



اسناد و مدارک مناقصه

بیمه نامه عمر و حوادث گروهی شرکت سیمان اصفهان

سال ۱۴۰۴

مدت انجام موضوع مناقصه:

از تاریخ ۱۴۰۴/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ بمدت یک سال شمسی می باشد.

اسناد و مدارک مورد نیاز در مناقصه:

(۱) بیمه گذار در رد یا قبول هر یک از پیشنهادهای ارائه شده مختار است. برندگان اول و دوم مناقصه بر اساس آئین نامه معاملات شرکت و دیگر مقررات و حسب نیاز تجزیه بهای ارائه شده توسط پیشنهاد دهنده، تعیین می شوند.

(۲) شرکت سیمان اصفهان در انتخاب شرکت بیمه گر و همچنین واگذاری صدور بیمه نامه برای تمامی موارد بصورت تجمیعی و یا جداگانه مختار خواهد بود.

(۳) تمام اسناد مناقصه، باید به مهر و امضای مجاز تعهدآور پیشنهاد دهنده برسد و همراه با پیشنهاد قیمت حداکثر تا پایان ساعت اداری روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۷ تسلیم شود.

(۴) نشانی محل تسلیم پیشنهادهای: اصفهان، اتوبان ذوب آهن جاده شهر ابریشم خیابان توحید کارخانه سیمان اصفهان ساختمان اداری، واحد دبیر خانه
تلفن: ۰۳۱-۳۷۸۸۵۱۰۰ و ۰۳۱-۳۷۸۸۵۲۰۰ فاکس: ۰۳۱-۳۷۸۸۵۴۵۴

(۵) چنانچه پاکت های پیشنهادی به هر دلیل و تحت هر عنوان، به غیر از دبیرخانه شرکت، به مراجع غیر ذیربط دیگر تسلیم و یا ارسال گردد، این امر به منزله عدم تحویل پیشنهاد تلقی خواهد شد و دستگاه مناقصه گذار هیچگونه مسئولیتی در این خصوص بعهده نخواهد داشت. لازم به ذکر است شرکت کننده در مناقصه پس از تحویل پاکتها به دبیر خانه رسید اخذ نماید.

(۶) پس از سپری شدن مهلت اخذ پاکت ها، پیشنهاد دیگری پذیرفته نخواهد شد.

(۷) به پیشنهادات ناقص، مشروط، مبهم و مخدوش ترتیب اثر داده نخواهد شد.

(۸) بیمه گر مکلف می باشد قبل از ارائه قیمت از شرایط و نحوه انجام کار بازدید نموده و با علم و آگاهی کامل از موضوع، نسبت به ارائه قیمت اقدام نماید.

شرایط مناقصه:

ج - بیمه عمر و حوادث گروهی:

اطلاعات عمومی:

(۱) تعداد کارکنان شاغل در شرکت سیمان اصفهان (مستقیم و تامین نیرو) حدود ۶۲۰ نفر میباشد.

(۲) تعداد کارکنان شاغل در شرکت حمل و نقل همدانیان حدود ۱۳۰ نفر

(۴) متوسط سن گروه حدود ۲۷ سال میباشد.

تعهدات مورد درخواست شامل:

(۱) پوشش فوت به هر علت برای هر نفر ۳,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

(۲) پوشش فوت به علت حادثه برای هر نفر ۳,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ضمناً در صورت فوت به علت حادثه مجموع سرمایه فوت به هر علت و فوت به علت حادثه پرداخت خواهد بود.

۱- شرکت سیمان اصفهان و تامین نیرو: حق بیمه هر نفر بیمه شده بابت تعهدات مبلغ ریال و برای کل نفرات بدون احتساب مالیات و عوارض بر ارزش افزوده میباشد.

کلیه مدارک مطالعه شد و مورد تایید می باشد

مهر و امضای شرکت بیمه گر



۲- شرکت حمل و نقل همدانیان: حق بیمه هر نفر بیمه شده بابت تعهدات مبلغ ریال و برای کل نفرات بدون احتساب مالیات و عوارض بر ارزش افزوده میباشد.

تذکر: پرداخت پوشش های درخواستی در بیمه نامه عمر و حوادث توسط شرکت بیمه گر در خصوص حوادث ناشی از کار منجر به فوت میباشد صرفا بر اساس گزارش حادثه ارسال شده و گزارش اورژانس و بدون هرگونه قید و شرط و نیاز به رای مراجع قضایی، عدم لحاظ قصور کارفرما و شخص حادثه دیده و بطور کامل باشد.

((مهم: پرداخت حق بیمه ها بصورت ۱۲ قسط یکسان میباشد.))

مشخصات کلی بیمه گر:

نام شرکت :	
نشانی قانونی و کد پستی :	
تلفن :	شماره ثبت :
مدیر عامل :	رئیس شعبه :
نمونه امضا :	نمونه امضا :
تلفن همراه :	تلفن همراه :
موضوع فعالیت طبق اساسنامه :	

سوابق کاری شرکت کننده:

ردیف	شرح موضوع قرارداد	مبلغ	شروع	پایان	نام و شماره تماس مسئول مستقیم
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

کلیه مدارک مطالعه شد و مورد تایید می باشد

مهر و امضای شرکت بیمه گر