

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۷/۱/۲۶

## اطلاعیه سازمان نظام صنفی رایانه‌ای استان تهران در خصوص دریافت پیشنهاد ارائه خدمات بیمه تکمیلی درمان، عمر و حادثه به اعضای سازمان

سازمان نظام صنفی رایانه‌ای استان تهران از کلیه شرکت‌های ارائه دهنده خدمات بیمه‌ای دعوت می‌نماید با قبول شرایط زیر، آمادگی خود را به منظور ارائه خدمات بیمه تکمیلی درمان به اعضای سازمان نظام صنفی رایانه‌ای استان تهران اعلام نمایند.

ضمن اعلام خدمات قابل ارائه به شرح جدول پیوست برای حداقل ۱۰۰۰ نفر از اعضای سازمان نظام صنفی رایانه‌ای استان تهران، از شرکت‌های بیمه‌ای درخواست می‌گردد خدمات قابل ارائه خود را با تکمیل جدول مربوطه به همراه سایر مدارک به صورت پاکات پلمپ شده ممهور به مهر شرکت به شرح ذیل، **حداکثر تا روز پنج‌شنبه مورخ ۱۳۹۷/۲/۶ به دبیرخانه سازمان** (تهران، خیابان سهروردی شمالی، خیابان خرمشهر، خیابان عربعلی، کوچه نهم، شماره ۱۳) تحویل و رسید دریافت نمایند.

مدارک درخواستی جهت حضور در مناقصه:

**پاکت الف:**

ارائه یک فقره چک ضمانت به میزان ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (معادل بیست و پنج میلیون تومان) در وجه سازمان نظام صنفی رایانه‌ای استان تهران

**پاکت ب:**

- ارائه اساسنامه و روزنامه رسمی تاسیس و آخرین تغییرات شرکت
- ارائه نامه درخواست در سربرگ شرکت بیمه ممهور به مهر شرکت و امضاء
- ارائه سوابق شرکت بیمه در قراردادهای گروهی و ارائه نامه رضایت طرف قرارداد
- ارائه نمونه قراردادی که در صورت برنده شدن متقاضی، به امضای طرفین خواهد رسید.
- اعلام حداکثر زمان پرداخت خسارت
- اعلام مدت زمان ثبت نام و شیوه آن
- اعلام نحوه پرداخت خسارت

**پاکت ج:**

تکمیل جدول پیوست ممهور به مهر شرکت و امضای آن

**سایر موارد:**

- شرکت‌های پیشنهاددهنده می‌توانند سایر پیشنهادات خود را قید نمایند تا در صورت مفید بودن به عنوان امتیاز برای آن‌ها منظور گردد.
- شرکت‌های پیشنهاددهنده می‌توانند سایر پیشنهادات بیمه‌ای خود مانند شخص ثالث گروهی، بدنه اتومبیل گروهی و... را نیز ارائه نمایند.
- شرکت برنده می‌بایست ضمانت‌نامه بانکی به مبلغ پانصد میلیون ریال را به عنوان ضمانت حسن انجام کار در اختیار سازمان نظام صنفی رایانه‌ای استان تهران قرار دهد.

ردیف	شرح	طرح اول (ریال)	طرح دوم (ریال)	فرانشیز (درصد)
۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری جراحی (عمومی ، تخصصی)، انواع سنگ شکن ، شیمی درمانی ، رادیوتراپی ، گانایف و آنژیوگرافی قلب (عمومی و تخصصی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE برای هر نفر تا مبلغ	بدون سقف	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۲	افزایش حداکثر سقف تعهدات سالانه برای اعمال جراحی مربوط به سرطان مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ( بااستثناء دیسک ستون فقرات ) گامانایف ، پیوند ریه، پیوندکبد، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان و قلب برای هر نفر تا مبلغ	بدون سقف	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۳	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین تا مبلغ	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۴	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، MRI، اکو کاردیو گرافی، استرس اکو و دانسیتو متری برای هر نفر تا مبلغ	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۵	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی تست تنفسی نوار عضله، نوارعصب، نوار مغز، نوار مئانه، شنوایی سنجی، هولترمانیتورینگ قلب و آنژیوگرافی چشم برای هر نفر تا مبلغ	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۶	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های جراحی مجاز سرپایی (پاراکلینیکی نوع سوم) شامل: ختنه، شکستگیها، گچ گیری ، کرایوتراپی، اکسیژون، بخیه، لیپوم، تخلیه کیست، لیزر درمانی و بیوپسی برای هر نفر تا مبلغ	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۷	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های آزمایشهای تشخیص پزشکی پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی برای هر نفر تا مبلغ	۶,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۸	بیماری ها و ناهنجاری های جنین	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۹	دندان پزشکی ( بااستثناء هزینه های مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان و اعمال زیبایی)	۴,۰۰۰,۰۰۰	-	۳۰
۱۰	جبران هزینه های اورژانس، ویزیت و دارو	۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۳۰
۱۱	عینک (عینک طبی و لنز تماس طبی)	-	۱,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۱۲	رفع عیوب انکساری چشم به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر با تأیید پزشک بیمه گر برای هر دو چشم (بدون بستری)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰
۱۳	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری	۸۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۱۰
۱۴	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری	۱,۳۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۱۰
-	حق بیمه ماهانه هر نفر (به ریال)			-

نوع	ردیف	نوع تعهدات	حداکثر تعهدات (ریال)	واحد
عمر و حادثه	۱	فوت به هر علت	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر
	۲	فوت ناشی از حادثه	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر
	۳	نقص عضو ناشی از حادثه	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر
	۴	هزینه پزشکی ناشی از حادثه	۵,۰۰۰,۰۰۰	نفر
		حق بیمه ماهانه هر نفر (به ریال)	-	-