

اسناد مناقصه عمومی دومرحله ای به شماره ۰۱ - ۱۴۰۵ مورخ ۱۴۰۵/۰۱/۲۹

موضوع مناقصه: خرید بیمه نامه های تکمیل درمان، مسئولیت مدنی کارفرما، آتش سوزی،  
عمر و حادثه، حمل، شخص ثالث و بدنه  
دستگاه مناقصه گزار: شرکت صنایع مس شهید باهنر

نشانی دستگاه مناقصه گزار: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی

فهرست اسناد مناقصه:

- ۱- شرایط اختصاصی مناقصه
- ۲- شرایط عمومی مناقصه
- ۳- برگ پیشنهاد قیمت
- ۴- شرایط بیمه نامه (پیوست شماره یک الی شش)
- ۵- برگ درخواست عودت سپرده/ابطال ضمانتنامه

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

شرایط اختصاصی مناقصه خرید بیمه نامه های تکمیل درمان، مسئولیت مدنی کارفرما، آتش سوزی، عمر و حادثه،

### حمل و شخص ثالث و بدنه

شرکت صنایع مس شهید باهنر در نظر دارد نسبت به خرید بیمه نامه های تکمیل درمان، مسئولیت مدنی کارفرما، آتش سوزی، عمر و حادثه، حمل و شخص ثالث و بدنه از طریق مناقصه عمومی دومرحله ای و با شرایط زیر و عقد قرارداد با شعب سرپرستی استان کرمان شرکت های بیمه ای کشور اقدام نماید.

#### ماده ۱- موضوع مناقصه:

عبارتست از خرید بیمه نامه های تکمیل درمان، مسئولیت مدنی کارفرما، آتش سوزی، عمر و حادثه، حمل، شخص ثالث و بدنه مطابق شرایط مندرج در پیوست.

#### ماده ۲- مدت قرارداد:

مدت قرارداد بیمه تکمیل درمان و سایر بیمه ها به شرح جدول زیر می باشد:

عنوان بیمه	شروع بیمه نامه	پایان بیمه نامه
بیمه آتش سوزی	۱۴۰۵/۰۳/۰۱	۱۴۰۶/۰۲/۳۱
عمر و حوادث	۱۴۰۵/۰۳/۰۱	۱۴۰۶/۰۲/۳۱
تکمیل درمان گروهی	۱۴۰۵/۰۳/۰۱	۱۴۰۶/۰۲/۳۱
مسئولیت مدنی	۱۴۰۵/۰۳/۰۱	۱۴۰۶/۰۲/۳۱
صندوق ارزی دفتر تهران	۱۴۰۵/۰۳/۰۱	۱۴۰۶/۰۲/۳۱
شخص ثالث و بدنه خودروها	مطابق پیوست شماره ۶	
حمل و نقل زمینی و دریایی	مطابق شروع و پایان هر بیمه نامه	

#### ماده ۳- شرح فعالیت بیمه گزار:

موضوع فعالیت مطابق اساسنامه شرکت صنایع مس شهید باهنر (سهامی عام)، تولید انواع فرآورده های مسی و آلیاژهای مسی و برنج می باشد.

#### ماده ۴- محل انجام موضوع مناقصه:

محل انجام موضوع مناقصه مجتمع صنایع مس شهید باهنر واقع در کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی و دفتر تهران واقع در تهران، خیابان گاندی جنوبی، خیابان پالیزوانی، پلاک ۱۹ و سایر موارد مندرج در شرایط پیوست می باشد.

#### ماده ۵- سپرده/تضمین شرکت در مناقصه:

میزان تضمین شرکت در مناقصه ۷۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال (به حروف هفتاد میلیارد ریال) می باشد که یا بصورت ضمانتنامه بانکی معتبر بی قید و شرط، قابل تمدید و با اعتبار سه ماهه تهیه و یا به صورت نقدی به حساب شماره ۴۴۲/۴/۴۸۹۶۸۹۶۸/۱ بانک سینا شعبه جهاد با شناسه واریز ۱۰۱۰۰۹۴۱۴۷۳۶۶ واریز و رسید بانکی آن به دستگاه مناقصه گزار ارائه گردد.

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع : کرمان ، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی : ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن : ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس : ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail :info@csp.ir

شناسه ملی شرکت صنایع مس شهید باهنر: ۱۰۱۰۰۹۴۱۴۷۳

شماره شبا حساب: IR۲۹۰۵۹۰۰۴۴۲۰۰۴۴۸۹۶۸۹۶۸۰۰۱

تبصره ۱: ارائه چک حساب جاری اشخاص (اعم از حقیقی یا حقوقی) و یا سفته و غیره بعنوان تضمین شرکت در مناقصه، موجب بطلان پیشنهاد خواهد شد.

تبصره ۲: در رسید بانکی فوق باید عبارت (بابت تضمین شرکت در مناقصه عمومی شماره ۰۱-۱۴۰۵) صراحتاً درج شده باشد.

#### ماده ۶- محل تسلیم پیشنهاد:

محل تسلیم پیشنهاد دبیرخانه محرمات معتمد به نشانی کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی، ساختمان حراست می باشد. تبصره: چنانچه پاکات پیشنهادی به هر دلیل و تحت هر عنوان، به غیر از دبیرخانه محرمات شرکت به مراجع غیر ذیربط دیگر، تسلیم و یا ارسال گردد، این امر به منزله عدم تحویل پیشنهاد تلقی خواهد شد و دستگاه مناقصه گزار هیچگونه مسئولیتی در این خصوص بعهده نخواهد داشت. لازم است پس از تحویل پاکتها به دبیرخانه رسید اخذ گردد.

#### ماده ۷- مدت قبول پیشنهاد:

آخرین مهلت ارائه پیشنهاد ساعت ۱۴ روز شنبه مورخ ۱۴۰۵/۰۲/۱۲ می باشد، شرکت به مدارک و پیشنهاداتی که بعد از مهلت مقرر ارائه و یا از طریق پست ارسال شده باشد به هیچ وجه ترتیب اثر نخواهد داد.

پاکات الف و ب ساعت ۱۴:۳۰ همان روز و پاکات پیشنهاد قیمت پس از ارزیابی فنی بازرگانی بازگشایی خواهد شد.

#### ماده ۸- مدت اعتبار قیمت‌های پیشنهادی:

شرکت کنندگان در مناقصه بایستی قیمت‌های خود را با مدت اعتبار حداقل ۹۰ روز کاری ارائه نماید و هرگونه افزایش قیمت در مدت زمان مذکور متوجه مناقصه گر خواهد بود. ضمناً قیمت‌ها شامل هیچ گونه تعدیلی نخواهد شد.

#### ماده ۹- ارزیابی فنی و بازرگانی:

فقط شعبه سرپرستی استان کرمان هر یک از شرکت‌های بیمه کشور می‌تواند در مناقصه شرکت نماید بدیهی است شرکت‌های بیمه که فاقد شعبه سرپرستی در استان کرمان باشند امکان شرکت در مناقصه را ندارند.

شرکت کنندگان در مناقصه باید سوابق و رزومه کاری خود، قراردادها یا بیمه نامه‌های منعقد مرتبط با موضوع مناقصه و یا موارد دیگری که بتواند به ارزیابی توان انجام تعهدات موضوع این مناقصه کمک نماید را ارائه دهند. موارد درخواستی به همراه روش ارزیابی در پیوست شماره ۷ همین اسناد آمده است. حداقل امتیاز قابل قبول برای بازگشایی پاکات قیمت ۷۰ می باشد.

#### ماده ۱۰- لزوم درج کد کارگزاری شرکت بیمه تامین آینده در کلیه قراردادهای مربوطه به عنوان معرف

نام پیشنهاد دهنده:.....

نشانی (شامل کد پستی):.....

تلفن ثابت:..... تلفن همراه:..... فکس:.....

مناقصه گر حقوقی: کد اقتصادی:..... شناسه ملی:.....

مهر و امضاء مجاز و تعهدآور پیشنهاد دهنده:

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فکس: ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

شرایط عمومی مناقصه خرید بیمه نامه های تکمیل درمان، مسئولیت مدنی کارفرما، آتش سوزی ،

عمر و حادثه، حمل، شخص ثالث و بدنه

ماده ۱- نحوه تحویل پاکات مناقصه :

داوطلب شرکت در مناقصه باید پیشنهاد خود را در یک پاکت بصورت سربسته که محتوی سه پاکت جداگانه "الف"، "ب" و "ج" می باشد ، به ترتیب بندهای بعدی تنظیم و در موعد مقرر به مناقصه گزار، تسلیم نماید.

در روی پاکات فوق الذکر باید محتویات آن ، موضوع و شماره مناقصه، نام و نشانی و تلفن پیشنهاددهنده و تاریخ تسلیم پیشنهاد نوشته شود و در مهلت مقرر و مذکور در اسناد مناقصه، به دبیرخانه شرکت صنایع مس شهید باهنر در کرمان تسلیم و رسید دریافت نماید.

اسناد و مدارک مناقصه که از طرف مناقصه گزار در اختیار متقاضیان قرار داده شده است باید بر طبق شرایط اسناد حاضر، تکمیل و تنظیم شده و همراه سایر مدارک درخواستی در پاکت پیشنهادی به دبیرخانه مناقصه گزار تسلیم گردد.

ماده ۲- مدارک و مستندات پاکات الف، ب و ج :

محتوای پاکت الف :

- تضمین شرکت در مناقصه. (طبق ماده ۵ شرایط اختصاصی مناقصه)

محتوای پاکت ب :

- اسناد و مدارک مناقصه و ضمیمه آن (به استثناء برگ پیشنهاد قیمت) که تمام صفحات به مهر و امضاء پیشنهاد دهنده رسیده باشد.  
- هر گونه مکاتبه و ابلاغیه که از طرف دستگاه مناقصه گزار ، در طی مدت انجام مناقصه، بعنوان اصلاحیه اسناد حاضر ، بصورت کتبی ابلاغ گردیده باشد.

- اشخاص حقوقی: رونوشت آگهی تاسیس ، آخرین تغییرات ثبت شده مربوط به دارندگان امضاء مجاز با امضاء مدیر عامل و ممهور به مهر شرکت، رونوشت اساسنامه، تصویر گواهی ثبت نام در سامانه مالیات بر ارزش افزوده  
تبصره ۱: موضوع اساسنامه شرکت بایستی با موضوع مناقصه مطابقت داشته باشد.

ارائه کد اقتصادی برای همه مناقصه گرها الزامی است و پیشنهادات فاقد کد اقتصادی بررسی نخواهند شد

- مستندات ارزیابی کیفی تامین کننده (مطابق بند ۹ شرایط اختصاصی مناقصه)

محتوای پاکت ج :

پاکت (ج) محتوی برگ تکمیل شده پیشنهاد قیمت (که به امضاء و مهر پیشنهاد دهنده رسیده) می باشد. بهای پیشنهادی باید از حیث مبلغ، مشخص، معین و بدون ابهام بوده و پاکت دربسته باشد.

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان ، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی : ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن : ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس : ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail :info@csp.ir

**ماده ۳- اعتبار اسناد :**

کلیه اسناد مناقصه از جمله شرایط عمومی و اختصاصی مناقصه باید ممهور به مهر و امضای نفرات مجاز شرکت باشد.

**ماده ۴- رد پیشنهادات مخدوش:**

مناقصه گزار به پیشنهادات مبهم، مشروط، مخدوش و فاقد سپرده و پیشنهاداتی که پس از موعد مقرر واصل گردد ترتیب اثر نخواهد داد.

**ماده ۵- اطلاعات مناقصه گر:**

شرکت در مناقصه به منزله قبول شروط و تکالیف مندرج در اسناد مناقصه می باشد. پیشنهاد دهنده می بایست با در نظر گرفتن جمع جهات و آگاهی کامل از شرایط مندرج در اسناد مناقصه، نسبت به ارائه پیشنهادات خود اقدام نماید. همچنین برنده مناقصه اقرار می نماید که از موضوع مناقصه اطلاع کامل داشته و به عذر عدم اطلاع نمی تواند هیچ یک از مواد و شرایط را نادیده گرفته و نقض نماید. هر یک از متقاضیان که نسبت به مفهوم اسناد و مدارک مناقصه ابهامی داشته باشند، می توانند مراتب را کتبا به شماره ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰ فاکس کرده و تقاضای توضیح کتبی نموده یا با شماره ۰۳۴-۳۱۲۲۷۱۵۴ تماس حاصل نمایند.

**ماده ۶- ممنوعیت واگذاری:**

برنده مناقصه تحت هیچ شرایطی حق واگذاری موضوع مناقصه بصورت کلی یا جزئی (حقیقی یا حقوقی) بدون موافقت کتبی مناقصه گزار به غیر نداشته و در غیر اینصورت قرارداد منعقد فی مابین فسخ و تضامین و مطالبات وی ضبط خواهد شد.

**ماده ۷- اختیارات مناقصه گزار:**

دستگاه مناقصه گزار در قبول یا رد یک یا کلیه پیشنهادات واصله مختار می باشد.

هرگونه توضیح یا تجدید نظر یا حذف و اضافه نمودن اسناد و مدارک مناقصه و نحوه تغییر و تسلیم آنها، کتباً از سوی مناقصه گزار، اعلام و جزء اسناد و مدارک مناقصه منظور خواهد شد.

مناقصه گزار حق لغو مناقصه، تغییر، اصلاح یا تجدید نظر در اسناد و مشخصات را قبل از انقضای مهلت تسلیم پیشنهادها برای خود محفوظ می دارد و اگر چنین موردی پیش آید مراتب به متقاضیان ابلاغ می شود و در صورتیکه پیشنهادی قبل از ابلاغ مراتب مزبور تسلیم شده باشد پیشنهاددهنده حق دارد تقاضای استرداد آنرا بنماید. از آنجا که ممکن است تجدید نظر یا اصلاح در اسناد و مشخصات مستلزم تغییر مقادیر یا قیمتها باشد، در این صورت مناقصه گزار می تواند آخرین مهلت دریافت پیشنهادها را با اعلام کتبی به پیشنهاددهندگان به تعویق اندازد به نحوی که آنان فرصت کافی برای اصلاح و تجدید نظر در پیشنهاد خود را داشته باشند.

**ماده ۸- نحوه استرداد سپرده/تضمین شرکت در مناقصه:**

پس از بررسی پیشنهادات واصله و تعیین برنده مناقصه، تضمین شرکت کنندگان در مناقصه به استثناء نفرات اول و دوم پس از طی مراحل قانونی مسترد و تضمین برندگان اول و دوم پس از امضاء و مبادله قرارداد (بیمه نامه ها) مسترد خواهد شد بدیهی است تا زمان امضاء و تحویل بیمه نامه ها توسط برنده مناقصه، تضمین شرکت در مناقصه نفر دوم مسترد نخواهد شد.

جهت عودت سپرده و یا ابطال ضمانتنامه بانکی، شرکت کنندگان باید اطلاعات درخواستی را در فرم انتهای اسناد (برگ درخواست عودت سپرده/ابطال ضمانتنامه) تکمیل و پس از مهر و امضاء به همراه اسناد (در پاکت ب) ارسال نمایند.

**ماده ۹- نحوه انعقاد قرارداد:**

برنده مناقصه متعهد است حداکثر ظرف مدت سه روز کاری از تاریخ اعلام برنده مناقصه، پیش نویس قطعی بیمه نامه ها را به محل مناقصه گزار ارسال نماید. در غیر اینصورت سپرده وی بدون هیچ قید و شرطی ضبط و از نفر دوم جهت انعقاد قرارداد دعوت بعمل خواهد آمد. در صورتیکه نفر دوم نیز از عقد قرارداد خودداری نماید سپرده او نیز بدون هیچ قید و شرطی ضبط شده و مناقصه گزار در مورد موضوع مناقصه تصمیم خواهد گرفت.

**ماده ۱۰- روش اصلاح قرارداد:**

مناقصه گزار اختیار دارد تعداد نفرات و حدود تعهدات موضوع مناقصه را تا ۲۵٪ کل معامله با همان بهای معامله، افزایش یا کاهش دهد.

**ماده ۱۱- کسور قانونی:**

در صورتی که اجرای این مناقصه مشمول کسور قانونی گردد بیمه گر ملزم به پرداخت آن می باشد.

**ماده ۱۲- هزینه های جانبی :**

پرداخت هزینه بررسی کارشناسی، چاپ آگهی و سایر هزینه های مربوط به موضوع مناقصه بر عهده برنده مناقصه می باشد.

**ماده ۱۳- دستگاه نظارت:**

نظارت بر اجرای صحیح مناقصه به عهده کمیسیون معاملات و نظارت بر حسن اجرای موضوع مناقصه به عهده معاونت اجرایی- پشتیبانی مناقصه گزار می باشد.

ماده ۱۴: در صورت تعارض بین شرایط عمومی بیمه نامه و شرایط اختصاصی مناقصه، شرایط اختصاصی حاکم خواهد بود(اصل تقدم شرایط اختصاصی بر شرایط عمومی)

ماده ۱۵: بیمه گر حق استناد به هیچ گونه آیین نامه، بخشنامه داخلی یا رویه جدیدی که پس از امضاء قرارداد صادر می شود و منافع بیمه شدگان را محدود می کند نخواهد داشت. هرگونه تغییر در روند و رویه پرداخت منوط به تأیید کتبی پیشین کارفرما می باشد.

نام پیشنهاد دهنده:.....

نشانی(شامل کد پستی):.....

تلفن ثابت:..... تلفن همراه:..... فکس:.....

مناقصه گر حقوقی: کد اقتصادی:..... شناسه ملی:.....

مهر و امضاء مجاز و تعهدآور پیشنهاد دهنده:

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

برگ پیشنهاد قیمت بیمه نامه های تکمیل درمان، مسئولیت مدنی کارفرما، آتش سوزی، عمر و حادثه، حمل، شخص ثالث و بدنه اینجانب/اینجانبان..... دارندگان امضای مجاز شرکت.....ضمن اذعان به آگاهی از کلیه شرایط عمومی و اختصاصی و پیوست های مناقصه محدود با موضوع خرید بیمه نامه های تکمیل درمان، مسئولیت مدنی کارفرما، آتش سوزی، عمر و حادثه، حمل، شخص ثالث و بدنه خودروها، تعهد مینمایم بیمه نامه موضوع مناقصه را طبق شرایط مندرج و برنامه زمانی تعیین شده در اسناد مناقصه به مبلغ کل مطابق جدول زیر بصورت مقطوع تحویل نمایم. (کلیه قیمت ها به ریال اعلام شود)

موضوع بیمه نامه	حق بیمه (به عدد)ریال
بیمه مسئولیت مدنی کارفرما (مجمع کرمان)	
بیمه مسئولیت مدنی کارفرما (دفتر تهران)	
مجموع بیمه آتش سوزی	
مجموع بیمه شخص ثالث و بدنه خودروها	
مجموع (به عدد) ریال	

بیمه حمل و نقل	ارزش بار	ضریب تعرفه	مجموع (به عدد)ریال
بیمه حمل داخلی	چهارصد و پنجاه هزار میلیارد ریال		
بیمه حمل صادراتی (با نرخ تبدیل ۱۴۰۰ هزار ریال)	هشت هزار و دویست میلیارد ریال		
مجموع (به عدد)ریال			

تذکر: ارزش بار ذکر شده در جدول بالا، صرفا جهت مقایسه مجموع قیمتی بوده و مبلغ نهایی بیمه بر اساس ضریب تعرفه پیشنهادی و ارزش بار هر بارنامه محاسبه خواهد شد.

موضوع بیمه نامه	ارزش صندوق (ریال)	ضریب تعرفه	مجموع (به عدد) ریال
بیمه پول در صندوق ارزی دفتر تهران	۲۵۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰		

تذکر: ارزش صندوق ذکر شده در جدول بالا، بیشترین موجودی صندوق و ارزش ارزی صندوق معادل ۱۵۰.۰۰۰ دلار می باشد.

موضوع بیمه نامه	حق بیمه هر نفر در ماه (به عدد)	تعداد نفرات	مجموع حق بیمه در سال (به عدد)
بیمه تکمیل درمان		۳۵۰۰	
بیمه عمر و حادثه		۱۰۹۰	

تذکر: تعداد افراد ذکر شده در جدول بالا، فقط به منظور مقایسه قیمتی می باشد و تعداد نهایی مطابق ماده ۱۰ شرایط عمومی پیمان روش اصلاح قرارداد بر اساس لیست افراد معرفی شده خواهد بود.

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

### ادامه برگ پیشنهاد قیمت

توضیح اینکه قیمت پیشنهادی فوق شامل قیمت بیمه نامه های موضوع مناقصه و کلیه دیون قانونی می باشد و به قیمت ارائه شده، مالیات بر ارزش افزوده در صورت ارائه گواهی ارزش افزوده و نیز ارائه بندهای قانونی مرتبط اضافه می گردد.

در ضمن

- ۱- تأیید می گردد که کلیه ضمايم و اسناد و مدارک مناقصه مهر و امضاء گردیده و جزء لاینفک این پیشنهاد محسوب می شود.
  - ۲- بیمه گر اعلام می دارد که دستگاه مناقصه گزار در قبول یا رد پیشنهاد مختار است.
  - ۳- بدین وسیله موافقت و تأیید می گردد که هرگاه این پیشنهاد مورد قبول دستگاه مناقصه گزار قرار گیرد تا زمانیکه قرارداد مربوطه تنظیم و مبادله نشده است، این پیشنهاد اعلام قبولی به عنوان یک تعهد لازم الاجرا برای پیشنهاد دهنده تلقی می گردد.
  - ۴- بدینوسیله تأیید می گردد که تعداد نفرات و حدود تعهدات اعلام شده در این پیشنهاد و همچنین سایر اسناد مناقصه تقریبی بوده و به میزان ۲۵٪ با همان بهای معامله، قابل افزایش و یا کاهش توسط دستگاه مناقصه گزار می باشد.
  - ۵- پیشنهاد حاضر از این تاریخ تا مدت ۹۰ روز کاری معتبر بوده و در طول این مدت هر لحظه شرکت صنایع مس شهید باهنر قبولی خود را کتبا "نسبت به آن اعلام نماید طبق بند ۳ فوق برای طرفین الزام آور خواهد بود و در صورتیکه پیشنهاد دهنده به هر علت از جمله شرایط جنگی، فورس ماژور و ..... حاضر به عقد قرارداد و انجام موضوع مناقصه آن نشود و یا از شرایط مقرر عدول نماید، شرکت صنایع مس شهید باهنر حق دارد سپرده شرکت در مناقصه را به نفع خود ضبط نماید.
  - ۶- در صورت وجود تعارض بین حالت عددی با حروف ارقام اعلامی، در این قرارداد ملاک رقم نوشته شده به حروف می باشد.
  - ۷- تأیید می گردد مناقصه گر تحت هیچ شرایط حق مطالبه مدرکی خارج از مفاد این اسناد را از مناقصه گزار ندارد.
- نام پیشنهاد دهنده:.....
- نشانی (شامل کد پستی):.....
- تلفن ثابت:..... تلفن همراه:..... فکس:.....
- مناقصه گر حقوقی: کد اقتصادی:..... شناسه ملی:.....
- مهر و امضاء مجاز و تعهدآور پیشنهاد دهنده:

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

## پیوست شماره یک: شرایط بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در برابر کارکنان

(دفتر تهران و مجتمع تولیدی در کرمان)

### الف) پوشش های اصلی

۱. هزینه پزشکی هر نفر در هر حادثه سه میلیارد ریال
۲. تعهد بیمه گر برای هزینه های پزشکی در طول مدت بیمه نامه سی میلیارد ریال
۳. غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای عادی طبق دیه سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ در ماه های عادی
۴. غرامت فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه در ماههای حرام طبق دیه سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ در ماه های حرام
۵. تعهد بیمه گر برای غرامتهای فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه ۱۰ برابر دیه سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ در ماه های عادی
۶. تعهد بیمه گر برای غرامتهای فوت و نقص عضو در طول مدت بیمه نامه ۱۰ برابر دیه سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ در ماه های حرام

### ب) پوشش های فرعی

۱. پوشش حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری
۲. پوشش جبران هزینه های پزشکی
۳. پوشش تبصره ۱ ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی
۴. غرامت تبصره یک ماده ۶۶ قانون تامین اجتماعی به مبلغ ۲۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ (بیست میلیارد ریال) برای هر نفر در حادثه و در طی دوره بیمه نامه ۲۰۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال (دویست میلیارد ریال)
۴. پوشش مسئولیت بیمه گزار در قبال اشخاص ثالث (دیه فوت و نقص عضو هر نفر در هر حادثه معادل ماه عادی و حرام برای ۵ نفر و کل خسارت مالی در طول دوره بیمه نامه ۸۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال و تعدد دیات و دیات غیرمصری برای هر نفر در هر حادثه تا سقف مبلغ ۲ دیه در ماه حرام)
۵. پوشش بیمه ای افزایش ریالی دیه تا ۳ سال
۶. پوشش تعدد دیات و دیات غیرمصری برای هر نفر در هر حادثه، مبلغ تا سقف ۲ دیه در ماه حرام
۷. پوشش ماموریت خارج از کارگاه (مکان فعالیت) کارکنان (با توجه به عدم اعلام مامورین خارج از کارگاه، کلیه پرسنل به عنوان مامورین خارج از کارگاه به حضور اعلام می گردد.)
۸. پوشش مسئولیت مجری ذیصلاح ساختمان
۹. پوشش نوسان تعداد کارکنان تا ۳۰ درصد زمان صدور بیمه نامه
۱۰. پوشش غرامت دستمزد روزانه (کارکنان عادی روزانه ۷.۰۰۰.۰۰۰ ریال و کارکنان حرفه ای روزانه ۱۲.۰۰۰.۰۰۰ ریال)
۱۱. پوشش هزینه های دستمزد پرداختی به کارشناس یا هیات کارشناسی (حداکثر ۷۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال)

قوانت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس: ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

۱۲. پوشش کارکنان عوامل اجرایی شامل پوشش کلیه پیمانکاران و پرسنل مربوطه و افراد ورودی به مجتمع شامل مهمانان، کارآموزان و .....

۱۳. پوشش بیمه گزار در خصوص شخص عوامل اجرایی

### توضیحات شرایط بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در مقابل کارکنان:

۱. هزینه فرانشیز برای همه تعهدات بیمه نامه صفر می باشد.

۲. تعداد کارکنان دفتر تهران ۲۰ نفر، تعداد کارکنان مجتمع تولیدی در کرمان (شامل پرسنل قراردادی و جذب)، ۱۰۹۰ نفر و تعداد پیمانکاران مجتمع کرمان حدود ۲۲۰ نفر می باشد. (کارکنان بصورت ثابت، متغیر و روز مزد می باشند).

۳. فعالیت شرکت در کلیه ایام هفته در ۳ شیفت و ایام تعطیل می باشد. (بصورت ۲۴ ساعت شبانه روز در کلیه ایام سال حتی تعطیلات رسمی)

۴. پیشنهاد دهنده موظف است بلافاصله پس از ارسال گزارش اعلام حوادث توسط واحد ایمنی - بهداشت، نسبت به ارجاع کارشناس حادثه (کارشناس رسمی دادگستری در زمینه حوادث)، تکمیل پرونده، بررسی حادثه، تعیین دیه و پرداخت غرامت های مربوطه در حداقل زمان قانونی ممکن اقدام نماید.

۵. پرداخت کلیه هزینه های پزشکی ناشی از حادثه حداکثر ۷ روز کاری پس از تکمیل مدارک و مستندات درخواستی. در صورت تکمیل پرونده پزشکی حادثه دیده و عدم پرداخت به موقع غرامت مربوطه در مدت زمان بیش از زمان اعلام شده، شرکت بیمه گر موظف به پرداخت جریمه ای مطابق نظر کارفرما می باشد و در این خصوص حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نماید.

۶. تعیین پزشک معتمد مورد تائید سازمان پزشکی قانونی و کارفرما (پزشک ثالث و مرضی الطرفین به جز پزشک معتمد بیمه گر) جهت تعیین میزان دیات پرسنل حادثه دیده جهت پیشگیری از شکایت پرسنل

۷. بیمه مسئولیت مدنی عوامل اجرایی (پیمانکاران اصلی و فرعی) مشروط با اثبات رابطه کارفرمایی بیمه گذار با عوامل اجرایی خود در زمان بروز حادثه می باشد. ( **بیمه مسئولیت مدنی کارفرما بی نام صادر گردد** )

۸. مدت اعلام خسارت به بیمه مسئولیت مدنی (شرکت بیمه گر) از زمان وقوع حادثه ۳۰ روز کاری می باشد.

قرائت شد مورد تائید است

مهر و امضاء

مجتمع : کرمان ، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی : ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن : ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس : ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail : info@csp.ir

**پیوست شماره دو: شرایط بیمه نامه تکمیل درمان**

ردیف	شرح تعهدات (برای هر نفر)	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	توضیحات
۱	بستری و جراحی عمومی	۲/۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>هزینه های بستری، جراحی و Day Car در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود :</p> <p>تبصره ۱ : سایر اعمال جراحی مشابه این بند با پیشنهاد سندیکای بیمه گران ایران و تایید بیمه مرکزی ج.ا.ا. ایران قابل پوشش است.</p> <p>تبصره ۲: اعمال جراحی که در کتاب ارزش گذاری داری کد می باشند و از نظر وزارت بهداشت منع قانونی ندارند از محل این بند قابل پرداخت می باشد. ( به استثنا موارد زیبایی)</p> <p>اتاق ایزوله، اتاق خصوصی در صورت تجویز پزشک معالج متخصص، جراحی فک و صورت (در صورت درمانی بودن)، پروتز های مصرفی حین عمل جراحی، قوز قرنیه، تزریق چشم (آواستین، آلیا، تیالیا) انواع سنگ شکن، جراحی کاتاراکت (آب مروارید، آب سیاه) جراحی هموروئید با لیزر جبران هزینه بستری و دارو های خوراکی و تزریقی بیماری های خاص و بیماری های صعب العلاج بدون بستری برای هر نفر درسال شامل داروی MS، دیابت، هیپاتیت، بیماران پروانه ای، تالاسمی، هموفیلی، نارسائی کلیه، دیالیزی، همرمونی، هموفیلی، نقص سیستم ایمنی، پارکینسون، فلج فوق هسته ای مغزی پیشرونده (PSP)، تست خواب، بیماری های پری لوسمی، هزینه همراه بیمه شدگان بستری در بیمارستان که سن بیمار کمتر از ۱۰ سال و یا بیشتر از ۷۰ سال باشد.</p> <p>هزینه آمبولانس داخل شهر ۵۰ میلیون ریال و خارج شهر ۸۰ میلیون ریال</p>
۲	جراحی تخصصی	۳/۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>جبران هزینه های اعمال جراحی مهم مرتبط با انواع سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، بلوک های عصبی، دیسک و ستون فقرات، جراحی دیسک به روش لیزری و یا امواج رادیو فرکوئنسی، گامانایف، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، پیوند پوست/ گرافت پوستی، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز</p> <p>جبران هزینه های شیمی درمانی و رادیوتراپی (بستری، سرپایی و داروها)</p> <p>جبران هزینه های تهیه اعضای پیوندی بدن، استند، پروتز و اروتز.</p> <p>تبصره : هزینه های مورد تعهد این بند از محل افزایش سقف تعهدات مربوطه و باقیمانده آن از محل سقف تعهدات پوشش های اصلی پرداخت می شود.</p>
۳	زایمان طبیعی و سزارین	۵۵۰/۰۰۰/۰۰۰	<p>جبران هزینه های زایمان اعم از طبیعی و سزارین (فاقد دوره انتظار)</p>

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع : کرمان ، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی : ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن : ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس : ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail : info@csp.ir

ردیف	شرح تعهدات (برای هر نفر)	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	توضیحات
۴	نازایی و ناباروری	۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط، IUI، ZIFT، GIFT، میکرواینجکشن و IVF و کلیه عمل های جراحی و داروهای مربوطه
۵	غربالگری و ناهنجاری جنین	۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه مربوط به تست های غربالگری جنین شامل مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین (آمینوسنتز به صورت سرپایی و بستری، بررسی ژنتیک شامل مایع آمنیوتیک، خون، سونوگرافی و اکو جنین...) (MARKER-MATKER- DOUBLE-QUADRUPLE)
۶	پاراکلینیکی الف (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی)	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن و پت اسکن، سسی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، کلونوسکوپی، MRI (رنگی و غیررنگی با تزریق)، اکوکاردیوگرافی، انواع الکتروکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری، انواع رادیوگرافی و رادیولوژی، نوار قلب، تزریقات، تست قند، فالن تست، تمپانومتری، انواع آنژیوگرافی عروق محیطی، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، سیستوسکوپی و رکتوسکوپی، تست روانشناختی، سرم تراپی، اکو مری TEE، فوندوسکوپی، کانفواسکن، ارب اسکن، توپوگرافی، پاکیمتری، iol master، بادی باکس، رینومانومتری، برونکوگرافی، پونکسیون مایع نخاع کمری، پت اسکن، کلیه هزینه های مربوط به تست کرونا بدون در نظر گرفتن نتیجه تست به تعداد دفعات در طول مدت قرارداد (با تجویز پزشک عمومی، متخصص و ...)، پالس اکسی متری، فتوگرافی جهت هزینه دندانپزشکی، لوازم مصرفی پاراکلینیکی، خدمات در منزل، سیتوژنتیک، انتروپپون، هورمون شناسی، TCD ترانس کرانیال داپلر، APS، GDx، تراپی، Brain Mapping، بررسی عصب شنوایی، تریک مغزی، طب هسته ای، متاکولین، ید تراپی، تونومتری ORA، PH متری، اکسیژن تراپی، سایر خدمات مشابه، هزینه خدمات پزشکی، پروگرامینگ، فیبرواسکن کبد، تست حجم بویایی SMT، استوگرافی Asthography، ABR، EVOK، HRT، ICG، UBT، DLCO، RTMS، اسکن کف پا، سسی تی آنژیوگرافی، ارگواسپیرومتری CPET، سیتولوژی، پالس تراپی، لوازم مصرفی جراحی خاص، تست تعادل، ونوگرافی، آنژیوگرافی دیجیتال، سرو لوژی، تست OCT، تست vep، پلاتیسموگرافی، دستگاه تست قند خون، نوار تست قند خون و فشار خون، حجامت، انواع واکسن (گارداسیل و ...)، طب سنتی، حجامت، طب سوزنی، بادکش، فصد خون،  (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی با رعایت سقف)

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

ردیف	شرح تعهدات (برای هر نفر)	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	توضیحات
۷	فیزیوتراپی، گفتاردرمانی و کاردرمانی (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی)	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های فیزیوتراپی PT، کایروپراکتیک، گفتاردرمانی ST، کاردرمانی OT، لیزر فیزیوتراپی (اعم از کم توان و پرتوان)، بازتوانی قلبی، درمان های دستی طب فیزیکی Manipulation Therapy، فیزیوتراپی در منزل، شاک ویو تراپی Shock Wave، الکتروشوک درمانی، مگنت تراپی، نوروفیدبک، بیوفیدبک، (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی با رعایت سقف)
۸	پاراکلینیکی ب	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	تست ورزش، تست آلرژیک، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری، PFT و تست تنفسی)، نوار نگاری (عصب، عضله، مغز و مثانه) شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) و هزینه خرید و تعمیر سمعک، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، هولتر مانیتورینگ قلب، آنژیو گرافی چشم، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی (EMG NCV) و الکتروانسفالوگرافی (EEG)
۹	اعمال و جراحی سرپایی (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی)	۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی مانند پانسمان، شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی، تخلیه آبسه، کشیدن ناخن، خارج کردن جسم خارجی از بدن، خارج کردن جسم خارجی از چشم و گوش، برداشتن زگیل، برداشتن میخچه، پاپ اسمیر، شالازیون و ناخنک چشم، رادیوفرانسیس RF، SMART PLUG، سوزن براکی تراپی، درمان خونریزی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آبسه دهان، Body Composition، آتل گذاری، اکسیژن جرم جسم خارجی، اکسیژن تومورهای خوش خیم، اکسیژن برداشتن میخچه، برداشتن خال، جوش، آکنه، سونداژ، لیزر گلوکوم، فریز کردن انواع زخم های داخلی و بیرونی، پانسمان های سوختگی، اجاره دستگاه فتوتراپی نوزادان در منزل، کورتون تراپی (جهت کلیه بیماری ها)، تزریق داخل مفصل، تزریق داخل ضایعه، ساکشن و شستشوی گوش، ازون تراپی و ازون درمانی، PRP درمانی (شامل خونگیری، تهیه و تزریق پلاسمای غنی از پلاکت) هزینه کوتره، پانسمان و تعویض آن، پانسمان بیماران پروانه ای، طب سوزنی، تحریک مغناطیسی مغز TMS، تحریکات الکتریکی مغز TDCS، تبصره: هزینه های درمانی که در کتاب ارزش گذاری دارای تعرفه خدمت می باشند و مورد تایید وزارت بهداشت است در تعهد این بند قرار میگیرد. (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی با رعایت سقف)

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

ردیف	شرح تعهدات (برای هر نفر)	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	توضیحات
۱۰	لیزیک و رفع عیوب انکساری هر چشم	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر، درجه نزدیک بینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۲ دیوپتر یا بیشتر باشد شامل : لیزیک، لازک، فمتولیزیک، فمتو استایل، رینگ گذاری قرنیه و کلیه روش های رفع عیوب انکساری چشم و جبران هزینه های جراحی کودکان زیر ۱۰ سال
۱۱	انواع آزمایشات (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی)	۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه انواع خدمات آزمایش های تشخیصی پزشکی شامل آزمایش های تخصصی، HPV TYPING، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، ژنتیک شناسی، آزمایش های هسته ای، ECL، تست تشخیص سرطان ANTI CCP، ANTI TPO (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی با رعایت سقف)
۱۲	کلیه تعهدات دارو و خدمات اورژانس (دارو و ویزیت) (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی)	۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه های انواع ویزیت (اعم عمومی، متخصص، فوق تخصص، کارشناس پروانه دار، کارشناس ارشد پروانه دار، کارشناسان تغذیه و مامایی، ویزیت ماما، مشاوره های پزشکی، روانشناسی، روانپزشکی، خدمات اورژانس در موارد غیر بستری و غیره) مطابق آخرین تعرفه اعلامی از سوی هیات وزیران، کلیه دارو هایی که در فهرست رسمی دارویی کشور وجود دارند و با نسخه پزشک تجویز می شوند شامل (داروهای آزاد، نسخه های آزاد، داروهای خارجی، داروهای مکمل، داروهای هورمون رشد، داروهای گیاهی، داروهای ترکیبی، داروی های پوستی، غیر از موارد زیبایی و بهداشتی براساس فهرست دارویی فارماکوپه) اختلاف قیمت ناشی از نوع برند و حق فنی در تعهد بیمه گر می باشد. (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی با رعایت سقف)
۱۳	دندانپزشکی (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی)	۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰	هر نفر از اعضای خانواده ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و بدون محدودیت در تعداد اعضای خانواده کلیه تعهدات دندانپزشکی خدمات دندانپزشکی علاوه بر خدمات اصلی شامل دندان مصنوعی، ایمپلنت، جراحی لثه، ارتودنسی (بدون محدودیت و شرط سنی) و ... نیز می باشد. (پرداخت بر اساس ۲ برابر تعرفه نظام پزشکی با رعایت سقف)

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس: ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

ردیف	شرح تعهدات (برای هر نفر)	مبلغ تعهدات سالانه (ریال)	توضیحات
۱۴	عینک و لنز طبی (سالیانه)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی - عینک طبی با شیشه یا عینک طبی بدون شیشه با تجویز چشم پزشک و یا اپتومتریست (هر نفر سالیانه ۵۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال)
۱۵	بیماری‌های خاص، نادر و صعب‌العلاج و داروهای آنها	۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰	بیماری و موارد خاص، نادر و صعب‌العلاج جهت هر نفر از اعضاء خانواده که در قرارداد لحاظ نشده است. شامل بیماری خاص و داروهای بیماری‌های خاص، نادر و صعب‌العلاج (MS) - سرطان - تالاسمی - هموفیلی - دیالیز - پیوند اعضا - شیمی درمانی - پرتو درمانی و.....)
۱۶	پوشش‌های اضافه (تجهیزات و لوازم کمک توانبخشی)	۴۲/۰۰۰/۰۰۰	هزینه تهیه اوروترز و لوازم ارتوپدی که بلافاصله بعد از عمل جراحی و یا به تشخیص پزشک معالج (بدون نیاز به عمل جراحی) مچ بند طبی، زانو بند طبی، آرنج بند طبی، کتف بند طبی، آتل‌های طبی، کفش طبی، جوراب واریس، گردنبند طبی، کمربند طبی، کفی طبی، صندل طبی، بریس، آویز دست، بالش طبی، پشتی طبی صندلی، دمپایی زیر گچ، عصا، ویلچر، واکر، کپسول اکسیژن، دستگاه سی‌پی‌ای - پی‌بای‌پی، تخت بیمارستانی، تشک موج و سایر لوازم ارتوپدی و توانبخشی و ... با تجویز پزشک معالج

توضیحات بیمه تکمیل درمان :

۱- فرانشیز بیمه تکمیل درمان ۱۰٪ می باشد. (شرکت بیمه گر ملزم به معرفی ۳ مرکز دندانپزشکی بدون فرانشیز می باشد)

۲- مجموع تعداد افراد بیمه شده و تحت تکفل مجتمع حدود ۳۵۰۰ نفر می باشد. (تعداد بازنشستگان، پرسنل جذب و پیمانکاران به این تعداد اضافه می گردد).

برنده مناقصه موظف است موارد زیر را رعایت نماید:

- در صورت ثبت فیزیکی اسناد توسط شرکت بیمه گر، استقرار نماینده بیمه گر در مجتمع جهت تسهیل در امور مربوطه بصورت روزانه با حداقل ۴ ساعت حضور الزامی می باشد و در صورت ثبت سیستمی و آنلاین مدارک پزشکی حضور نماینده به مدت ۱ روز در هفته جهت پاسخگویی و آموزش پرسنل الزامی می باشد.
- مدارک ارائه شده در صورت عدم پرداخت شرکت بیمه، به دلیل وجود مشکل در اسناد، حداکثر ظرف مدت ۳ روز با ارائه دلایل عدم پرداخت عودت گردد.

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع : کرمان ، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی : ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن : ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس : ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail : info@csp.ir

- ۳) در خصوص هزینه های پرداختی داروخانه، هزینه حق فنی، ملزومات تزریق و سایر موارد قانونی پرداخت گردد.
- ۴) معرفی یک نفر بعنوان نماینده شرکت بیمه گر (مسلط به کلیه امور مرتبط با بیمه) جهت پاسخگویی به نماینده بیمه گزار در ساعات اداری (به جز موارد اورژانس)
- ۵) ضوابط پرداخت دارو:
- تبصره ۱-۵) داروهای ایرانی و خارجی که در تعهد بیمه گر پایه می باشد، صرفا پس از کسر سهم بیمه گر پایه قابل پرداخت می باشد.
- تبصره ۲-۵) در صورت تجویز دارو در سربرگ پزشک و عدم پرداخت دارو توسط بیمه های پایه به هر علتی، پرداخت دارو از طریق بیمه تکمیلی با کسر فرانشیز قابل محاسبه و پرداخت می باشد.
- تبصره ۳-۵) داروهای ایرانی که در تعهد بیمه گر پایه نیست، با کسر فرانشیز ۱۰٪ قابل محاسبه و پرداخت می باشد.
- تبصره ۴-۵) داروهای خارجی که در تعهد بیمه گر پایه نیست، با تجویز پزشک متخصص مرتبط و با کسر فرانشیز ۱۰٪ قابل محاسبه و پرداخت می باشد.
- تبصره ۵-۵) اختلاف قیمت ناشی از نوع برند دارویی و حق فنی داروخانه با کسر فرانشیز قابل پرداخت می باشد.
- تبصره ۶-۵) در صورت تجویز نسخه دارویی بر روی نسخه آزاد (غیر دفترچه بیمه گر پایه) تعهد بیمه گر معادل نسخه بیمه شده در زمان تجویز نسخه دارویی مربوط بر روی دفترچه بیمه گر پایه خواهد بود به عبارتی صرفا سهم مازاد بر بیمه گر پایه در تعهد این شرکت خواهد بود
- تبصره ۷-۵) پرداخت هزینه کلیه داروهای مکمل، تقویتی، ترمیمی و گیاهی جهت تمامی بیمه شدگان در صورتیکه تجویز توسط پزشک متخصص و همچنین جنبه درمانی داشته باشند قابل پرداخت می باشند.
- تبصره ۱-۷-۵) جهت بیماران خاص و صعب العلاج با توجه به ماهیت بیماری و لزوم استفاده از داروهای مکمل پرداخت داروهای مکمل بر اساس تجویز پزشک معالج اعم از فوق تخصص، متخصص و عمومی صورت پذیرد.
- ۶) ارائه دستورالعمل مکتوب از طرف شرکت بیمه گر در خصوص نحوه محاسبه کلیه هزینه های بیمه نامه تکمیل درمان شامل هزینه های دارویی، آزمایشات، سونوگرافی، رادیولوژی، اسکن، هزینه های دندانپزشکی و ... پرسنل جهت اطلاع رسانی به پرسنل (بیمه گر موظف است در ابتدای قرارداد نسبت به اعلام مدارک دقیق جهت جمع آوری اسناد به تفکیک هر بند و موضوع اقدام نماید).
- ۷) اعلام مغایرت های ماهیانه تعداد پرسنل از طرف شرکت بیمه گر جهت بررسی بیشتر و برگزاری جلسات در آخرین ماه سر رسید بیمه از طرف شرکت بیمه گر جهت رفع کلیه مغایرت های مربوطه
- ۸) ایجاد فرصت ۴ ماهه به شرکت جهت اعلام پرسنل افزایشی و ۴ ماهه جهت اعلام پرسنل کاهشی به شرکت بیمه گر در طول مدت اعتبار بیمه نامه
- ۹) بیمه گر متعهد است در صورت درخواست پرسنل بازنشسته و کلیه بیمانکاران شرکت مس شهید باهنر و افراد تحت تکفل بدون در نظر گرفتن محدودیت تعدادی (به هر تعداد)، با شرایط و نرخ بیمه نامه شرکت صنایع مس

شهید باهنر، نسبت به پوشش آنها با عقد قراردادی جداگانه اقدام نماید. بدیهی است در این خصوص نباید هیچگونه تعهد مالی و غیره برای شرکت مس شهید باهنر ایجاد شود (پیمانکاران شامل پیمانکار شرکت تعاونی مس شهید باهنر (جذب نیرو)، کانتین، خدمات، نظافت و فضای سبز، رانندگان سرویس های ایاب و ذهاب، روشنایی، نجاری، باسبار، پرس ضایعات، جداسازی سرباره و سایر پیمانکاران مورد تأیید شرکت مس شهید باهنر می باشد)

۱۰) در صورت پرداخت هزینه های آزمایشگاهی ارائه جواب آزمایش، دستور پزشکی و قبض پرداختی قابل قبول می باشد.

۱۱) فرانشیز دندانپزشکی حداقل در ۳ مرکز دندانپزشکی در مراکز طرف قرارداد با رعایت سقف تعهدات صفر می باشد و پرداخت هزینه های مربوطه بر اساس صورتحساب ارائه گردیده تا دو برابر تعرفه سازمان نظام پزشکی می باشد.

۱۲) حذف شرایط سن از کلیه بیمه شدگان درمان گروهی

۱۳) پوشش بیمه والدین و فرزندان غیر تحت تکفل با حق بیمه مساوی در کلیه بیمه شدگان شاغل مس شهید باهنر، تعاونی، بازنشستگان و پیمانکاران

۱۴) در صورت اختلاف بین مفاد اسناد مناقصه و آیین نامه های شرکت بیمه گر، ملاک رسیدگی، بندهای اسناد مناقصه می باشد که به امضاء و تأیید شرکت بیمه گر رسیده است.

۱۵) بیمه گزار تا ۲ ماه مجاز به تاخیر در پرداخت حق بیمه می باشد و شرکت بیمه گر در صورت تاخیر در پرداخت حق بیمه، حق توقف ارائه خدمات را نداشته و این به عنوان فرجه قابل توافق طرفین اعلام می گردد.

۱۶) پوشش ۲۰ نفر با تعهد ۵ برابر سقف تعهدات بیمارستانی و جراحی (بستری، جراحی های عمومی، تخصصی) با معرفی بیمه گزار (در موارد بیماری های خاص و صعب العلاج هم به همین صورت عمل شود)

۱۷) مهلت ارسال مدارک و پرونده های درمانی در طول مدت قرارداد، بدون محدودیت و بعد از اتمام مدت قرارداد تا ۶ ماه می باشد.

۱۸) بیمه گر موظف است در هر ماه نسبت به ارائه گزارشات (اعم از نسبت خسارت، ریز هزینه های دریافتی به تفکیک نوع آیتم هزینه، ریز هزینه های دریافتی بیمه شدگان به تفکیک پاراکلینیکی و بیمارستانی و سر فصل نوع هزینه، لیست اسامی بیمه شدگان) اقدام نماید.

۱۹) حذف دوران انتظار جهت کلیه تعهدات و کلیه بیمه شدگان (جدیدالاستخدام و ارائه لیست اولیه)

۲۰) در صورتی که بیمه شده از سهم بیمه گر پایه انصراف دهد کلیه تعهدات بیمه گر پابرجاست و میبایست مطابق با سقف تعهدات و فرانشیز خریداری شده هزینه را محاسبه و پرداخت نماید.

۲۱) امکان ارائه پوشش بیمه ای به فرزندان دارای معلولیت (اعم از جسمی و ذهنی) و اختلالات در صورت ارائه مستندات بدون محدودیت سنی

- ۲۲) در صورتی که بیمه شدگان در اثر حادثه و یا تصادفات رانندگی نیاز به جراحی و بستری در بیمارستان داشته باشند تحت پوشش این بیمه نامه قرار می گیرند.
- ۲۳) بیمه شدگان عبارتند از کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، پاره وقت، ساعتی، پیمانکاران و بازنشستگان
- ۲۴) در صورتی که بیمه شده در طول قرارداد بازنشسته گردد امکان پوشش بیمه ای تا پایان قرارداد جاری میسر می باشد.
- ۲۵) پوشش فرزندان اناث تحت تکفل و غیر تحت تکفل به شرط عدم ازدواج بدون محدودیت سنی پوشش فرزندان ذکور تحت تکفل و غیر تحت تکفل صرفاً به شرط عدم ازدواج بدون محدودیت سنی پوشش همسر و فرزندان غیر تحت تکفل کارکنان اناث و والدین تحت تکفل و غیر تحت تکفل کارکنان اناث و ذکور مشابه با حق بیمه و شرایط سایر بیمه شدگان
- ۲۶) بیمه گر موظف است در صورت درخواست بیمه گذار و اعلام شماره تلفن های همراه نسبت به راه اندازی سامانه پیامکی با مراحل (ثبت اولیه و واریز خسارت) اقدام نماید.
- ۲۷) ملاک شروع پوشش افراد جدیدالاستخدام از تاریخ استخدام می باشد.
- ۲۸) با عنایت به ماده ۷ آیین نامه شماره ۹۹ "اصل نیت حسن نیت" کلیه بیمه شدگان بدون هیچگونه نقص مدرکی پوشش می گیرند و امکان استفاده از خدمات را دارند.
- ۲۹) کاهش در طول مدت بیمه نامه صرفاً به شرط ترک کار، استعفا، خروج از کفالت، فوت که اسامی آنان باید حداکثر تا ۲ ماه از تاریخ موضوع کاهش اعلام و ملاک حذف از تاریخ موضوع (موارد ذکر شده) می باشد.
- ۳۰) مهلت واریز خسارت به شبا بیمه شدگان از تاریخ دریافت مدارک جهت کلیه خسارتها ۷ روز کاری و عودت موارد غیر قابل پرداخت حداکثر تا ۳ روز کاری پس از دریافت می باشد. بیمه گر ملزم به ایجاد ساختار مناسب جهت ایفاء تعهدات می باشد. در صورت تأخیر در پرداخت هزینه های پزشکی بیش از مهلت زمانی مقرر شرکت بیمه گر موظف به پرداخت جریمه ای مطابق نظر کارفرما می باشد و در این خصوص حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نماید.
- ۳۱) دریافت کنندگان خدمات بیمه درمان تکمیلی در کرمان و تهران می باشند و بیمه گر میبایست خدمات درمانی و پرداخت خسارت را در شهر مورد نظر مهیا و لیست مراکز طرف قرارداد را در ابتدای صدور بیمه نامه ارسال و نظارت بر حسن انجام تعهدات و ارائه خدمات مراکز طرف قرارداد را به طور مستمر داشته باشد.
- ۳۲) بیمه گر موظف است در ابتدای قرارداد نسبت به اعلام مدارک دقیق جهت جمع آوری اسناد به تفکیک هر بند و موضوع اقدام نماید.
- ۳۳) در بعضی از موارد با تأیید نماینده کارفرما ارائه جواب آزمایش، جواب سونوگرافی و ... الزامی نمی باشد.
- ۳۴) شرکت بیمه گر ملزم به ارسال گزارش خسارت پرداختی به صورت هر سه ماه یک بار می باشد.

**پیوست شماره سه : شرایط بیمه نامه آتش سوزی**

ردیف	موضوع بیمه	مشخصات	خطرات مورد تعهد بیمه گر	موضوع بیمه	ارزش تفکیکی (ریال)
۱	کارخانه کرمان	موضوع فعالیت: کارخانه تولیدی نوع بیمه: صنعتی نوع سازه: اسکلت فلزی آدرس: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی	آتش سوزی، انفجار، صاعقه، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، ظروف تحت فشار و دفرمگی، طوفان، هزینه پاکسازی، پرتاب، ریزش و سر ریز مواد مذاب، شورش، آشوب، اعتراضات و بلوا، ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسوولیت مدنی مالی در قابل اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه ۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به نرخ ۰.۵ در هزار)	ساختمانها	۱۰.۰۲۹.۴۰۸.۹۶۹.۰۴۳
				تاسیسات	۳.۱۱۳.۶۶۶.۷۶۶.۳۴۸
				ماشین آلات	۹۳.۲۱۰.۷۳۰.۸۷۸.۳۶۳
				موجودی شناور و انبارها	۱۸.۱۶۷.۸۴۶.۴۰۰.۰۰۰
				اثاثیه و محتویات	۵.۱۱۲.۸۵۷.۵۵۸.۸۸۱
				هزینه پاکسازی	۶۹۸.۱۵۴.۸۱۶.۹۹۰
				وسائط نقلیه	۴۶۹.۲۸۹.۵۴۳.۲۵۳
				ریزش مواد مذاب	۸.۶۵۷.۸۷۶.۱۱۹.۰۷۶
۲	دفتر تهران	موضوع فعالیت: ساختمان اداری نوع بیمه: غیر صنعتی نوع سازه: اسکلت فلزی آدرس: تهران، خیابان گاندی جنوبی، خیابان پالیزوانی (هفتم)، پلاک ۱۹	آتش سوزی، انفجار، صاعقه، ترکیدگی لوله آب، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، طوفان، هزینه پاکسازی، جنگ، شورش، آشوب، اعتراضات و بلوا، ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسوولیت مدنی مالی در قابل	ساختمانها و تاسیسات به همراه اثاثیه و محتویات	۱.۴۵۸.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
				هزینه پاکسازی	۱۴۵۸.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع : کرمان ، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی : ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن : ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس : ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail :info@csp.ir

ردیف	موضوع بیمه	مشخصات	خطرات مورد تعهد بیمه گر	موضوع بیمه	ارزش تفکیکی (ریال)
			اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه ۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به نرخ ۰.۵ در هزار)		
۳	کارخانه تبریز (غیر فعال)	موضوع فعالیت: کارخانه تولیدی نوع بیمه: صنعتی نوع سازه: اسکلت فلزی آدرس: تبریز، جاده تهران، کوی ایرداک، جنب شرکت ایرداک، جنب شرکت لوکس ایران	آتش سوزی، انفجار، صاعقه، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، طوفان، هزینه پاکسازی ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسئولیت مدنی مالی در قابل اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه ۱۰۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به نرخ ۰.۵ در هزار)	ساختمانها و تاسیسات	۴۳۷.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰
			آتش سوزی، انفجار، صاعقه، ترکیدگی لوله آب، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، طوفان، هزینه پاکسازی ترکیدگی لوله آب، جنگ ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسئولیت مدنی مالی در قابل اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه	هزینه پاکسازی	۴۳.۷۴۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	یک واحد مسکونی تهران	موضوع فعالیت: مسکونی نوع بیمه: مسکونی نوع سازه: اسکلت فلزی آدرس: تهران، خیابان ری، خیابان شهرزاد شمالی، پائین تر از چهار راه صفاری، پلاک ۹۹	آتش سوزی، انفجار، صاعقه، ترکیدگی لوله آب، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، طوفان، هزینه پاکسازی ترکیدگی لوله آب، جنگ ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسئولیت مدنی مالی در قابل اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه	ساختمانها و تاسیسات	۹۰.۳۱۰.۱۹۶.۷۰۰
			آتش سوزی، انفجار، صاعقه، ترکیدگی لوله آب، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، طوفان، هزینه پاکسازی ترکیدگی لوله آب، جنگ ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسئولیت مدنی مالی در قابل اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه	جمع آوری مخروبه و زوائد	۷.۹۴۸.۴۳۲.۸۰۰

قوانت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

ردیف	موضوع بیمه	مشخصات	خطرات مورد تعهد بیمه گر	موضوع بیمه	ارزش تفکیکی (ریال)
			۱۰۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال به نرخ ۰.۵ (در هزار)		
۵	سوله صنعتی ملارد	موضوع فعالیت: سوله صنعتی نوع بیمه: صنعتی نوع سازه: اسکلت فلزی آدرس: ملارد- شهریار- جاده کمربندی اشتهارد- جنب پمپ بنزین یوسف آباد- بلوار قیچاق- خیابان دوم- دوم شرقی- قطعه ۷۶۲	آتش سوزی، انفجار، صاعقه، ترکیدگی لوله آب، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، طوفان، هزینه پاکسازی، ترکیدگی لوله آب ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسئولیت مدنی مالی در قابل اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه ۱۰۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال به نرخ ۰.۵ (در هزار)	ساختمانها و تاسیسات	۷۲.۹۰۰.۰۰۰.۰۰۰
			هزینه پاکسازی	۷.۲۹۰.۰۰۰.۰۰۰	
۶	سه حلقه چاه آب و ساختمان ۶۵ متری نگهداری	موضوع فعالیت: مسکونی نوع بیمه: مسکونی نوع سازه: بتنی آدرس: ابتدای جاده باغین- بردسیر کدپستی: ۷۶۱۷۱۹۷۱۱۴	آتش سوزی، انفجار، صاعقه، ترکیدگی لوله آب، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، طوفان، هزینه پاکسازی ترکیدگی لوله آب، جنگ ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسئولیت مدنی مالی در قابل اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه	ساختمانها و تاسیسات	۱۰۲.۰۶۰.۰۰۰.۰۰۰
			هزینه پاکسازی	۱۰.۲۰۶.۰۰۰.۰۰۰	

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس: ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

ردیف	موضوع بیمه	مشخصات	خطرات مورد تعهد بیمه گر	موضوع بیمه	ارزش تفکیکی (ریال)
			۱۰۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال به نرخ ۰.۵ (در هزار)		
۷	کلیه ساختمان های خارج از فنس کارخانه شامل ساختمان بانک، فروشگاه، سالن بدنسازی، سالن آموزش، نانوائی، باسکول، نیروگاه، خورشیدی و کارگاه نجاری	موضوع فعالیت: ساختمان های اداری و صنعتی نوع بیمه: صنعتی و غیرصنعتی نوع سازه: اسکلت فلزی، بتنی آدرس: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی	آتش سوزی، انفجار، صاعقه، ترکیدگی لوله آب، زلزله و آتشفشان، سیل و طغیان آب دریاها و رودخانه ها، طوفان، هزینه پاکسازی ترکیدگی لوله آب، ضایعات ناشی از آب برف و باران، ریزش، رانش و فرونشست زمین، مسئولیت مالی در قبال اشخاص ثالث (سقف تعهدات خسارت مسوولیت مدنی مالی در قابل اشخاص ثالث بر اثر آتش سوزی در هر حادثه ۲۱،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال و در طول مدت بیمه نامه ۱۰۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال به نرخ ۰.۵ (در هزار)	ساختمانها و تاسیسات	۴۳۳.۲۸۰.۰۰۰.۰۰۰
			تجهیزات و ماشین آلات	۹۱۶.۶۴۰.۰۰۰.۰۰۰	
			هزینه پاکسازی	۲۳.۳۲۸.۰۰۰.۰۰۰	

#### توضیحات بیمه نامه آتش سوزی:

- در محاسبه حق بیمه آتش سوزی کرمان در بخش موجودی شناور، حداکثر ۷۵٪ موجودی اول دوره در نظر گرفته شود. مشروط بر اینکه در زمان وقوع حادثه، بر مبنای موجودی واقعی خسارت پرداخت گردد.
- فرانشیز همه خطرات تحت پوشش در بیمه نامه آتش سوزی طبق تعرفه بیمه مرکزی در نظر گرفته می شود.
- کلیه خسارت های حوادث حوزه آتش سوزی حداکثر ۳۰ روز پس از ارائه مدارک مربوطه از طرف بیمه گزار پرداخت گردد.
- احتمال افزایش سرمایه در طول دوره بیمه نامه تا سقف ۵۰ درصد وجود دارد.
- مهلت اعلام خسارت توسط بیمه گزار ۳۰ روز کاری از زمان وقوع حادثه می باشد.
- بیمه گر موظف است حداکثر ظرف مدت ۳ روز پس از اعلام خسارت بیمه گذار نسبت به انجام بازدید خسارت اقدام فرماید در غیر اینصورت بیمه گذار مجاز به اصلاح موارد بیمه خسارت دیده خواهد بود و ملاک پرداخت خسارت توسط بیمه گر، گزارش و اسناد ارائه شده توسط واحد ایمنی و بهداشت بیمه گذار می باشد.

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس: ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

## پیوست شماره چهار: شرایط بیمه نامه عمر و حوادث گروهی

شرایط بیمه نامه عمر و حوادث به شرح ذیل می باشد:

غرامت فوت، نقص عضو و از کارافتادگی به هر علت (اعم از حادثه و غیر حادثه)

مطابق دیه یک فرد مسلمان طبق قوانین و مقررات برای سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

برنده مناقصه ملزم به پوشش اعضای خانواده مطابق لیست تکمیل درمان شامل همسر و یک نفر از فرزندان بدون پرداخت حق بیمه جداگانه برای آنها و پرداخت غرامت فوت و نقص عضو به هر علت (اعم از حادثه و غیر حادثه) معادل ۱۰ درصد از کل دیه سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ می باشد.

توضیحات:

- ۱- حق بیمه برای کلیه بیمه شده ها اعم از مجرد و متأهل یکسان باشد.
- ۲- تعداد پرسنل برای بیمه عمر و حوادث (شامل پرسنل قراردادی و جذب) ۱۰۹۰ نفر در کرمان و ۲۰ نفر در تهران می باشد.
- ۳- پیشنهاد دهنده موظف است ۵۰٪ از مبلغ غرامت را حداکثر ظرف یک هفته بعد از اعلام حادثه و مابقی را حداکثر ۱۵ روز پس از تکمیل مدارک پرداخت نماید.
- ۴- پیشنهاد دهنده موظف است چک غرامت را بدون نیاز به گواهی حضور وراثت در وجه شرکت صنایع مس شهید باهنر صادر و پرداخت نماید.
- ۵- ایجاد فرصت ۳ ماهه به بیمه گزار جهت اعلام لیست افزایشی و کاهشی.

## پیوست شماره پنج: شرایط بیمه نامه حمل و نقل زمینی و دریایی

بیمه باربری داخلی شامل بارگیری و حمل کاتد مس از منابع داخلی به مقصد بیمه گزار با پوشش بیمه کامل با ارزش سالیانه حدود چهارصد و پنجاه هزار میلیارد ریال می باشد. تعهدات خواستاری شامل دزدی، دله دزدی، قلاب زدگی، آب دیدگی، روغن زدگی، پارگی، خسارت کالای مجاور و کلیه پوشش هایی است که در کلوز A بیمه های باربری صادراتی می باشند.

بیمه باربری صادراتی شامل حمل انواع لوله، کوئل، ورق، اسلب و بیلت مسی و برنجی بصورت حمل دریایی، زمینی و ریلی با کامیون، کانترینر و واگن و در نظر گرفتن کلوز A، با ارزش سالیانه حدود شش میلیون دلار می باشد.

پیشنهاد دهنده در این قسمت بایستی نرخ تعرفه بیمه حمل در بخش داخلی و خارجی را بصورت درصد در برگ پیشنهاد قیمت وارد سازد. به منظور مقایسه مجموع قیمتی، در برگ پیشنهاد قیمت ارزش ریلی بیمه باربری داخلی و خارجی (با نرخ تبدیل ۱۴۰۰ هزار ریال) در نظر گرفته شده است که پیشنهاد دهنده، مجموع قیمت را در برگ پیشنهاد قیمت وارد می نماید. لازم به ذکر است، هزینه های پرداختی بر اساس نرخ پیشنهادی برنده مناقصه و نیز ارزش هر بارنامه خواهد بود. مبالغ اعلام شده در این بخش، پیش بینی براساس شرایط سال ۱۴۰۴ بوده و تعهدی برای بیمه گزار در این خصوص ایجاد نمی کند.

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس: ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

**پیوست شماره شش: شرایط بیمه نامه شخص ثالث و بدنه خودروها**

ردیف	نوع خودرو	مدل	تخفیف بیمه نامه شخص ثالث	تاریخ انقضای بیمه نامه شخص ثالث	تخفیف عدم خسارت بیمه بدنه	تاریخ انقضای بیمه بدنه	ارزش وسیله نقلیه (ریال)
۱	سوزوکی ویتارا_سواری شخصی_۴ سیلندر	۱۳۹۴	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۳۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	تویوتا هایس آمبولانس_سواری آمبولانس_۴ سیلندر ۶ نفره	۲۰۱۵	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	تویوتا هایس آمبولانس_سواری آمبولانس شخصی_۴ سیلندر	۱۹۹۳	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	وانت نیسان_کمپرسی شخصی_ظرفیت ۳ تن	۱۳۷۶	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۳۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	وانت نیسان_بارکش شخصی_ظرفیت ۳ تن	۱۳۸۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	بزرگوار ۸۰۸_بارکش شخصی_ظرفیت ۵ تن	۱۳۶۱	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	لودر ولووراه سازی_ظرفیت ۱۰ اسب بخار	۱۳۶۸	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	بیمه بدنه نیاز ندارد		
۸	وانت مزدا ۲۰۰۰ دو کابین_بارکش شخصی_ظرفیت ۱ تن	۱۳۹۳	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۷.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

ردیف	نوع خودرو	مدل	تخفیف بیمه نامه شخص ثالث	تاریخ انقضای بیمه نامه شخص ثالث	تخفیف عدم خسارت بیمه بدنه	تاریخ انقضای بیمه بدنه	ارزش وسیله نقلیه (ریال)
۹	وانت نیسان_بارکش شخصی_ظرفیت ۳ تن	۱۳۷۹	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	بیمه بدنه نیاز ندارد		
۱۰	وانت نیسان_آتش نشانی شخصی_ظرفیت ۳ تن	۱۳۶۶	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۱	تانکر بنز_آتش نشانی شخصی_ظرفیت ۲۰ تن	۱۳۸۱	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۲	وانت نیسان_آتش نشانی	۱۳۹۵	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال و بیشتر	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۷.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۳	وانت نیسان_بارکش شخصی_ظرفیت ۳/۵ تن	۱۳۹۶	هشت سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۸.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۴	وانت مزدا کارا ۲۰۰۰ - بارکش - ظرفیت ۲ تن	۱۳۹۶	هشت سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هشت سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۸.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۵	خودرو وانت مزدا کارا ۲۰۰۰	۱۳۹۷	هفت سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هفت سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۸.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۶	خودروی سواری دنا	۱۳۹۸	هفت سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	هفت سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۹.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۷	وانت فوتون	۱۳۹۹	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۲۵.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۸	پژو پارس	۱۳۹۹	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۹.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۱۹	پژو پارس	۱۳۹۹	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۹.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۰	وانت مزدا کارا ۲۰۰۰	۱۳۹۹	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۱	وانت مزدا کارا ۲۰۰۰	۱۳۹۹	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir



ردیف	نوع خودرو	مدل	تخفیف بیمه نامه شخص ثالث	تاریخ انقضای بیمه نامه شخص ثالث	تخفیف عدم خسارت بیمه بدنه	تاریخ انقضای بیمه بدنه	ارزش وسیله نقلیه (ریال)
۲۲	وانت مزدا کارا ۲۰۰۰	۱۳۹۹	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۱۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۳	ون وانا	۱۳۹۹	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۴۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۴	وانت نیسان کمپرسی	۱۳۹۸	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۸۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۵	دنا پلاس اتوماتیک	۱۴۰۱	چهارسال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	چهار سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۱۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۶	وانت کی ام سی	۱۴۰۱	چهارسال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	چهارسال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۲۲.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۷	تارا پلاس اتوماتیک	۱۴۰۴	یک سال	۱۴۰۵/۰۹/۲۰	کارت طلایی	۱۴۰۵/۰۹/۲۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۸	کامیون فورس آتشنشانی	۱۴۰۳	یک سال	۱۴۰۵/۰۲/۳۰	یک سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۶۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲۹	دنا پلاس اتوماتیک	۱۴۰۵	یک سال	۱۴۰۵/۱۲/۰۲	یک سال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳۰	موتور سیکلت تکتاز	۱۴۰۰	پنج سال	۱۴۰۵/۰۹/۰۵	بدنه نیاز نیست	۴۲۷۲۶ پلاک	-
۳۱	موتور سیکلت تکتاز	۱۳۹۳	شش سال	۱۴۰۵/۰۹/۰۵	"	۸۸۶۳۲	-
۳۲	موتور سیکلت فلات	۱۳۹۵	شش سال	۱۴۰۵/۰۹/۰۵	'	۲۹۶۳۳	-
۳۳	موتور سیکلت جترو	۱۳۹۰	شش سال	۱۴۰۵/۰۹/۰۵	"	۹۶۴۱۶	-
۳۴	موتور سیکلت تکتاز	۱۳۹۱	شش سال	۱۴۰۴/۰۹/۰۵	"	۸۵۳۷۸	-
۳۵	موتور سیکلت کویر	۱۳۹۹	شش سال	۱۴۰۴/۰۹/۰۵	'	۴۸۶۱۴	-
۳۶	موتور سیکلت تند تاز	۱۳۹۱	شش سال	۱۴۰۴/۰۹/۰۵	"	۵۸۳۱۶	-
۳۷	موتور سیکلت ساشا	۱۳۹۰	شش سال	۱۴۰۴/۰۹/۰۵	"	۴۵۶۶۶	-
۳۸	موتور سیکلت لیفان	۱۴۰۳	یک سال	۱۴۰۴/۰۹/۰۵	"	۴۳۴۴۲	-

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

ردیف	نوع خودرو	مدل	تخفیف بیمه نامه شخص ثالث	تاریخ انقضای بیمه نامه شخص ثالث	تخفیف عدم خسارت بیمه بدنه	تاریخ انقضای بیمه بدنه	ارزش وسیله نقلیه (ریال)
۳۹	موتور سیکلت باستان	۱۳۹۲	شش سال	۱۴۰۴/۰۹/۰۵	"	۳۱۹۶۴	-
۴۰	موتور سیکلت ویشکا	۱۳۹۱	شش سال	۱۴۰۴/۰۹/۰۵	"	۶۷۲۲۶	-
۴۱	موتور سیکلت کویر	۱۴۰۰	چهارسال	۱۴۰۵/۰۸/۲۰		۶۱۷۸۳	

- تعهدات مالی مربوط به بیمه نامه های شخص ثالث برای کلیه خودروها ۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال در نظر گرفته شود.

- پوشش نوسانات قیمتی برای هر اتومبیل به میزان ۵۰ درصد لحاظ گردد.

- حذف ضریب استهلاك از کلیه خودروها

پوششهای بیمه بدنه شامل پوششهای عمومی ( آتش سوزی، صاعقه، انفجار، حادثه، سرقت کلی، جنگ، بلایای طبیعی و پوشش نوسانات بازار(قاعده نسبی)) بوده و در بعضی خودروها ممکن است پوششها افزایش یابد.

ملاحظات کلی در تمام بیمه نامه ها:

- در هنگام انتخاب برنده، سوابق و توان مالی و تشکیلاتی شرکت کنندگان در نظر گرفته خواهد شد.
- پرداخت حق بیمه ها بصورت قسطی خواهد بود.
- شرکت بیمه گر موظف است حداکثر ظرف مدت سه روز پس از ابلاغ برنده نسبت به صدور بیمه نامه ها اقدام کند و مسئولیت اجرای پوشش های بیمه ای از تاریخ اتمام بیمه نامه های قبلی برعهده آن شرکت می باشد.

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع : کرمان ، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی : ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن : ۳۱۲۲۷۹۹۹-۰۳۴ فاکس : ۳۱۲۲۷۹۰۰-۰۳۴

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail :info@csp.ir

پیوست شماره هفت: روش ارزیابی کیفی مناقصه گران

ردیف	عنوان معیار ارزیابی	وزن معیار (a <sub>i</sub> )	امتیاز اکتسابی (b <sub>i</sub> )	توضیحات
۱	سابقه فعالیت	۵۰	بر اساس توضیحات، حداکثر ۱۰۰ امتیاز	مطابق بند شماره ۱
۲	حسن سابقه در کارهای قبلی	۳۰	بر اساس توضیحات، حداکثر امتیاز ۱۰۰ امتیاز	مطابق بند شماره ۲
۳	ارزیابی مالی	۲۰	بر اساس توضیحات، حداکثر ۱۰۰ امتیاز	مطابق بند شماره ۳

$$\text{امتیاز معیار ارزیابی} = \frac{\sum a_i b_i}{\sum a_i} *$$

a<sub>i</sub>: وزن معیار ارزیابی

b<sub>i</sub>: امتیاز کسب شده در معیار ارزیابی که با توجه به اسناد ارائه شده و مطابق نظر مناقصه گزار مشخص می شود.  
توضیحات:

- ۱- مناقصه گر اعلام می نماید که اظهارات و اطلاعات مندرج در برگ های استعلام ارزیابی کیفی مناقصه گران از هر لحاظ صحیح می باشد.
  - ۲- مناقصه گر اعلام می دارد که تکمیل و ارائه این فرم ها و مدارک مربوطه هیچگونه حق یا تعهدی در خصوص شرکت در مناقصه برای دستگاه مناقصه گزار ایجاد نخواهد کرد و مناقصه گزار در رد یا قبول پیشنهادات مختار خواهد بود.
  - ۳- مناقصه گر تحت هیچ شرایطی درخواست استرداد مدارک ارسالی را از دستگاه مناقصه گزار بعمل نخواهد آورد.
  - ۴- مناقصه گر در صورت نیاز از محل کارگاه فعلی مناقصه گزار بازدید می نماید.
- صرفاً شرکت کنندگانی که دارای سابقه فعالیت مرتبط با موضوع مناقصه می باشند می توانند با ارائه مدارک و مستندات لازم مطابق روش ارزیابی پیوست ۷ در این مناقصه شرکت نمایند.

توضیحات:

۱. سابقه فعالیت:

- A. ارائه رونوشت بیمه نامه درمان تکمیلی در استان کرمان با تعداد بیمه شدگان حداقل ۲۰۰۰ نفر بیمه شده در هر قرارداد طی ۲ سال گذشته (در صورت ارائه حداقل ۲ مورد حداکثر امتیاز این بخش برابر ۲۰ امتیاز تعلق می گیرد)
- B. تعداد بیمه شدگان درمان تکمیلی در استان کرمان در سال ۱۴۰۵ (قرارداد جاری) با ذکر نام بیمه گزاران و تعداد بیمه شده در هر قرارداد (در صورتی که تعداد بیمه شدگان حداقل ۵۰۰۰ نفر باشد، حداکثر امتیاز این بخش برابر ۲۰ امتیاز تعلق می گیرد)
- C. ارائه لیست مکتوب مراکز درمانی طرف قرارداد فعال در سال ۱۴۰۵ به همراه شماره تماس مراکز درمانی (امتیاز این بخش به شرح ذیل به مناقصه گران تعلق می گیرد، حداکثر امتیاز این بخش ۲۰ امتیاز می باشد):
- الف: قرارداد با کلیه بیمارستان های خصوصی، عمومی غیردولتی و خیریه در سطح شهر کرمان (۱۰ امتیاز از ۲۰ امتیاز این بخش) تبصره ۱: امتیاز این بخش به صورت مقایسه ای بین مناقصه گران محاسبه می گردد.

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

ب: حداقل ۲۰ طرف قرارداد دندانپزشکی در سطح شهر کرمان (۳ امتیاز از ۲۰ امتیاز این بخش)

ج: حداقل ۱۰ مرکز عینک سازی در سطح شهر کرمان (۱ امتیاز از ۲۰ امتیاز این بخش)

د: حداقل ۱۰ مرکز تصویربرداری در سطح شهر کرمان (۲ امتیاز از ۲۰ امتیاز این بخش)

ه: حداقل ۱۰ مرکز فیزیوتراپی در سطح شهر کرمان (۲ امتیاز از ۲۰ امتیاز این بخش)

و: حداقل ۱۰ آزمایشگاه در سطح شهر کرمان (۲ امتیاز از ۲۰ امتیاز این بخش)

D: داشتن امکانات الکترونیکی جهت ثبت اسناد درمانی توسط بیمه شده بصورت آنلاین (اپلیکیشن)، امتیاز این بخش ۵ امتیاز می باشد.

E. بیمه نامه آتش سوزی:

ردیف	نوع قرارداد بیمه	نام کارفرما	سقف تعهد بیمه نامه	آدرس و تلفن کارفرما	امتیاز
۱					
۲					
۳					

لازم است اطلاعات سه فقره قرارداد مشابه با بیشترین سقف تعهد در سه سال اخیر (ابتدای قرارداد در بازه ۳ سال اخیر قرار داشته باشد) در جدول فوق الذکر درج شود. بالاترین امتیاز برابر ۲۵ می باشد که در صورت وجود ۳ فقره قرارداد مشابه یا بیشتر از سقف تعهد مذکور در پیوست شماره سه اسناد (شرایط بیمه نامه آتش سوزی)، تعلق می گیرد. بدیهی است برای قراردادهای با سقف تعهد کمتر از سقف تعهد مذکور، متناسب با سقف تعهد در قرارداد ارائه شده، امتیاز تعلق می گیرد و برای قراردادهای غیر مشابه و یا تقریباً مشابه امتیازی در نظر گرفته نمی شود. قابل ذکر است ضریب بروز نمودن در جلسه کمیته ارزیابی فنی مشخص می گردد. قرارداد مشابه به قرارداد یا بیمه نامه آتش سوزی مجموعه های صنعتی تعلق می گردد. تبصره: در صورت ارائه بیمه نامه بجای قرارداد، مجموع بیمه های صادر شده در یک تاریخ و برای یک بیمه گذار به عنوان یک قرارداد واحد تلقی و ملاک مقایسه در محاسبات لحاظ می گردد. ارائه رونوشت قراردادها یا بیمه نامه فوق الزامی می باشد.

F. بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما:

ردیف	نوع قرارداد بیمه	نام کارفرما	سقف تعهد بیمه نامه	آدرس و تلفن کارفرما	امتیاز
۱					
۲					
۳					

لازم است اطلاعات سه فقره قرارداد مشابه با بیشترین سقف تعهد در سه سال اخیر (ابتدای قرارداد در بازه ۳ سال اخیر قرار داشته باشد) در جدول فوق الذکر درج شود. بالاترین امتیاز برابر ۱۰ می باشد که در صورت وجود ۳ فقره قرارداد مشابه یا بیشتر از سقف تعهد مذکور در پیوست شماره یک اسناد (شرایط بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما در برابر کارکنان)، تعلق می گیرد. بدیهی است برای سقف تعهد با مبلغ کمتر از سقف تعهد مذکور متناسب با مبلغ سقف تعهد در قرارداد ارائه شده، امتیاز تعلق می گیرد و برای قراردادهای غیر مشابه و یا تقریباً مشابه امتیازی در نظر گرفته نمی شود. قابل ذکر است ضریب بروز نمودن در جلسه

کمیته ارزیابی فنی مشخص می گردد. قرارداد مشابه به قرارداد یا بیمه نامه **مسئولیت مدنی کارفرما مجموعه های صنعتی با تعداد کارکنان بالای ۵۰۰ نفر** تلقی می گردد.

تبصره: در صورت ارائه بیمه نامه بجای قرارداد، مجموع بیمه های صادر شده در یک تاریخ و برای یک بیمه گذار به عنوان یک قرارداد واحد تلقی و ملاک مقایسه در محاسبات لحاظ می گردد. ارائه رونوشت قراردادها یا بیمه نامه فوق الزامی می باشد.

## ۲. حسن سابقه در کارهای قبلی:

A. لازم به ذکر است مناقصه گران بایستی برای هر کدام از ۲ فقره قرارداد یا بیمه نامه درمان تکمیلی ارائه شده به عنوان سوابق اجرایی در بند A سابقه فعالیت، گواهی صدور حسن سابقه از کارفرمایان ارائه نمایند. (در صورت ارائه ۲ مورد، حداکثر امتیاز این بخش برابر ۵۰ امتیاز تعلق می گیرد)

تذکر: ارائه رونوشت گواهی های صدور حسن سابقه الزامی است.

B. بیمه نامه آتش سوزی:

ردیف	نام شرکت	تاریخ شروع	تاریخ اتمام	نام و تلفن مقام مطلع	امتیاز
۱					
۲					
۳					

لازم به ذکر است مناقصه گران بایستی برای هر کدام از ۳ فقره قرارداد ارائه شده به عنوان سوابق اجرایی در بند E گواهی صدور حسن سابقه از کارفرمایان ارائه نمایند. (در صورت ارائه ۳ مورد، حداکثر امتیاز این بخش برابر ۳۰ امتیاز تعلق می گیرد)

تذکر: ارائه رونوشت گواهی های صدور حسن سابقه الزامی است.

C. بیمه نامه مسئولیت مدنی کارفرما:

ردیف	نام شرکت	تاریخ شروع	تاریخ اتمام	نام و تلفن مقام مطلع	امتیاز
۱					
۲					
۳					

لازم به ذکر است مناقصه گران بایستی برای هر کدام از ۳ فقره قرارداد ارائه شده به عنوان سوابق اجرایی در بند F گواهی صدور حسن سابقه از کارفرمایان ارائه نمایند. (در صورت ارائه ۳ مورد، حداکثر امتیاز این بخش برابر ۲۰ امتیاز تعلق می گیرد)

تذکر: ارائه رونوشت گواهی های صدور حسن سابقه الزامی است.

در مورد شرکت هایی که قبلاً با شرکت صنایع مس شهید باهنر همکاری داشته اند، تنها در صورت رضایت این شرکت (تاریخ رضایت نامه ارائه شده بایستی حداکثر یک ماه قبل از تاریخ چاپ آگهی این مناقصه اخذ شده باشد و به صورت کتبی و معتبر باشد)، امتیاز این بند منظور خواهد شد. در ضمن رضایت نامه های ارائه شده بایستی طی بازه زمانی ۵ سال گذشته بوده و

قوانت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

معتبر باشند. امتیاز این بخش بر اساس مقایسه بین رضایت نامه ها در نظر گرفته می شد همچنین در صورتیکه مناقصه گری که قبلا با شرکت صنایع مس باهنر همکاری داشته ولی به دلیل عملکرد نامناسب مورد تائید ناظر قرارداد قبل نباشد، بدون در نظر گرفتن سایر معیارها از لیست ارزیابی حذف می شود.

۳. **ارزیابی توان مالی:** حداکثر امتیاز زمانی احراز می شود که مبلغ برآوردی مناقصه کمتر یا برابر یکی از موارد زیر باشد:  
۴-۱- مبلغ برآوردی مناقصه کمتر یا مساوی با ۳۳٪ (معادل یک سوم) درآمد ناخالص سالانه مناقصه گر طبق آخرین اظهارنامه مالیاتی یا صورتهای مالی حسابرسی شده باشد.

۴-۲- مبلغ برآوردی مناقصه کمتر یا مساوی با کل مالیات عملکرد سالانه طبق آخرین اظهارنامه مالیاتی یا کل بیمه تأمین اجتماعی قطعی یا علی الحساب پرداخت شده طبق آخرین مفصاحساب های مناقصه گر باشد.

۴-۳- مبلغ برآوردی مناقصه کمتر یا مساوی ۲۰٪ دارایی های ثابت یا کل دارایی های مناقصه گر طبق آخرین اظهارنامه مالیاتی یا صورتهای مالی حسابرسی شده باشد.

۴-۴- مبلغ برآوردی مناقصه کمتر یا مساوی تائیدیه اعتبار مناقصه گر از سوی بانک یا موسسات مالی و اعتباری معتبر باشد.

مناقصه گر باید در بخش مالی، یکی از موارد بالا را ارائه نموده و مناقصه گزار بر اساس اطلاعات ارائه شده، امتیاز را تخصیص می دهد.

حداقل امتیاز مورد نیاز جهت بازگشایی پاکات قیمت، ۷۰ می باشد.

پس از ارزیابی کیفی، امتیاز کسب شده در قیمت پیشنهادی تاثیر و قیمت تراز شده نهایی بر اساس فرمول ذیل، معیار تصمیم گیری برای انتخاب برنده می باشد.

$$L = \frac{100.C}{100 - [i.(100-t)]}$$

قیمت تراز شده\*

L: قیمت تراز شده

C: قیمت پیشنهادی (درج شده در پاکت ج)

i: ضریب تاثیر

t: امتیاز ارزیابی کسب شده

لازم به ذکر است قرارداد با برنده مناقصه با قیمت پیشنهادی منعقد می گردد و قیمت تراز شده صرفا برای تشخیص برنده می باشد.

قوانت شد مورد تائید است

مهر و امضاء

مجتمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir

برگ درخواست عودت سپرده/ابطال ضمانتنامه

موضوع: درخواست عودت سپرده

به: واحد بازرگانی شرکت صنایع مس شهید باهنر

از: .....

با سلام

لطفا دستور لازم جهت عودت سپرده شرکت در مناقصه شماره ۰۱-۱۴۰۵ به حساب با شماره شبا

..... نزد بانک ..... بنام ..... را صادر فرمائید.

موضوع: درخواست ابطال ضمانتنامه بانکی

به: واحد بازرگانی شرکت صنایع مس شهید باهنر

از: .....

با سلام

لطفا دستور اقدام لازم جهت ابطال ضمانتنامه شرکت در مناقصه شماره ۰۱-۱۴۰۵ را صادر فرمائید.

نام درخواست کننده: .....

نشانی (شامل کد پستی): .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... فکس: .....

شخص حقوقی: کد اقتصادی: ..... شناسه ملی: .....

مهر و امضاء مجاز و تعهد آور پیشنهاد دهنده:

قرائت شد مورد تأیید است

مهر و امضاء

مجتمع: کرمان، کیلومتر ۱۲ بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی صندوق پستی: ۳۸۶-۷۶۱۷۵

تلفن: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۹۹ فاکس: ۰۳۴-۳۱۲۲۷۹۰۰

[www.csp.ir](http://www.csp.ir)

E-mail: info@csp.ir