

**دانشگاه علوم پزشکی**  
**و خدمات بهداشتی و درمانی بابل**  
**«معاونت توسعه مدیریت و منابع»**



**«فرم شماره 2»**

**«شرایط اختصاصی مناقصه بیمه مکمل کارکنان دانشگاه»**

**\* تعهدات درمانی :**

- 1- جراحی فوق تخصصی اعم از: جراحی مغز و اعصاب ، جراحی قلب باز ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان ، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند قریه و گامانایف ، جراحی سرطان ها و جراحی پاروش آندوسکپی و.....
- 2- جراحی های عمومی و درمان طبی بستری، لاپاراسکوپی ، سنگ شکن ، آنژیوگرافی قلب در بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود (دی کلینیک) ، آنژیوپلاستی (قلب و عروق) شیمی درمانی ، رادیو تراپی (پرتو درمانی)، جراحی فک و صورت غیر زیبایی ، جراحی ترمیمی سوختگی و.....
- 3- زایمان طبیعی و سزارین و کورتاژ تشخیصی درمانی .
- 4- خدمات پاراکلینیکی اعم از : سونوگرافی ، ماموگرافی، انواع رادیوگرافی ، انواع اسکن ایزوتوپ و سی تی اسکن ، انواع آندوسکوپی ، دستگاه گوارش ، ERCP، MRI ، اکوکاردیوگرافی ، سیتوآنژیوگرافی ، اسکن چشم ، اکو چشم ، لیزر چشم ، دانسیتومتری و....
- 5- هزینه آزمایش ، فیزیوتراپی ، لیزر پوست ، آنژیوگرافی کلیه ها و اندامها و آزمایشات آسیب شناسی و....
- 6- خدمات پاراکلینیکی همانند تست ورزش ، نوار عضله ، آنژیوگرافی چشم ، نوار عصب ، نوار مغز ، اسپرومتری ، درمان عیوب انکساری چشم (لازیک و لیزیک)، ادیومتری ، میدان بینائی چشم نوار قلب ، تست آلرژی، نوارمئانه، هولتر مانیتورینگ قلب، شستشوی گوش، سیستم اسکپی، و....
- 7- اعمال مجاز سرپایی مانند گچ گیری ، کرایوتراپی، اکسزیون لیپیوم ، لیزر درمانی، شکستگی و دررفتگی اندام، ختنه، بخیه، بیوسپی، U.V و....
- 8- ویزیت متخصصین

گروه تعهدات A	1	2	3	4	5	6	7
مبلغ تعهدات درمانی	130/000/000	80/000/000	20/000/000	20/000/000	10/000/000	8/000/000	6/000/000

گروه تعهدات B	1	2	3	4	5	6	7	8
مبلغ تعهدات درمانی	180/000/000	120/000/000	24/000/000	24/000/000	14/000/000	9/000/000	6/000/000	3/600/000

**دانشگاه علوم پزشکی**  
**و خدمات بهداشتی و درمانی بابل**  
**« معاونت توسعه مدیریت و منابع »**



**\* سایر شرایط :**

- 1- دانشگاه در قبول یا رد پیشنهادات مختار می باشد .
- 2- کارکنان زن می توانند مانند سایر کارکنان همسر و فرزندان خود را بیمه تکمیلی نمایند.
- 3- داشتن نماینده معتبر و مقیم در شهرستان بابل و در ستاد دانشگاه جهت ارائه خدمات و تسهیلات به مراجعین الزامی است .
- 4- شرکت در مناقصه بیمه مکمل برای کارگزاران رسمی بیمه در صورت مستقر بودن در شهرستان بابل بلامانع می باشد.
- 5- ارسال نمونه قرارداد و سایر شرایط در ارائه خدمات بیمه ای .
- 6- بیمه گر باید پس از انعقاد قرارداد برای تمامی افراد تحت بیمه نسبت به تکمیل فرم مشخصات و صدور کارت شناسائی اقدام نموده، تا با همان کارت خدمات بیمه ای دریافت نمایند .
- 7- دانشگاه علاوه بر انجام امور بیمه مکمل کارکنان موارد ذیل را نیز در دستور کار داشته که با برنده مناقصه قرارداد انعقاد می نماید.
  - 1-7- بیمه مسئولیت فنی روسا و مدیران بیمارستانها ، رئیس و معاون توسعه دانشگاه و مدیر مالی
  - 2-7- بیمه تجهیزات پزشکی ، آزمایشگاهی و ... اموال منقول و غیرمنقول ، انبار مرکزی ، ابنیه بصورت گلوبال ( سرجمع ) با اعتبار هفتصد میلیون ریال در سال برای ستاد مرکزی دانشگاه و تمامی واحدهای بیمارستانی ، دانشکده ها ، مراکز بهداشتی و درمانی و ... تحت پوشش دانشگاه
  - 3-7- بیمه شخص ثالث و بیمه بدنه خودروهای دانشگاه و واحدهای تابعه
  - 4-7- قبول مسئولیت بار مالی در دریافت و پرداخت هزینه های مربوط به ردیف 1-7 الی 4-7 توسط مدیریت مالی دانشگاه
- 8- دانشگاه علاوه بر انجام امور بیمه مکمل کارکنان ، در نظر دارد موارد ذیل را نیز در دستور کار قرار دهد و سازمان بیمه ای که بتواند از امتیاز مطرح شده ذیل در سرانه بیمه ای کارکنان لحاظ نماید در اولویت قرار خواهد گرفت .
  - 1-8- بیمه مسئولیت پزشکان و دندانپزشکان که در بخش دولتی فعالیت می نمایند .
  - 2-8- بیمه مسئولیت دستیاران در رشته های مختلف پزشکی (حدود 150 نفر)
  - 3-8- بیمه مسئولیت پرستاران و کادر پیراپزشکی و دندانپزشکی به تعداد حدود یک هزار نفر
  - 4-8- بیمه شخص ثالث و بدنه خودروهای شخصی کارکنان متقاضی به صورت تقسیطی ( و در نظر گرفتن تخفیف
  - 5-8- بیمه عمر کارکنان متقاضی در قید حیات
- 9- چنانچه نمایندگی بیمه در شهرستان در این مناقصه شرکت نماید کلیه اسناد اعتباری مالی و تعهد آور و نیز شرایط مناقصه و قیمت پیشنهادی باید به تایید بیمه مرکزی مربوطه قرار گیرد .
- 10- عملیات مالی مربوط به سرانه کارکنان تحت پوشش ، در هر واحد دانشگاه به صورت جداگانه صورت می گیرد که شرکت برنده مکلف به هر گونه همکاری خواهد بود .

**دانشگاه علوم پزشکی**  
**و خدمات بهداشتی و درمانی بابل**  
**« معاونت توسعه مدیریت و منابع »**



- 11- برنده این مناقصه موظف است تعرفه جدیدی که از سوی وزارت متبوع و سازمان مرتبط که در هر موقع سال ابلاغ شده باشد از ابتدای قرارداد برای تمامی کارکنان ذینفع اعمال نموده و تفاوت آنرا پرداخت نماید
- 12- برنده این مناقصه موظف است هزینه درمان افراد بیمه شده را براساس اسناد ارائه شده حداکثر خدمات سرپائی 15 روز و خدمات بستری 30 روز پرداخت نماید.
- 13- نمایندگی های رسمی شرکت های بیمه که مشمول قوانین بیمه مرکزی می باشند میتوانند در این مناقصه شرکت نمایند.
- 14- شرکت بیمه برنده مناقصه می بایست توانمندی تسلیم تضمین حسن انجام تعهدات به میزان 5% از کل مبلغ قرارداد را دارا بوده و تسلیم کارفرما نماید.
- 15- شرکت بیمه ( سرپرستی ) برنده مناقصه مکلف به انعقاد قرارداد با حداقل یکی از مراکز ( آزمایشگاهی - فیزیوتراپی MRI - CT SCAN - رادیولوژی و سونوگرافی و ... ) و همچنین بیمارستانهای دولتی و خصوصی در سطح شهرستان بابل می باشد.
- 16- شرکت کنندگان در مناقصه بیمه مکمل می بایست سرانه هر نفر در برگ پیشنهاد قیمت را با لحاظ فرانشیز 30% اعلام نمایند.
- 17- فرزندان ذکور تا سن 25 سال تمام بشرط عدم ازدواج و فرزندان اناث تا هنگام ازدواج و یا اشتغال به کار می توانند تحت پوشش بیمه مکمل قرار گیرند که در صورت درخواست بیمه گر موظف به اجرای آن می باشد.
- 18- کار فرما ( بیمه گذار ) در صورت عدم رضایت ناشی از ایفای تعهدات مندرج در قرارداد ، به صورت ارائه مستند عدم رضایت با 2 بار اختطار کتبی در خواست فسخ قرارداد در طول مدت بیمه را بنماید. و کلیه خسارتهای مشمول قرارداد از محل تضمین قابل وصول خواهد بود.
- 19- بیمه گذار نسبت به افزایش یا کاهش حجم قرارداد به میزان 25% مختار است.

نام و نام خانوادگی  
مدیر مسئول شرکت بیمه

نماینده بیمه گزار  
دکتر محمود حاجی احمدی  
معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه