



موضوع: مناقصه محدود بیمه درمان تکمیلی، درمان بی نام و
عمر و حادثه گروهی با ارسال دعو تنامه به شرکتهای بیمه ای
سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم

بهار ۱۴۰۰

۲۰۶۴ - ۱۴۰۰/۰۲/۲۵



آگهی مناقصه

سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم در نظر دارد: بیمه گروهی مازاد درمان تکمیلی، درمان بی نام و عمر و حادثه گروهی اعضاء و کارکنان به شرح تفاهنامه و قرارداد پیوست در اسناد از طریق مناقصه محدود به انجام برساند.
متقاضیان می توانند جهت دریافت اسناد مناقصه به سایت سازمان به آدرس www.nezamqom.ir مراجعه نمایند.
۱- تمامی صفحات اسناد و مدارک مناقصه بایستی به مهر و امضا رسیده به همراه سایر مدارک مرتبط اعم از رونوشت مجوز فعالیت شرکت نمایندگی در زمینه بیمه مازاد درمان تکمیلی، درمان بی نام و عمر و حادثه گروهی در پاکت الف قرار گیرد.
۲- بهای پیشنهادی باید از جهت مبلغ مشخص، معین و بدون ابهام بوده و در پاکت ب جدا از سایر مدارک لاک و مهر شده تسلیم شود.

۳- زمان دریافت اسناد مناقصه: از تاریخ ۱۴۰۰/۰۲/۲۹ لغایت ۱۴۰۰/۰۳/۰۸ دبیر خانه سازمان

۴- زمان تحویل اسناد مناقصه: تا ساعت ۱۲:۰۰ روز پنجشنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۱۳ دبیرخانه سازمان

۵- مدت اعتبار پیشنهادات: ۶۰ روز

۶- زمان بازگشایی: ساعت ۸:۰۰ صبح روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۱۷

۷- محل بازگشایی پاکت: قم، بلوار امین، نبش کوچه ۲۰، سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم، اتاق مدیریت منابع انسانی

۸- مدت قرارداد: از ۱۴۰۰/۰۴/۰۱ ساعت صفر لغایت ۱۴۰۱/۰۳/۳۱ ساعت ۲۴

۹- برآورد اولیه:

الف: برای یک سال در طرح ۱ به ازای هر فرد ۸۴۰۰۰۰۰ ریال با فرانشیز ۳۰٪ و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده و همچنین برای یک سال در طرح ۲ به ازای هر فرد ۱۱۷۶۰۰۰۰ ریال با فرانشیز ۳۰٪ و با احتساب مالیات بر ارزش افزوده.

ب: برای یک سال در بیمه درمان بی نام به تعداد ۷ نفر با تعهد حداکثر به ازای هر نفر ۱۵۰۰۰۰۰۰ ریال با حق بیمه ۳۰۰۰۰۰۰۰ ریال.

ج: برای یک سال بیمه عمر و حادثه گروهی (حدود ۵۲۰۰ نفر) با سقف تعهد فوت عادی ۱۵۰۰۰۰۰۰ ریال، فوت حادثی ۳۰۰۰۰۰۰۰ ریال و از کارافتادگی و یا نقص عضو ۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال و با حق بیمه برای هر شخص با احتساب کسورات قانونی ۲۰۰۰۰۰۰ ریال.

۱۰- تلفن تماس: ۰۲۵۳۲۹۱۹۲۸۴ داخلی ۲۲۶

۱۱- به مدارک دریافتی بعد از مهلت مقرر و یا به صورت ناقص، مبهم و مخدوش ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۱۲- مدارک و سوابق ارسالی حقی برای شرکت کننده ایجاد نخواهد کرد و کارفرما در رد یا پذیرش پیشنهادهای واصله کاملاً مختار است.

۱۳- شرکت کنندگان بایستی پیشنهاد های خود را در پاکت های لاک و مهر شده تسلیم نماید و هر پیشنهاد کامل بایستی دارای محتویات زیر باشد:

الف) رونوشت مجوز فعالیت شرکت /نمایندگی در زمینه بیمه مازاد تکمیلی / مهر و امضا ذیل جدول تعهدات بیمه و تفاهم نامه

ب) اعلام حق بیمه برای هر فرد در یک سال

۱۴- اسناد پیوست:

الف) تفاهنامه

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

تاریخ، مهر و امضاء:



نام و امضای دستگاه مناقصه گزار:

تاریخ، مهر و امضاء:

« شرایط مناقصه »

۱- **موضوع:** بیمه گروهی مازاد درمان تکمیلی ، درمان بی نام و عمر و حادثه گروهی اعضاء و کارکنان سازمان نظام مهندسی

ساختمان استان قم

۲- **محل اجرای کار:** استان قم

۳- **کارفرما:** سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم

۴- **دستگاه مناقصه گزار:** سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم

۵- **زمان دریافت اسناد مناقصه:** از تاریخ ۱۴۰۰/۰۲/۲۹ لغایت ۱۴۰۰/۰۲/۰۸ دبیرخانه سازمان

۶- **زمان تحویل اسناد مناقصه:** ساعت ۱۲:۰۰ روز پنجشنبه مورخ ۱۳/۰۳/۱۴۰۰ دبیرخانه سازمان

۷- **محل دریافت اسناد مناقصه:** از طریق سایت سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم به نشانی www.nezamqom.ir

۸- **محل تحویل اسناد مناقصه:** قم ، بلوارامین، نبش کوچه ۲۰، سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم، اتاق دبیرخانه

۹- **مدت قرارداد:** از ۱۴۰۰/۰۴/۰۱ ساعت صفر لغایت ۱۴۰۱/۰۲/۳۱ ساعت ۲۴

۱۰- **مدت اعتبار پیشنهادات:** ۶۰ روز

۱۱- **زمان بازگشایی:** ساعت ۸:۰۰ صبح روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۳/۱۷

۱۲- **محل بازگشایی پاکات:** قم ، بلوارامین، نبش کوچه ۲۰، سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم، اتاق مدیریت منابع

انسانی

۱۳- **نحوه تنظیم و تسلیم پیشنهاد:**

*پیشنهاد باید در دو پاکت جداگانه به شرح ذیل تنظیم و تسلیم گردد.

*پاکت الف- حاوی اسناد و مدارک مناقصه.

*پاکت ب- برگ پیشنهاد قیمت

*تبصره ۱: هر دو پاکت می بایست درون یک پاکت مهر شده تحویل گردد.

*تبصره ۲: پیشنهادات می بایست خوانا و بدون قلم خوردگی باشد.

*تبصره ۳: به پیشنهادهای مخدوش، مبهم و بالاتر از قیمت کارشناسی ترتیب اثر داده نخواهد شد.

*تبصره ۴: برگ پیشنهاد قیمت و کلیه اسناد مناقصه می بایست دارای مهر و امضای قانونی شرکت کننده در مناقصه باشد و پاکتها می بایست لاک و مهر شده تحویل دبیرخانه سازمان واقع در بلوارامین-نبش کوچه ۲۰ طبقه فوقانی بانک ملت- سازمان

نظام مهندسی ساختمان استان قم گردد و رسید دریافت نمایند.

*تبصره ۵: در پشت پاکت پیشنهاد قیمت، متقاضی مکلف است نام و نشانی و آدرس و تلفن تماس خود را قید نماید.

نام و امضای دستگاه مناقصه گزار :

نام و نام خانوادگی و امضای مجاز تعهد

آور و مهر پیشنهاد دهند:

تاریخ، مهر و امضاء:

تاریخ، مهر و امضاء:



« برگ پیشنهاد قیمت »

امضاء کننده زیر پس از بررسی و آگاهی کامل و پذیرش تعهد اجرا و مسئولیت در مورد مطالب و مندرجات تمامی بندهای اوراق شرایط مناقصه و قرارداد با اطلاع کامل از جمیع شرایط و عوامل موجود از لحاظ انجام کارهای مورد مناقصه پیشنهاد می نمایم که :

۱- عملیات موضوع مناقصه بیمه درمان تکمیلی اعضاء و کارکنان سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم را بر اساس شرایط و مشخصات مندرج در اسناد و مدارک مناقصه به مبلغ:

طرح ۱:

ریال با فرانشیز ۳۰٪ انجام دهم.	"به عدد"
	"به حروف"

طرح ۲:

ریال با فرانشیز ۳۰٪ انجام دهم.	"به عدد"
	"به حروف"

۲- عملیات موضوع مناقصه بیمه درمان بی نام اعضاء و کارکنان سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم را بر اساس شرایط و مشخصات مندرج در اسناد و مدارک مناقصه به مبلغ:



ریال

	"به عدد"
	"به حروف"

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

نام پیشنهاد دهنده :

تاریخ، مهر و امضاء :

۳- عملیات موضوع مناقصه بیمه عمر و حادثه گروهی اعضاء و کارکنان سازمان نظام مهندسی ساختمان استان قم را بر اساس شرایط و مشخصات مندرج در اسناد و مدارک مناقصه به مبلغ:

بیل

"په عدد"

"په حروف"

- ۱- تایید می نمایم که کلیه ضوابط اسناد و مدارک مناقصه جزء لاینفک این پیشنهاد محسوب می شود.
- ۲- اطلاع کامل دارم که دستگاه مناقصه گزار الزامی برای واگذاری کار به هریک از پیشنهادها ندارد.



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

نام پیشنهاد دهنده:

تاریخ، مهر و امضاء:
