تاریخ: ۱۴۰۳/۲/-۶
شماره: ۱۶۰۸
پیوست:

باسمه تعالی

آگهی استعلام بها خدمات/کالا

شهرداری شاهین شهر در نظردارد خرید **بیمه عمر و حوادث گروهی پرسنل شهرداری شاهین شهر** را از طریق استعلام بها و از محل اعتبارات شهرداری و در سامانه تدارکات الکترونیک دولت (ستادایران) به نشانی www.setadiran.ir به افرادحقیقی و حقوقی واجد شرایط واگذار نماید.لذا از پیمانکاران/فروشندگان واجد شرایط که مایل به همکاری می باشند تقاضا می گردد آخرین قیمت پیشنهادی خود را مطابق با شرایط زیر در سامانه ستاد بارگذاری نمایند.

شرایط استعلام بها :

۱- شرکت کننده اعلام می دارد که در زمان شرکت در این استعلام مشمول ممنوعیت های مقرر در اصل ۴۹ و ۱۴۱ قانون اساسی و قانون منع مداخله کارکنان دولت مصوبه ۱۳۳۷/۱۰/۲۲ و سایر مقرراتی که چنین محدودیت هایی را معین می نماید نیست.

۲- شرکت کننده می بایست در صورت دارا بودن شخصیت حقوقی نسبت به بارگذاری اسناد رسمی (اساسنامه و اسناد تعهد آور شرکت و ...) در سامانه ستاد اقدام نمایند.

۳- نفر دوم برنده استعلام پیشنهاد دهنده ای است که قیمت پیشنهادی او بیش از ۵ درصد با مبلغ پیشنهادی نفر اول (برنده) استعلام اختلاف نداشته باشد در غیر این صورت استعلام فاقد نفر دوم خواهد بود.

۴- شرکت کنندگان مکلفند پس از تکمیل جدول مربوطه و مهر و امضای شرایط آگهی استعلام به نشانه اطلاع کامل از شرایط آن نسبت به بارگذاری شرایط آگهی و پیش فاکتور مربوط به موضوع مورد استعلام در سامانه ستاد اقدام نمایند بدیهی است در صورت عدم بارگذاری فرم مذکور،کمیسیون پیشنهاد ارائه شده را ابطال و شرکت کننده مذکور از لیست اسامی پیشنهاد دهندگان حذف خواهد شد.

۵- کمیسیون در رد یا قبول یک یا کلیه پیشنهادات مختار است و به پیشنهاداتی که به صورت فیزیکی و حضوری ارائه می گردد یا مبهم و مخدوش باشد ترتیب اثر نخواهد داد.

۶- کلیه کسور قانونی مرتبط با این آگهی از قبیل بیمه،مالیات و عوارض بر عهده برنده استعلام بوده و شهرداری در این خصوص هیچ گونه تعهدی نخواهد داشت

۷- شرکت کنندگان می بایست قیمت پیشنهادی خود را در سامانه ستاد و آگهی استعلام بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده اعلام نمایند.در صورت برنده شدن و مشمول بودن مالیات بر ارزش افزوده و ارائه مدارک ثبت نام و فاکتور مربوطه در فرم مورد نظر سازمان امور مالیاتی، مالیات مذکور قابل پرداخت می باشد.

۸- برنده استعلام حق واگذاری مورد استعلام را به سایر شرکت ها و یا اشخاص دیگر ندارد.

۹- شرکت بیمه گر در صورت درخواست های شهرداری می بایست نسبت به افزایش یا کاهش تعداد بیمه شدگان که بطور ماهیانه از طرف شهرداری اعلام میگردد توسط الحاقیه اقدام نمایند.

۱۰- در صورت بازنشسته شدن بیمه شده در طول مدت قرارداد پوشش بیمه ایشان تا پایان قرارداد ادامه می یابد.

۱۱- این بیمه در تمام اوقات شبانه روز(داخل و خارج از ساعات کاری) و در هر مکان(حتی خارج از کشورتحت هر شرایط) تحت پوشش می باشد.

۱۲- تعهدات بیمه نامه برای فوت عیناً و طبق سرمایه های خریداری شده پرداخت می گردد و در خصوص نقض عضو و از کار افتادگی و هزینه های پزشکی درصد مورد نظر بر دیه قانونی تا سقف تعهدات اضافه میگردد.

۱۳- در صورت تعلق دیه یا دیات از طریق منابع دیگر، بیمه عمر و سرمایه نیز به قوت خود باقی و قابل پرداخت می باشد.

۱۴- میانگین سنی پرسنل مورد بیمه ۴۵ سال شمسی می باشد.

۱۵- در صورت مغایرت مطالب مندرج در این استعلام با موارد مندرج در بیمه نامه، منضمات، مقررات و قوانین بیمه گری ، مفاد این استعلام اولویت اجرا خواهند داشت.

شاهین شهر . بلوار امام خمینی . میدان فاطمیه . شهرداری شاهین شهر، تلفن: ۴۵۲۲۵۲۰۰-۰۳۱ ،نمابر: ۴۵۲۲۶۹۸۹-۰۳۱ ، کد پستی: ۱۳۱۱۱-۸۳۱۶۶
Email : info@shaahinshahr.com www.shaahinshahr.com

۱۴۰۳/۲/-۶

تاریخ: .....

شماره: ۱۶۰۸

پیوست: .....

پیشنهاد قیمت

شرح عملیات/ خرید	تعداد نفر	موضوع	سقف مبلغ بیمه (ریال)	مبلغ کل (ریال)
بیمه عمر و حوادث پرسنل شاغل شهرداری	۵۷۰	پرداخت غرامت عمر زمانی (فوت به هر علت) مشمول بیمه جهت هر یک از بیمه شدگان در طول سال قرارداد	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
		پرداخت غرامت فوت ناشی از حوادث در هر زمان مشمول بیمه هر یک از بیمه شدگان در طول سال قرارداد	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
		سرمایه بیمه برای هر بیمه شده بابت نقص عضو یا از کار افتادگی دائم (کلی یا جزئی)	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
		کلیه هزینه های پزشکی در اثر حوادث به هر علت	۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
بیمه عمر و حوادث پرسنل بازنشسته شهرداری	۲۱	پرداخت غرامت عمر زمانی(فوت به هر علت)مشمول بیمه جهت هر یک از بیمه شدگان در طول سال قرارداد	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
		پرداخت غرامت فوت ناشی از حوادث در هر زمان مشمول بیمه جهت هر یک از بیمه شدگان در طول سال قرارداد	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	
		سرمایه بیمه برای هر بیمه شده بابت نقص عضو یا از کار افتادگی دائم (کلی یا جزئی) در اثر حوادث در هر زمان	۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	

اینجانب/ این شرکت ..... به آدرس .....

شماره تلفن ..... کداقتصادی / کدملی ..... حاضرم/ حاضر است این استعلام را

بدون احتساب مالیات بر ارزش افزوده با مبلغ کل (به عدد) ..... ریال و

مبلغ کل (به حروف) ..... ریال تحویل نمایم/نماید.

مهر و امضا

رضا برزگر
کارپرداز امور اداری

داریوش شرفی
رییس اداره منابع انسانی

سعید ابریشمی راد
شهردار شاهین شهر

مهرداد سخاوت جو
رییس اداره مالی و حسابداری

از طرف
کیانوش کیانی

شاهین شهر . بلوار امام خمینی . میدان فاطمیه . شهرداری شاهین شهر، تلفن: ۴۵۲۲۵۲۰۰-۰۳۱ ، نمابر: ۴۵۲۲۶۹۸۹-۰۳۱ ، کد پستی: ۱۳۱۱۱-۸۳۱۶۶
Email : info@shaahinshahr.com www.shaahinshahr.com