه به روند صعودی ارزش خودروهای لوکس (آمبولانس‌ها) پوشش نوسانات قیمت با درخواست مراکز قابل ارائه خواهد بود.

۳۱-۷) صدور بیمه‌نامه‌های شخص ثالث اجباری و بیمه بدنه باید سند بیمه‌نامه ممهور با مشخصات کامل تحویل گردد.

۳۲-۷) تجهیزات درمانی و تشخیصی موجود در خودروهای مخصوص (مانند آمبولانس و خودروهای سیار درمانی...) در بیمه‌نامه بدنه تحت پوشش قرار می‌گیرد.

یادآوری: پذیرش مفاد شرایط اختصاصی و پاسخ به کلیه سوالات مطروحه توسط مناقصه‌گر (شرکت بیمه برنده) الزامی است و در صورت عدم پذیرش مفاد شرایط اختصاصی بیمه‌گر حق شرکت در مناقصه و اعلام قیمت پیشنهادی را نخواهد داشت.

دکتر حبیب اله مرادی

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه



تاریخ:

شماره:

پیوست:

دفترچه شماره دو

پیوست اسناد مناقصه

جدول شماره یک

لیست مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی کاشان و تعداد تخت مصوب و فعال

ردیف	نام واحد	تعداد تخت فعال	محل جغرافیایی
۱	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی و امام علی (ع) و بخش همودیالیز اخوان	۷۰۳	کاشان
۲	مرکز آموزشی درمانی نقوی	۵۰	کاشان
۳	مرکز آموزشی درمانی متینی	۴۶	کاشان
۴	مرکز آموزشی درمانی کارگزنژاد	۷۷	کاشان
۵	مرکز آموزشی درمانی سیدالشهدا	۸۸	آران و بیدگل
۶	مرکز آموزشی درمانی ثامن الحجج (ع)	۷۰	آران و بیدگل
۷	بخش همودیالیز بذرافشان	۱۰	آران و بیدگل

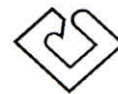
جدول شماره دو

لیست شبکه های بهداشت و درمان، مراکز بهداشتی و درمانی روستایی، شبانه روزی، پایگاه ها

و خانه های بهداشت وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت	کل سلامت	پایگاه	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی	کل مرکز خدمات جامع شهری و روستایی	مراکز شبانه روزی
۱	کاشان	۲۹	۴۴	۷	۲۸	۴	
۲	آران و بیدگل	۹	۱۳	۲	۸	۲	
۳	جمع	۳۸	۵۷	۹	۳۶	۶	

۳۴



تاریخ:

شماره:

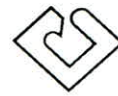
پیوست:

جدول شماره ۳

لیست موجودی اموال، دارایی‌ها و ارزش ریالی آنها در مراکز و واحدهای تابعه دانشگاه

نوع مورد بیمه	نمونه اقلام	ارزش (ریال)
تجهیزات پزشکی	انواع ساکشن، میکروهما توکریت، انواع سانتریفیوژ، اسپکتروفتومتر، انواع کانتر، روتاتور هماتولوژی، اتو آنالایزر، انواع هود، انواع انکوباتور، روتاتور سرولوژی، اکستراکتور، یونیت، دیپازوم، اسپرومتری، انواع میکروسکوپ، انواع چراغ، بویلر (گرم کن)، پدال کنترل، دستگاه نور سرد+چراغ پیشانی، فور برقی (اتوکلاو)، پمپ سرنگ، کمپرسور باد، دنتال دریل، ونتیلاتور، بن ماری جوش، دستگاه الکتروکاردیوگرافی، MRI، پمپ انفوزیون، کوتر، الکتروشوک، دستگاه نوار گوش، دستگاه آندوسکوپ (سینوسکوپ)، ویراتور، کاپنو گراف، منبع پارافین (بن ماری پارافین)، پالس اکسی متر، دستگاه استرنییز، دستگاه فتومتر، دستگاه نوارعصب، دستگاه الایزا، لاکر، سل کانتر، دستگاه Cell Counter، نگاتسکوپ، دستگاه بیهوشی، ویراتور، اتوتکنیکون (Tissue processor)، انواع ویلچر، دستگاه وی پگ، دستگاه پمپ آرتروسکوپی، دستگاه، انواع لیزر، انواع برانکار، تورنیکت برقی، الکتروشوک، سونوگرافی، استیمولاتور، انواع ترازو، آب مقطرگیری، بلاد گاز، کاپنو گراف، سی تی اسکن، دستگاه رادیولوژی، Shake wave، پمپ سرنگ، بوک استند، ست آمبولاتوری کامل، پمپ تشک موج، ویلچر، کلر سنج، سیستم گازهای طبی اوجد، دستگاه شیور+پدال و هندپیس+استرایکر شیور+هندپیس+اره+آچار، شارژر+دریل استرایکر، انواع کپسول، دستگاه کیس، دستگاه ست شور، استابلایزر (فیلتربرق-رگلاتور)، دستگاه نور سرد، کلونوسکوپ، گاستروسکوپ، رول بر، میکروجت، اتوکلاو، آفتالموسکوپ، انواع بن ماری، انواع پاراوان، انواع تخت، انواع ترالی، تورنیکت برقی، دستگاه اکوقلب، دستگاه نورمگز، لارنگوسکوپ، انواع مانیتور، ویراتور، ویدئو اتوسکوپ، تابوره، فشار سنج، مانومتر، ترازوی بزرگسال قدسنج دار، ترازوی اطفال، میزقدسنگ اطفال، ترازوی پرتابل، فشارسنج اطفال، فشارسنج بزرگسال، استتوسکوپ (گوشی پزشکی)، ترموتور، ست OSR، ماکت دندان، مسواک، نخ دندان، متر، چراغ قوه، تخت ژئیکولوژی، چهارپایه جلوی تخت، لگن پایه دار، چراغ پایه دار، تخت معاینه، پاراوان تلسکوپی، اتوکلاو و کیوم دار کلاس B، میزاتوکلاو، سونی کید، ترالی، ست ایودی، مانومتر، گوشی مامایی، ترمومتر دیجیتال، جعبه لام مالاریا، کیف حمل نمونه، کیف حفاظت فردی، انواع دامسنگ و (عناوین مندرج در انبارها) و ...	۱,۳۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ساختمان‌ها	اداری، انبار، درمانی تشخیصی، آموزشی، خوابگاه، مهمانسرا، ورزشی، سالن همایش، تعمیرگاه، پارکینگ و ... به همراه وسایل و تجهیزات اداری و تاسیساتی	
تجهیزات و منصوبات غیرمصرفی اداری و تاسیساتی موجود در ساختمانه‌ها	چرخ خیاطی، اتو پرس، کپسول آتش نشانی، تست اسکناس، پول شمار، تلویزیون، خشک کن، دستگاه ظهور کاست رادیولوژی، باسکول، انواع صندلی، مبل، پنکه سقفی، غلتک ملافه، یخچال، کیاب پز، لباسشویی بزرگ، تلفن، پرینتر، پنکه، ماشین حساب، ترانس، فلاسک چای، فن کوئل، کیس، مانیتور، اسکنر، صندوق، جرقیل زنجیری (تیفور)، کولر گازی، آب سردکن، ویدئو، آب سردکن، پمپ باد، انواع میز، انواع زیرپایی طبی، انواع فایل های کشویی، انواع کمد، انواع قفسه، لوازم اداری، تابلو اعلانات، کپسول آتش نشانی، رخت آویز، انواع وسایل گرمایشی (برحسب نیاز)، انواع سطل زباله، نیمکت انتظار، محافظ برق، تایمر، ساعت دیواری، وایت برد، آبگرمکن، انواع کولر و تجهیزات مربوطه، انواع اجاق گاز، میز غذاخوری، صندلی میز غذاخوری، ست کامل پذیرایی و کلیه ارقام مربوط به ارائه خدمات بهداشتی درمانی و آموزشی موجود در کلیه واحدها اعم از منقول و غیر منقول و منصوب و غیر منصوب و قابل سرقت، انواع فرش، انواع دوربین، پایه دوربین، انواع پرژکتور، پرده سینمایی و ...	۱۵,۲۲۲,۷۷۵,۰۰۰,۰۰۰
موجودی (در جریان، انبارش)	تجهیزات پزشکی، دارو، مواد مصرفی، ملزومات اداری، لوازم التحریر، مواد غذایی، وسایل تاسیساتی، لوازم یدکی خودرو و وسایل نقلیه موتوری زمینی و (عناوین مندرج در انبارها) و ...	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰

*ارزش ریالی اقلام مندرج در ردیفهای بالا با توجه به تغییرات مکرر اموال در بین واحدها و انبارش‌ها، درج نشده و ارزش ریالی مطابق موجودی در انبارها بعد از جلسه توجیهی مشخص میگردد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

جدول شماره ۴	
لیست مراکز و واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی کاشان	
۱	ستاد مرکزی دانشگاه
۲	مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه
۳	دانشکده پزشکی
۴	دانشکده پیراپزشکی
۵	دانشکده بهداشت
۶	دانشکده پرستاری و مامایی
۷	دانشکده دندانپزشکی
۸	شبکه بهداشت و درمان شهرستان آران و بیدگل
۹	معاونت درمان
۱۰	معاونت بهداشتی
۱۱	معاونت غذا و دارو
۱۲	معاونت آموزشی
۱۳	معاونت تحقیقات و فناوری
۱۴	معاونت دانشجویی و فرهنگی
۱۵	معاونت توسعه مدیریت و منابع
۱۶	مرکز آموزشی - درمانی متینی
۱۷	مرکز آموزشی - درمانی شهید دکتر بهشتی
۱۸	مرکز آموزشی - درمانی کارگر نژاد
۱۹	مرکز آموزشی - درمانی نقوی
۲۰	بیمارستان سیدالشهداء(ع)
۲۱	بیمارستان ثامن الحجج(ع)
۲۲	پردیس خودگردان دانشگاه - ساختمان بذرافشان
۲۳	مرکز آموزشی درمانی دکتر فرقانی
۲۴	مرکز تحقیقات تروما
۲۵	کلینیک ویژه اخوان
۲۶	مرکز بهداشت شهرستان کاشان
۲۷	درمانگاه شبانه روزی گلابچی
۲۸	مساجد و کتابخانه ها، مهمانسراها، خوابگاهها، استخر و اماکن ورزشی، سلف مرکزی، منازل سازمانی و سایر اماکن و اقامتگاههای وابسته، سالن های همایش و اجتماعات و...
۲۹	سایر ساختمان های آموزشی، درمانی و بهداشتی در حال بهره برداری یا توسعه وابسته به دانشگاه بدون افزایش حق بیمه تحت پوشش خواهند بود.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۳۰	انبار مرکزی دارو و تجهیزات پزشکی، انبار داروخانه های مراکز بهداشتی و درمانی وابسته به دانشگاه
----	---

فرم مشخصات شعبه مرکزی شرکت بیمه گر در شهرستان کاشان:

* آدرس شعبه:

شهرستان	شهر
خیابان	فرعی
کوچه	پلاک
کد پستی	صندوق پستی
وب سایت	پست الکترونیک
تلفن مستقیم ریاست شعبه کاشان	تلفن همراه ریاست شعبه کاشان

* مسؤول پاسخگو در شعبه مرکزی (سرپرستی):

نام و نام خانوادگی:	سمت:
تلفن مستقیم:	تلفن همراه:

در صورت هرگونه سوال با شماره تلفن: و داخلی یا واحد آقای یا خانم تماس حاصل فرمائید.

* برای اجرا و صدور بیمه نامه های تجمیع امور بیمه ای دانشگاه شرکت های حقوقی زیر به عنوان نمایندگی رسمی بیمه گر با تکمیل جدول زیر معرفی می گردند:

ردیف	بیمه نامه	نام نمایندگی	کد رسمی	تلفن ثابت و همراه نمایندگی	تاریخ شروع فعالیت	شماره ثبت نمایندگی حقوقی
۱	اشخاص					
۲	اموال و مسؤولیت ها					

* وجود نمایندگی جهت اجرای قرارداد ناقص و ناقص تعهدات سرپرستی شعبه مرکزی بیمه گر اصلی نمی باشد و کلیه مسئولیتهای مدنی وی با سرپرستی شرکت بیمه گر اصلی است.

* انتخاب نمایندگان و مجریان بیمه گر جهت اجرای قرارداد می بایست به تایید بیمه گزار و با در نظر گرفتن سوابق کاری، تجربه و عملکرد نماینده در سنوات قبل با این دانشگاه باشد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

جداول پیشنهاد قیمت شرکت های بیمه گر در مناقصه تجمیع امور بیمه ای دانشگاه

در سال های ۱۴۰۱-۱۴۰۰

ردیف	رشته ها	حق بیمه پیشنهادی مناقصه سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰ (ریال)
۱	حق بیمه درمان تکمیلی کارکنان	طرح ۱: ----- ریال به ازاء هر نفر در ماه طرح ۲: ----- ریال به ازاء هر نفر در ماه طرح ۳: ----- ریال به ازاء هر نفر در ماه طرح همگانی: ----- ریال به ازاء هر نفر در ماه
۲	حق بیمه مسئولیت مدنی مسئولین فنی، روسا و مدیران مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها، مراکز بهداشتی درمانی	----- ریال با احتساب مالیات بر ارزش افزوده
۳	حق بیمه مسئولیت حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان	طبق شرایط مناقصه
۴	حق بیمه مسئولیت مدنی جامع کارفرما در مقابل کارکنان و اشخاص ثالث	----- ریال با احتساب مالیات بر ارزش افزوده
۵	حق بیمه عمر و حوادث (فوت به هر علت)	----- ریال به ازاء هر نفر در ماه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده
۶	حق بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی ها و پوشش سرقت واحدهای بهداشتی و تجهیزات پزشکی	----- ریال با احتساب مالیات بر ارزش افزوده
۷	حق بیمه شخص ثالث و حوادث سرنشین و بیمه خودروهای متعلق به واحدهای دانشگاه علوم پزشکی کاشان و کارکنان دانشگاه	طبق شرایط مناقصه

* سایر تخفیفات مالی و خدمات بیمه ای که شرکت بیمه گر می تواند ارائه نماید را به اختصار در زیر جداول پیشنهاد قیمت مربوطه ذکر نماید.

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ



تاریخ:

شماره:

پیوست:

(۱) حق بیمه درخواستی بیمه درمان تکمیلی:

مبلغ پیشنهادی حق بیمه ماهیانه هر نفر جهت مناقصه بیمه درمان تکمیلی (مازاد درمان) پرسنل متقاضی دانشگاه علوم پزشکی کاشان و با احتساب کسورات قانونی (حق بیمه نهایی دریافتی) به شرح جدول زیر خواهد بود:

حق بیمه دریافتی به ازای هر نفر ماهیانه (طرح ۱)	
به عدد	(ریال)
به حروف	(ریال)
حق بیمه دریافتی به ازای هر نفر ماهیانه (طرح ۲)	
به عدد	(ریال)
به حروف	(ریال)
حق بیمه دریافتی به ازای هر نفر ماهیانه (طرح ۳)	
به عدد	(ریال)
به حروف	(ریال)
حق بیمه دریافتی به ازای هر نفر ماهیانه (طرح همگانی)	
به عدد	(ریال)
به حروف	(ریال)

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ



تاریخ:

شماره:

پیوست:

(۲) حق بیمه مسئولیت مدنی مسئولین فنی، روسا و مدیران مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها، مراکز بهداشتی درمانی:**جدول شماره یک**

لیست مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی کاشان و تعداد تخت مصوب و فعال

ردیف	نام واحد	تعداد تخت فعال	محل جغرافیایی	حق بیمه دریافتی (ریال)
۱	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی و امام علی (ع) و بخش همودیالیز اخوان	۷۰۳	کاشان	
۲	مرکز آموزشی درمانی نقوی	۵۰	کاشان	
۳	مرکز آموزشی درمانی متینی	۴۶	کاشان	
۴	مرکز آموزشی درمانی کارگزیناد	۷۷	کاشان	
۵	مرکز آموزشی درمانی سیدالشهدا	۸۸	آران و بیدگل	
۶	مرکز آموزشی درمانی ثامن الحجج (ع)	۷۰	آران و بیدگل	
۷	بخش همودیالیز بذرافشان	۱۰	آران و بیدگل	

جدول شماره دو

لیست شبکه های بهداشت و درمان، مراکز بهداشتی و درمانی روستایی، شبانه روزی، پایگاه ها

و خانه های بهداشت وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کاشان

ردیف	نام شهرستان	خانه بهداشت	کل سلامت پایگاه	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی	کل خدمات سلامت شهری و روستایی	مراکز شبانه روزی	حق بیمه دریافتی (ریال)
۱	کاشان	۲۹	۴۴	۷	۲۸	۴	
۲	آران و بیدگل	۹	۱۳	۲	۸	۲	
۳	جمع	۳۸	۵۷	۹	۳۶	۶	

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ

۴۰

کاشان: میدان پانزده خرداد، کدپستی ۸۷۱۳۷۸۳۹۷۶

تلفن ۵-۵۵۴۴۳۰۲۲ (۰۳۱)، دورنگار ۵۵۴۶۴۹۵۰ (۰۳۱)، وب سایت <http://logistics.kaums.ac.ir>



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۳) حق بیمه مسؤولیت مدنی حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان:

۳-۱) خسارت فوت و نقص عضو و ... هر نفر در هر حادثه حداکثر ۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و ضریب افزایش حق بیمه هر یک صد میلیون ریال بالاتر از دیه ۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال با توجه به جداول ۵ و ۶ بصورت تفکیک اعلام نماید.

تذکر ۱: به علت اینکه بیمه گزاران مبلغ دیه را متغیر انتخاب می نمایند، بند ۱-۳ فقط به منظور تعیین نرخ می باشد، و تعیین مبلغ دیه بیمه نامه به عهده بیمه گزاران می باشد.

تذکر ۲: مبلغ حق بیمه در جدول ۵ و ۶ پس از کسر تخفیف گروهی و تخفیف عدم خسارت و با محاسبه مالیات بر ارزش افزوده بصورت خالص پرداختی توسط بیمه گزار درج گردد.

جدول شماره پنج - یک**نرخ حق بیمه گروه های چهارگانه پزشکی بر مبنای تعهدات ۴/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال در برابر فوت و نقص عضو و ... با احتساب مالیات بر ارزش افزوده**

گروه ها	متخصصین	مبلغ حق بیمه (ریال)
اول	متخصصین زنان و زایمان، جراحی عمومی، ارتوپدی و بیهوشی	۱-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۱- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۱- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۱- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۱- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم
دوم	متخصصین جراحی قلب، مغز و اعصاب، چشم، اورولوژی و جراحی ترمیمی و پلاستیک	۱-۲- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم
سوم	متخصصین جراحی فک و صورت، گوش و حلق و بینی، دندان و لثه، پوست و اطفال	۱-۳- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم
چهارم	پزشکان غیر جراح و جراحانی که جراحی انجام نمی دهند، پزشکان عمومی، دندان پزشکان، رادیولوژی و داروسازان	۱-۴- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم

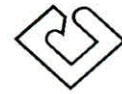
** به ازای هر یکصد میلیون ریال (۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال) مازاد بر تعهد فوق، مبلغ (به عدد)..... ریال (به حروف)..... ریال) به حق بیمه اصلی اضافه می گردد.

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی**نام و نام خانوادگی****تاریخ**

۴۱

کاشان: میدان پانزده خرداد، کدپستی ۸۷۱۳۷۸۳۹۷۶

تلفن ۵-۲۲۰۴۴۳۰۲۲ (۰۳۱)، دورنگار ۵۵۴۶۴۹۵۰ (۰۳۱)، وب سایت <http://logistics.kaums.ac.ir>



تاریخ :

شماره :

پیوست :

جدول شماره پنج - دو

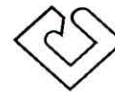
جدول تعدد دیات

گروه	حق بیمه	متخصصین	دیه دو برابر	دیه سه برابر	دیه چهار برابر	دیه پنج برابر
اول	بدون سابقه	متخصصین زنان و زایمان، جراحی عمومی، ارتوپدی و بیهوشی				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					
دوم	بدون سابقه	متخصصین جراحی قلب، مغز و اعصاب، چشم، اورولوژی و جراحی ترمیمی و پلاستیک				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					
سوم	بدون سابقه	متخصصین جراحی فک و صورت، گوش و حلق و بینی، دندان و لثه، پوست و اطفال				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					
چهارم	بدون سابقه	پزشکان غیر جراح و جراحانی که جراحی انجام نمی دهند، پزشکان عمومی، دندان پزشکان، رادیولوژی و داروسازان				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ



تاریخ:

شماره:

پیوست:

جدول شماره شش- یک

نرخ حق بیمه گروه های پنج گانه پیراپزشکی بر مبنای تعهدات ۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال در برابر فوت و نقص عضو و ... با احتساب مالیات بر ارزش افزوده

گروه ها	متخصصین	مبلغ حق بیمه (ریال)
اول	ماماهای شاغل در بیمارستان، دندانپزشکان تجربی، بهداشتکاران دهان و دندان	۱-۱- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۱- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۱- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۱- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۱- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم
دوم	پرستاران و بهیاران شاغل در ICU و CCU و دیالیز و اورژانس و تکنسین و کارشناسان بیهوشی و فیزیو تراپی	۱-۲- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۲- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم
سوم	پرستاران و بهیاران و تکنسین های اتاق عمل و سایر بخشها	۱-۳- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۳- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم
چهارم	کمک بهیاران و تکنسین های سی تی اسکن، ام آی آر، داروخانه، آزمایشگاه و CSR، نوارنگاری	۱-۴- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۴- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم
پنجم	مهندسین تجهیزات پزشکی	۱-۵- حق بیمه بدون سابقه عدم خسارت
		۲-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال اول
		۳-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال دوم
		۴-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال سوم
		۵-۵- حق بیمه با تخفیف عدم خسارت سال چهارم

** به ازای هر یکصد میلیون ریال (۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال) مازاد بر تعهد فوق، مبلغ به عدد..... ریال (به حروف..... ریال)

به حق بیمه اصلی اضافه می گردد.

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ



تاریخ:

شماره:

پیوست:

جدول شماره شش - دو
جدول تعدد دیات

گروه	حق بیمه	متخصصین	دیه دو برابر	دیه سه برابر	دیه چهار برابر	دیه پنج برابر
اول	بدون سابقه	ماماهای شاغل در بیمارستان، دندانپزشکان تجربی، بهداشتکاران دهان و دندان				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					
دوم	بدون سابقه	پرستاران و بهیاران شاغل در ICU و CCU و دیالیز و اورژانس و تکنسین و کارشناسان بیهوشی و فیزیو تراپی				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					
سوم	بدون سابقه	پرستاران و بهیاران و تکنسین های اتاق عمل و سایر بخشها				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					
چهارم	بدون سابقه	کمک بهیاران و تکنسین های سی تی اسکن، ام آی آر، داروخانه، آزمایشگاه و CSR، نوآرنگاری				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					
پنجم	بدون سابقه	مهندسين تجهيزات پزشکی				
	عدم سابقه سال اول					
	عدم سابقه سال دوم					
	عدم سابقه سال سوم					
	عدم سابقه سال چهارم					

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ



تاریخ:

شماره:

پیوست:

(۴) تعهدات بیمه مسؤولیت مدنی جامع کار فرما:

- ۴-۱) خسارت فوت و نقص عضو و از کار افتادگی هر نفر در هر حادثه در ماه حرام حداکثر ۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۴-۲) خسارت فوت و نقص عضو و از کار افتادگی در طول مدت زمان بیمه نامه ۱۲۸/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۴-۳) هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه حداکثر ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۴-۴) هزینه پزشکی در طول مدت بیمه حداکثر ۱۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۴-۵) هزینه مالی هر نفر در هر حادثه حداکثر ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۴-۶) هزینه مالی در طول مدت بیمه حداکثر ۱۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۴-۷) تعهد مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی در هر حادثه: ۴/۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۴-۸) تعهد مطالبات تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی در طول مدت زمان بیمه نامه: ۹۶/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- * جدول شماره چهار شرایط مناقصه حاوی لیست واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی کاشان می باشد.

حق بیمه دریافتی بیمه گر به صورت سالیانه با احتساب مالیات، عوارض و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده
به عدد (.....ریال) به حروف (.....)
ریال) می باشد.

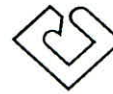
اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی**نام و نام خانوادگی****تاریخ****(۵) حق بیمه عمر و حادثه:**

حق بیمه با احتساب مالیات بر ارزش افزوده و با احتساب سایر کسورات قانونی بصورت ماهانه هر نفر در جدول زیر اعلام گردد.

ریال.....	عدد.....	به ماهیانه	حق بیمه عمر و حادثه (فوت به هر علت) با احتساب کسورات قانونی و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده ماهیانه به ازاء هر نفر
ریال.....	حروف.....	به ماهیانه	

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی**نام و نام خانوادگی****تاریخ**

۴۵



تاریخ:

شماره:

پیوست:

۶) حق بیمه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی ها :

(۱-۶)

حق بیمه سالیانه پوشش مسئولیت مدنی بیمه‌نامه آتش سوزی با خطرات اصلی و تبعی در مقابل اشخاص ثالث طبق بند ۲۲-۷-۲ مفاد اسناد مناقصه با احتساب کلیه کسورات قانونی، عوارض و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده (به عدد..... ریال) و (به حروف..... ریال)

(۲-۶)

حق بیمه سالیانه پوشش تجهیزات پزشکی مطابق بند ۲۳-۷-۲ شرایط مناقصه با احتساب مالیات، عوارض و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده (به عدد..... ریال) به حروف (..... ریال) می‌باشد.

(۳-۶)

جمع کل حق بیمه سالیانه پوشش سرقت مراکز بهداشتی طبق ارزش ریالی بند ۲۹-۷-۲..... ریال می‌باشد.

(۴-۶)

جمع کل حق بیمه سالیانه آتش سوزی و خطرات تبعی اموال و دارایی ها کل واحدهای تابعه دانشگاه و حق بیمه سالیانه پوشش تجهیزات پزشکی، پوشش سرقت مراکز بهداشتی طبق جدول (۳و۲و۱) با احتساب مالیات، عوارض و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده (به عدد..... ریال) به حروف (..... ریال) می‌باشد.

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ

* جدول شماره ۱، ۲، ۳ و ۴ شرایط مناقصه شامل لیست واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی کاشان می‌باشد.

* قیمت پیشنهادی با احتساب، مالیات بر ارزش افزوده اعلام گردد.

۷) حق بیمه شخص ثالث و بدنه خودروها :

۱-۸) جداول استعلام حق بیمه پایه بیمه‌نامه شخص ثالث و حوادث سرنشین برای وسایل نقلیه طبق جدول شماره ۷ پیوست تکمیل گردد.

۲-۸) جدول حق بیمه پایه بیمه‌نامه بدنه برای وسایل نقلیه طبق جدول شماره ۸ پیوست تکمیل گردد.

* تعداد وسایل نقلیه موتورزی زمینی دولتی متعلق به دانشگاه علوم پزشکی کاشان حدود ۱۴۰ دستگاه می‌باشد و تعداد خودروهای بخش خصوصی حدود ۱۰۰ دستگاه می‌باشد.

* تعداد پرسنل شاغل دانشگاه علوم پزشکی کاشان ۵۳۰۰ نفر و تعداد پرسنل بازنشسته ۱۰۰۰ نفر می‌باشد.

* جدول شماره چهار شرایط مناقصه حاوی لیست واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی کاشان می‌باشد.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

* تعداد خودروهای متعلق به دانشگاه به تفکیک زیر می باشد:

- اتوبوس آمبولانس شامل یک دستگاه می باشد.
- آمبولانس (بنز اسپرینتر، هایس، هایلوکس، کارون، مزدا) شامل ۵۱ دستگاه می باشد.
- آمبولانس (بنز اسپرینتر ۳۱۵ و کمک دار، ون، پاترول، دلیکا) شامل ۲۴ دستگاه می باشد.
- سواری (پژو ۴۰۵، پارس، سمند، پیکاپ، موسو و پیکان) شامل ۳۱ دستگاه می باشد.
- نیسان و وانت شامل ۱۰ دستگاه می باشد.
- موتورسیکلت شامل ۲۳ دستگاه می باشد.
- سایر شامل ۱۰ دستگاه می باشد.

* قیمت های پیشنهادی در جداول پیوست با احتساب کلیه کسور قانونی و احتساب مالیات بر ارزش افزوده اعلام گردد.

جدول شماره هفت

حق بیمه پایه بیمه نامه شخص ثالث و حوادث سرنشین

* خودروهای سواری چهار سیلندر (سایر)

تعهد جانی (ریال) (سرنشین)	تعهد مالی (ریال)	حق بیمه برای موارد استفاده زیر (ریال)		
		آمبولانس	دولتی	شخصی
۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰			

* سایر چهار سیلندرها:

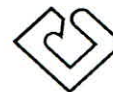
تعهد جانی (ریال) (سرنشین)	تعهد مالی (ریال)	حق بیمه برای موارد استفاده زیر (ریال)		
		آمبولانس	دولتی	شخصی
۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰			

* خودروهای سواری شش سیلندر و بالاتر:

تعهد جانی (ریال) (سرنشین)	تعهد مالی (ریال)	حق بیمه برای موارد استفاده زیر (ریال)		
		آمبولانس	دولتی	شخصی
۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰			

* خودروهای مسافربری (اتوکار) با ظرفیت ۷ نفر با راننده:

تعهد جانی (ریال)	تعهد مالی (ریال)	حق بیمه برای موارد استفاده زیر (ریال)



تاریخ:

شماره:

پیوست:

شخصی	دولتی	آمبولانس	(سرنشین)
			۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
			۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰

* اتوبوس با ظرفیت ۴۰ نفر با راننده:

شخصی	دولتی	آمبولانس	حق بیمه برای موارد استفاده زیر (ریال)	
			تعهد مالی (ریال)	تعهد جانی (ریال)
			۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

* موتور سیکلت دنده ای CG ۱۲۵ (راکب بیمه است)

شخصی	دولتی	آمبولانس	حق بیمه برای موارد استفاده زیر (ریال)	
			تعهد مالی (ریال)	تعهد جانی (ریال) (سرنشین)
			۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

(ب) جدول تخفیفات بیمه نامه شخص ثالث و سائط نقلیه موتوری زمینی:

نوع تخفیف	درصد	نوع تخفیف	درصد	نوع تخفیف	درصد
سال اول تمدید		سال ششم تمدید		سال یازدهم تمدید	
سال دوم تمدید		سال هفتم تمدید		سال دوازدهم تمدید	
سال سوم تمدید		سال هشتم تمدید		تخفیفات گروهی	
سال چهارم تمدید		سال نهم تمدید		سایر تخفیفات	
سال پنجم تمدید		سال دهم تمدید			

موارد خاص:

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ



تاریخ:

شماره:

پیوست:

جدول شماره هشت

حق بیمه پایه بیمه نامه بدنه (بدون اعمال تخفیف)

ردیف	نوع خودرو	ارزش خودرو (ریال)	مورد استفاده	تیپ آمبولانس	حق بیمه با پوشش خطرات اصلی (ریال)	حق بیمه با پوشش کامل (ریال)
۱	موسو	۸/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			
۲	سمند، و پارس	۲/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			
۳	پژو ۴۰۵	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			
۴	آمبولانس بنز اسپرینتر	۱۵/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس			
۵	آمبولانس هایس	۸/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس			
۶	آمبولانس اتوبوسی	۴۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	آمبولانس			
۷	ایسوزو- سیار	۲۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			
۸	پیکاپ	۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			
۹	وانت	۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			
۱۰	موتور سیکلت	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			
۱۱	نیسان	۱/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			
۱۲	فیات سردخانه	۱/۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	دولتی			

تذکر: قیمت‌ها براساس عرف بازار تقریبی می‌باشد و در هنگام صدور بیمه‌نامه ارزش واقعی براساس قیمت بازار تعیین می‌گردد.

ب) جدول تخفیفات بیمه‌نامه بدنه انومبیل:

نوع تخفیف	درصد	نوع تخفیف	درصد
سال اول تمدید		تخفیف نوع خودرو	
سال دوم تمدید		تخفیف صفر کیلومتر	
سال سوم تمدید		تخفیف گروهی	
سال چهارم تمدید		سایر تخفیفات	
سال پنجم تمدید			

موارد خاص:

اصل مهر و امضای مجاز رئیس شعبه سرپرستی یا مرکزی

نام و نام خانوادگی

تاریخ