

**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 قرنیه و گامانایف ، جراحی سرطان ها و جراحی باروش 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 ( لایزیک و لیزیک )، ادیومتری ، میدان بینائی چشم نوار قلب ، تست آلرژیک، 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، بیوبسی، U.V و....

گروه تعهدات	1	2	3	4	5	6	7
مبلغ تعهدات درمانی	110/000/000	70/000/000	14/000/000	14/000/000	7/500/000	6/000/000	4/000/000



**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- ارسال نمونه قرارداد و سایر شرایط در ارائه خدمات بیمه ای .
- 5- 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 .
- 6- 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 .
  - 1-6- بیمه مسئولیت فنی روسا و مدیران بیمارستانها ، رئیس و معاون توسعه دانشگاه و مدیر مالی
  - 2-6- بیمه مسئولیت پزشکان و دندانپزشکان که در بخش دولتی فعالیت می نمایند .
  - 3-6- بیمه مسئولیت دستیاران در رشته های مختلف پزشکی (حدود 150 نفر)
  - 4-6- بیمه مسئولیت پرستاران و کادر پیراپزشکی و دندانپزشکی به تعداد حدود یک هزار نفر
  - 5-6- 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
  - 6-6- بیمه شخص ثالث و بیمه بدنه خودروهای دانشگاه و واحدهای تابعه
  - 7-6- بیمه شخص ثالث و بدنه خودروهای شخصی کارکنان متقاضی به صورت تقسیطی ( و در نظر گرفتن تخفیف
  - 8-6- بیمه عمر کارکنان متقاضی در قید حیات
  - 9-6- قبول مسئولیت بار مالی در دریافت و پرداخت هزینه های مربوط به ردیف 1-6 الی 7-6 توسط مدیریت مالی دانشگاه
  - 7- 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 .
  - 8- 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 .
  - 9- 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
  - 10- 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 .
  - 11- نمایندگی های رسمی شرکت های بیمه که مشمول قوانین بیمه مرکزی می باشند میتوانند در این مناقصه شرکت نمایند .

**نام و نام خانوادگی**

**مدیر مسئول شرکت بیمه**

**نماینده بیمه گزار**

**دکتر محمود حاجی احمدی**

**معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه**