



شرکت ایران ترانسفو

(آگهی تمدید مناقصه عمومی)

شماره T-1405-112-2

شرکت ایران ترانسفو

به شناسه ملی ۱۰۱۰۰۴۳۳۸۲۵

در نظر دارد قرارداد بیمه درمان تکمیلی کارکنان و بازنشستگان ایران ترانسفو را

از طریق مناقصه عمومی به واجدین شرایط واگذار نماید.

متقاضیان می توانند جهت اخذ اطلاعات بیشتر با شماره
تلفن ۰۲۴-۳۳۷۹۰۵۵۲ از ساعت ۱۰-۱۲ تماس حاصل
نموده و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۷/۱۵ نسبت به دریافت
اسناد و مشخصات کامل از طریق سایت
www.iran-transfo.com و یا اعزام نماینده خود به
همراه معرفی نامه جهت اخذ مدارک و ارائه پاسخ اقدام
نمایند. شرکت ایران ترانسفو در رد یا قبول پیشنهادات
ارائه شده مختار است .

هزینه چاپ آگهی به عهده برنده مناقصه می باشد.

آدرس: زنجان، کیلومتر ۴ جاده قدیم تهران- کارخانه های ایران ترانسفو

شرکت ایران ترانسفو (واحد بازرگانی)

زنجان - کیلومتر ۴ جاده زنجان - تهران / کارخانه ایران ترانسفو - واحد حراست

(برگ قبول شرایط واگذاری و ارائه پیشنهاد قیمت مناقصه شماره 2-112-1404-T شرکت ایران ترانسفو)

- ۱- ارائه پاکت (الف) و (ب) با محتویات مربوطه
- ۲- به پیشنهادات مبهم، بدون مهر و امضاء، دریافت شده پس از موعد مقرر و شروطی که موجب تنزل کیفیت فنی و یا افزایش بار مالی باشد ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- ۳- پیشنهادات رسیده در کمیسیون معاملات مفتوح و از بین پیشنهادات، پیشنهادی که از نظر فنی مورد قبول و دارای قیمت پیشنهادی پائین باشد برنده اعلام می شود.
- ۴- هرگونه مالیات، بیمه، عوارض و کسورات قانونی به عهده برنده مناقصه می باشد که در موقع پرداخت از صورتحساب کسر گردیده و به سازمان مربوطه پرداخت خواهد شد.
- ۵- هیچ پیشنهاد دهنده ای حق تماس با خریدار از زمان بازگشائی پاکتها تا مرحله انعقاد قرارداد را ندارد.
- ۶- هرگونه اعمال نفوذ در بررسی فنی و بازرگانی توسط پیشنهاد دهنده از هنگام بازگشائی پاکتها تا انعقاد قرارداد برای خریدار منجر به رد پیشنهاد خواهد شد.
- ۷- پیشنهادات قیمت بایستی خوانا و بدون قید و شرط در داخل پاکت در بسته حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۷/۱۵ تحویل واحد حراست شرکت ایران ترانسفو گردد.
- ۸- شرکت ایران ترانسفو در افزایش یا کاهش میزان درخواست مختار است.
- ۹- شرکت ایران ترانسفو در رد یا قبول کلیه یا هریک از پیشنهادات مختار است.
- ۱۰- هزینه چاپ آگهی مناقصه توسط شرکت برنده در مناقصه پرداخت می شود.
- ۱۱- مدارک پیوست مناقصه شامل موارد ذیل می باشد:
 - ۱-۱۱ - جدول پوششهای مد نظر گروه صنعتی ایران ترانسفو برای شاغلین و بازنشستگان به صورت یکسان در دو طرح بوده که هر کدام شامل ۱۷ بند (دو صفحه) می باشد.
 - ۱۲- شرکت زنجان صبا ترانس مجری این گروه صنعتی جهت انجام امورات بیمه ای و اجرایی بعد از انعقاد قرارداد به کد کارگزاری ۱۶۳۰ بحضور معرفی می گردد.
 - ۱۳- حق بیمه ماهیانه حداکثر با ۳ ماه تنفس پرداخت خواهد گردید.
 - ۱۴- بدیهیست پس از دریافت پیشنهادات، شرکت های بیمه گر بر اساس معیارهای فنی از جمله سوابق همکاری، میزان رضایتمندی، شبکه مراکز طرف قرارداد و سایر پیشنهادات تکمیلی و کاربردی در راستای تسهیل، تسریع و ارتقاء سطح کمی و کیفی خدمات و همچنین حق بیمه رقابتی سایر رشته های بیمه ای و ارائه مستندات مبنی بر مکاتبه یا برگزاری جلسه با بیمه مرکزی در راستای ارائه توجیهات فنی جهت کاهش حق بیمه مناقصه بیمه درمان تکمیلی مورد ارزیابی برای همکاری قرار خواهند گرفت.

شرکت ایران ترانسفو:

موارد فوق رویت گردید و مورد قبول اینجانب به عنوان مدیرعامل / نماینده تام الاختیار شرکت می باشد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر شرکت

«فرانشیز پوشش دندانپزشکی ۱۰ درصد و سایر ردیفها ۲۰ درصد می باشد (مناقصه 2-112-1405-T)»

ردیف	شرح تعهدات	طرح یک حداکثر تعهدات (ریال)	طرح دو حداکثر تعهدات (ریال)
۱-۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های پاراکلینیکی نوع اول شامل: انواع رادیوگرافی، رادیولوژی، انواع آنژیوگرافی، آنژیوگرافی عروق محیطی، انواع آندوسکوپی، سونوگرافی، ماموگرافی، رادیولوژی، انواع اسکن، ام آر آی، پزشکی هسته ای، دانسیتومتری، انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی و استرس اکو، دانسیتومتری، انواع خدمات آزمایش های تشخیصی پزشکی، پاتولوژی و ژنتیک پزشکی و آسیب شناسی	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۲	جبران هزینه خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل: انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز پیس میکر، EECF، تیلت تست، نوار قلب، خدمات تشخیصی تنفسی شامل اسپیرومتری و PFT، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی، نوار عضله (EMG) و نوار عصب (NVC)، تست آلرژی، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، نوار مغز (الکتروانسفالوگرافی) (EEG)، انواع فیزیوتراپی PT (لیزر پرتوان، اولتراسوند، میوفاسیال، تراکشن، مگنت تراپی، شاک ویو، طب سوزنی و...) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری)، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم، فیبرو اسکن.	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۳	حداکثر سقف تعهد سالیانه هزینه های جراحی مجاز سرپایی مانند: شکستگی و دررفتگی، گچ گیری، آتل بندی و بازکردن آنها، ختنه، بخیه و کشیدن آن، سرم تراپی، اوزون تراپی، PRP و...، برداشتن زگیل و ضایعات پوستی، کرایوتراپی، اکسیژن یون لیپوم، بیوپسی، SKIN TAG، تخلیه کیست و لیزر های درمانی با ارائه مستندات بیماری (به استثنای عیوب اکساری چشم)، پانسمان، پانسمان نوین، تزیینات (عضلانی، وریدی، داخل مفصل و ضایعات پوستی و ...)	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۴	جبران هزینه انواع گفتار درمانی (ST)، کار درمانی (OT) و شاخه های بیوفیدبک (نورو فیدبک و...) و مشاوره های روانشناسی (کارشناس، کارشناس ارشد و دکتری)	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱-۵	جبران هزینه های تست های غربالگری جنین شامل ناهنجاری ها، مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین برای تعداد ۱۰۰ نفر در طول مدت قرارداد	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه دندان پزشکی، ارتودنسی، ایمپلنت، ساخت دندان و دست دندان توسط دندانپزشک و کمک دندانپزشک تجربی دارای مجوز از وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰ شناور	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - برای بیمه شده اصلی فاقد زیر مجموعه تا سقف ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ - برای بیمه شدگان ۲ نفر و به بالا (حداکثر ۴ نفر) به ازای هر نفر ۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ شناور
۳	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های عینک طبی و لنز تماس طبی برای هر نفر (هر دو سال یکبار) برای تعداد ۲۰۰۰ نفر در طول مدت قرارداد	۶۰,۰۰۰,۰۰۰ (هر دو سال یکبار)	۶۰,۰۰۰,۰۰۰ (هر دو سال یکبار)

ردیف	شرح تعهدات	حداکثر تعهدات (ریال)	حداکثر تعهدات (ریال)
۴	رفع عیوب اتکساری چشم که درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدرمطلق نقص بینایی یک یا دو چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) به میزان ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد، برای تعداد ۵۰ نفر در طول مدت قرارداد	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	جبران هزینه های ویزیت طبق تعرفه وزارت بهداشت و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری، جبران هزینه های مربوط به داروها، ویتامین ها و داروهای گیاهی، هزینه مکمل ها ویتامین های خارجی با تجویز پزشک متخصص و فوق تخصص	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس داخل شهری برای تعداد ۲۰ نفر در طول مدت قرارداد	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس در موارد اورژانس بین شهری برای تعداد ۱۰ نفر در طول مدت قرارداد	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	حداکثر سقف تعهدات سالیانه برای اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک ستون فقرات، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان، آرتروپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، پروتز های مصنوعی که در داخل بدن به کار می روند، کلیه هزینه های مربوط به درمان سوختگی و لیزر تریابی	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه های بستری، جراحی (عمومی و تخصصی) و بخش مراقبتهای ویژه، اتاق ایزوله، هزینه های جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، انواع سنگ شکن، رادپوتراپی، آرتروگرافی قلب (عمومی و تخصصی) بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAY CARE و هزینه همراه افراد زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال و در موارد خاص با دستور پزشک معالج در بیمارستانها	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین برای تعداد ۱۵۰ نفر در طول مدت قرارداد	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه مربوط به نازایی اولیه و ثانویه و ناباروری (هزینه های تشخیصی، درمانی و دارویی) شامل اعمال جراحی مرتبط IUI, ZIFT, GIFT, میکروانجکشن و IVF برای تعداد ۴۰ نفر در طول مدت قرارداد	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	حداکثر سقف تعهدات سالیانه هزینه خرید سمک (با تجویز پزشک متخصص) برای حداکثر ۴۰ نفر در طول مدت قرارداد و صرفاً برای بیمه شدگان اصلی و افراد تحت تکفل برای هر نفر	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	هزینه انواع آروتز و وسایل کمک پزشکی مانند آتل، واکر، ویلچر، قوزبند، مچ بند، جوراب واریس، کفش طبی، کفی طبی، صندل طبی، کمربند طبی، گردن بند طبی، عصای طبی، برس زانو بند، پدجنتاماسین، گچ و سیمان ارتوپدی، تیغه اره جراحی (عمل تعویض مفصل زانو و...)، کیسه کلسومی، نوار تست قند خون و غیره (با تجویز پزشک متخصص و فوق تخصص)	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ با تایید پزشک معتمد

«فرانشیز پوششی دندانپزشکی ۱۰ درصد و سایر ردیفها ۲۰ درصد می باشد (مناقصه 2-112-1405-T)»

عنوان	شاغلین	بازنشستگان
مبلغ پیشنهادی	۱۲,۵۴۰ نفر (تلرانس ۱۰٪ ±)	۳,۸۰۰ نفر (تلرانس ۱۰٪ ±)
به عدد :		
به حروف :		
مهر و امضای شرکت بیمه گر		