

## دعوتنامه شرکت در مناقصه عمومی – مرحله دوم

شرکت بیمه گر

بدینوسیله به استناد مجوز شماره ۲۲۲۲/ش مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۲۸ شورای اسلامی شهر بندرماهشهر دعوت می شود که در مناقصه عمومی با مشخصات زیر شرکت فرمایید.

الف – موضوع: بیمه درمان تکمیلی حدود  $125 \pm 1878$  نفر پرسنل شهرداری بندرماهشهر و خانواده ایشان

ب – مبلغ اولیه: ۶۶,۶۱۵,۹۴۲,۷۴۴ ریال

ج – مدت انجام کار: پوشش بیمه ای و شروع تعهدات بیمه نامه های درمان گروهی بدون هیچ گونه قید و شرطی از تاریخ شروع مدت بیمه نامه به مدت دوازده ماه تمام شمسی پیش بینی شده است.

د – کارفرما: شهرداری بندرماهشهر

ه – دستگاه نظارت: واحد بهداشت و رفاه

### شرایط مناقصه

۱- اسناد مناقصه در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به نشانی [Setadiran.ir](http://Setadiran.ir) از مورخ ۱۴۰۲/۱۰/۲۶ تا ساعت ۱۸ مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۵ ارائه می گردد؛ و پاکت ها تا مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۴ ساعت ۱۸ بارگذاری شود. بازگشایی پاکت ها مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۵ می باشد. شرکت کنندگان می توانند در جلسه بازگشایی حضور یابند.

۲- با توجه به ایراد سامانه ستاد و عدم امکان پرداخت الکترونیک خرید اسناد، متقاضیان می بایست هزینه خرید اسناد را حداکثر تا روز بازگشایی به مبلغ ۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال (غیر قابل استرداد) به حساب سیبا ۰۱۰۵۲۹۳۴۸۲۰۰۰ بانک ملی شعبه شهرداری را واریز و قبل از بازگشایی به همراه ضمانت نامه به واحد حراست شهرداری تحویل دهند.

#### توضیح: عدم ارائه فیش واریزی موجب ابطال پیشنهاد می گردد.

۳- پیشنهادها باید کامل و بدون قید و شرط باشد و کارفرما از قبول پیشنهاد مشروط و مبهم و فاقد تضمین لازم معذور است.

۴- ارائه پاکت الف بصورت فیزیکی تا قبل از جلسه بازگشایی پاکت ها به واحد حراست شهرداری واقع در طبقه اول ساختمان مرکزی شهرداری الزامی است.

۵- پیشنهاددهندگان می بایست جهت تضمین شرکت در مناقصه پنج درصد مبلغ اولیه (۳,۳۳۰,۷۹۷,۱۳۷ ریال) را به یکی از دو طریق ذیل ارائه نمایند:

الف- فیش واریز مبلغ فوق به حساب ۰۱۰۵۲۹۴۱۶۷۰۰۳ نزد بانک ملی شعبه شهرداری بندرماهشهر.

ب- بصورت ضمانتنامه بانکی بنام شهرداری بندرماهشهر.

۶- در صورت نارضایتی بیمه‌گذار از عملکرد شرکت بیمه‌گر و دریافت ۳ اخطار کتبی از شهرداری، بیمه‌گر مربوطه از شرکت در مناقصات بیمه نامه درمان این شهرداری در آینده محروم خواهد شد. در صورت بارگذاری پاکت پیشنهاد، این شرکت ها مردود اعلام می گردند و شرکت کننده حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نماید.

حسین صفری

شهردار بندرماهشهر

## دعوت نامه شرکت در مناقصه عمومی – مرحله دوم

### شرکت بیمه گر

به استناد مجوز شماره ۲۲۲۲/ش مورخ ۱۴۰۲/۰۱/۲۸ شورای اسلامی شهر بندرماهشهر شهرداری بندرماهشهر در نظر دارد بیمه درمان تکمیلی حدود ۱۸۷۸ نفر پرسنل شهرداری بندرماهشهر و خانواده ایشان را از طریق مناقصه به شرکت بیمه گر واجد شرایط واگذار نماید.

**الف: موضوع:** بیمه درمان تکمیلی حدود  $125 \pm 1878$  نفر پرسنل شهرداری بندرماهشهر و خانواده ایشان

### ب: شرح خدمات:

- ۱- منظور از مجموعه شهرداری یا بیمه گذاران شامل بخش های زیر می باشد:
  - پرسنل رسمی، پیمانی و قراردادی شهرداری بندرماهشهر به تعداد تقریبی  $70 \pm 1050$  نفر
  - پرسنل سازمان آتش نشانی شهرداری بندرماهشهر به تعداد تقریبی  $10 \pm 129$  نفر
  - پرسنل سازمان حمل و نقل شهری به تعداد تقریبی  $10 \pm 113$  نفر
  - پرسنل شرکتی خدمات اداری به تعداد تقریبی  $10 \pm 168$  نفر
  - پرسنل شرکتی موتوری و تأسیسات به تعداد تقریبی  $10 \pm 189$  نفر
  - پرسنل شرکتی حراست، مخابرات و اجراییات به تعداد تقریبی  $10 \pm 214$  نفر
  - بازنشستگان خدمات کشوری به تعداد تقریبی  $5 \pm 15$  نفر
- توضیح: مجموع تعداد نفرات مجموعه شهرداری بندرماهشهر یا بیمه گذاران جهت پوشش بیمه ای (اعم از اصلی - تبعی - تحت تکفل - غیر تحت تکفل) با توجه به روند گذشته نوسانات سالیانه بیمه شدگان  $125 \pm 1878$  پیش بینی می گردد.
- ۲- شرکت های بیمه گر ملزم هستند که در خصوص پوشش افراد غیر تحت تکفل چنانچه موافق پوشش بیمه ای این افراد نیستند، نتیجه و موضع خود را بطور مکتوب به همراه قیمت پیشنهادی به این شهرداری اعلام نمایند تا در زمان ثبت نام بیمه تکمیلی درمان گروهی به بیمه گذاران اطلاع رسانی گردد.
- ۳- بیمه گران موظفند که برای هر دو طرح ۱ و ۲، نرخ و مبلغ ماهیانه حق بیمه مربوطه را درج و اعلام کنند.
- ۴- تعداد دقیق متقاضیان دو طرح ۱ و ۲ و اطلاعات تفصیلی آن ها بعد از مشخص شدن مبلغ حق بیمه ماهیانه و تکمیل فرآیند ثبت نام متقاضیان به صورت فایل Excel به بیمه گر مربوطه ارسال می گردد.
- ۵- نوع طرح بیمه شدگان بر مبنای طرح انتخابی توسط بیمه شده اصلی خواهد بود لذا چنانچه بیمه شده اصلی نوع طرح خود را (طرح ۱) انتخاب نماید مابقی نفرات تحت پوشش وی همگی طرح ۱ لحاظ خواهند شد و در صورت انتخاب (طرح ۲) توسط بیمه اصلی سایر نفرات تحت پوشش وی به تبعیت از آن واجد طرح ۲ خواهند بود.
- ۶- بیمه گر می بایستی پیش از ثبت نهایی بیمه گذاران در سامانه پوشش بیمه ای و تکمیل فرآیند بارگذاری اطلاعات بیمه گذاران در سامانه بیمه ای مربوطه، در صورت تقاضای بیمه گذاران برای معرفی نامه بیمارستانی جهت دریافت خدمات از مراکز درمانی طرف قرارداد با آن بیمه گر همکاری لازم را بعمل آورد.
- ۷- شرکت های بیمه گر ملزم هستند که در خصوص پوشش یا عدم پوشش افراد غیر تحت تکفل چنانچه موافق پوشش بیمه ای این دسته از افراد نیستند، موضع و تصمیم خود را بطور مکتوب به همراه قیمت پیشنهادی به این شهرداری اعلام نمایند تا متعاقباً و در زمان ثبت نام متقاضیان بیمه تکمیلی درمان گروهی به بیمه گذاران اطلاع رسانی و لحاظ گردد.
- ۸- فرانشیز مورد درخواست برای تمامی خدمات درمانی ۱۰ درصد خواهد بود.
- ۹- بازپرداخت به اسناد پزشکی و درمانی مجموعه بیمه گذاران توسط بیمه گر بر اساس تعرفه های تشخیصی درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مصوب و ابلاغی هیات محترم وزیران خواهد بود.
- ۱۰- دوره انتظار از تمامی خدمات درمانی و بیمارستانی و بستری و سایر پوشش های مورد درخواست این شهرداری و برای تمام بیمه شدگان بدون محدودیت سوابق بیمه ای حذف می باشد.
- ۱۱- مبلغ حق بیمه تکمیلی درمان تمام بیمه شدگان (اعم از بیمه شده اصلی، تبعه، تحت تکفل و غیر تحت تکفل) با سنین مختلف یکسان خواهد بود.

- ۱۲- بیمه‌گر ملزم می‌باشد فرزندان ذکور و اناث بیمه‌شدگان اصلی را که واجد شرایط پوشش بیمه‌ای نمی‌باشند را تا قبل از پایان ماه اول قرارداد فی‌مابین به بیمه‌گذار اعلام نماید.
- ۱۳- ارائه خدمات و اجرای تعهدات برای هر نفر ( بیمه‌شده اصلی ، تبعی، والدین بیمه‌شدگان اصلی، افراد غیر تحت تکفل تحت پوشش ) در طول مدت تعهدات بیمه‌نامه از طرف بیمه‌گر ( چه به شکل ارائه اسناد بصورت فیزیکی و چه به شکل دریافت آنلاین خدمات درمانی ) تا سقف‌های تعیین شده در استعلام این شهرداری الزامی می‌باشد.
- ۱۴- مهلت تحویل اسناد پزشکی و درمانی به بیمه‌گر جهت بررسی و بازپرداخت هزینه‌های انجام شده حداکثر ظرف مدت ۶ ماه بعد از ترخیص بیمه شده از بیمارستان و مراکز درمانی خواهد بود.
- ۱۵- بررسی و بازپرداخت هزینه‌های مربوط به اسناد پزشکی و درمانی بیمه‌شدگان تا ۲ ماه بعد از انقضای اعتبار بیمه‌نامه ( با رعایت مهلت زمانی قید شده در بند ۱۴ ) الزامی خواهد بود.
- ۱۶- پرداخت آخرین مبلغ حق بیمه از طرف شهرداری برای تسویه حساب مالی بیمه‌نامه صادره، بدون هیچ‌گونه قید و شرطی منوط به بررسی و بازپرداخت تمامی اسناد پزشکی و درمانی بیمه‌گذاران توسط آن بیمه‌گر ( با عنایت به چهارچوب و محتوای مناقصه ) خواهد بود.
- ۱۷- دریافت و انتقال پرونده‌های پزشکی و بیمارستانی پرسنل شهرداری به شرکت بیمه‌گر از ابتدا تا انتهای مدت تعهدات بر عهده بیمه‌گر خواهد بود و بیمه‌گر موظف است که اسناد پزشکی و بیمارستانی را بصورت هفتگی (۱ تا ۲ نوبت) در محل شهرداری بندرماهشهر (واحد بهداشت و رفاه) دریافت نماید.
- ۱۸- بیمه‌گر ملزم می‌باشد در ابتدای قرارداد نسبت به تعیین مدارک لازم برای دریافت خسارات برای هر گروه از خدمات درمانی ( مطابق آخرین ضوابط، آیین‌نامه‌ها و بخش‌نامه‌های مراجع ذیربط و ذیصلاح قانونی از جمله بیمه مرکزی ایران، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ) جهت اطلاع‌رسانی به بیمه‌گذاران بصورت مکتوب و شفاف اقدام نماید.
- ۱۹- بیمه‌گر مکلف می‌باشد که در زمان صدور بیمه‌نامه فهرست اعمال غیرمجاز در مطب‌ها، مراکز درمانی محدود و سایر مراکز درمانی و استثنائات درمانی، بیمارستانی، سرپائی، پاراکلینیکی را به بیمه‌گذار جهت اطلاع بیمه‌گذاران بصورت مکتوب و شفاف اعلام نماید.
- ۲۰- بیمه‌گر موظف است اسناد پزشکی و بیمارستانی دریافتی را به دقت کنترل و نسبت به تحویل بدون کم و کاست آن اقدام نماید.
- ۲۱- بررسی و اعلام کتبی یا شفاهی نقص اسناد پزشکی و بیمارستانی ارسالی بیمه‌شدگان حداکثر ظرف ۱۰ روز بعد از تحویل اسناد، از سوی بیمه‌گر الزامی می‌باشد.
- ۲۲- بیمه‌گر ملزم است به جهت شفافیت نحوه بازپرداخت خسارات پزشکی و درمانی (از جنبه ی ارزیابی های فنی خسارت های درمان) در صورت مراجعه بیمه‌گذاران راهنمایی‌ها و توضیحات فنی لازم را در چارچوب اختیارات قانونی مجاز خود ارائه نمایند.
- ۲۳- مفاد اسناد مناقصه جزء لاینفک بیمه‌نامه تکمیلی درمان صادره توسط بیمه‌گر خواهد بود.
- ۲۴- در صورت نارضایتی بیمه‌گذار از عملکرد نمایندگی صادرکننده بیمه‌نامه، شرکت بیمه‌گر ملزم می‌باشد نسبت به جایگزینی آن نمایندگی در اسرع وقت و بدون اختلال در روند ارائه خدمات بیمه‌ای اقدام نماید.
- ۲۵- رسیدگی به اشتباه در محاسبات خسارات پرداختی تا ۶ ماه پس از مدت انقضای بیمه‌نامه با درخواست کتبی بیمه‌گذار و بیمه‌گر قابل بررسی و پیگیری می‌باشد.
- ۲۶- بیمه‌گر برنده مکلف می‌باشد تمامی امورات اداری لازم جهت صدور بیمه‌نامه ( از قبیل ؛ جمع‌آوری اطلاعات پرسنلی، تحلیل، پالایش و لکه‌گیری‌های) لازم جهت تایید نهایی را حضوراً در محل این شهرداری و با هماهنگی و همکاری بیمه‌گذار پیگیری نماید.
- ۲۷- پروانه نمایندگی می‌بایستی دارای اعتبار قانونی بوده و هیچ‌گونه محدودیتی از لحاظ فعالیت در این زمینه‌ی بیمه‌ای نداشته باشد و مجاز به انجام فعالیت در محل این بیمه‌گذار باشد.

۲۸- تمامی اقدامات لازم برای فراهم آوردن امکان مشاهده آنلاین وضعیت اسناد پزشکی و درمانی (از جمله ثبت نام بیمه شدگان در سامانه های الکترونیک بیمه گر و سایر شرایط لازم) برعهده بیمه گر مربوطه خواهد بود.

۲۹- پوشش بیمه ای و شروع تعهدات بیمه نامه درمان گروهی از ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۳۰ لغایت ساعت ۲۴ مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۳۰ خواهد بود.

**د: زمان اجرای کار:** پوشش بیمه ای و شروع تعهدات بیمه نامه های درمان گروهی بدون هیچ گونه قید و شرطی از تاریخ شروع بیمه نامه به مدت دوازده ماه تمام شمسی پیش بینی شده است.

**ه: مبلغ برآورد هزینه اجرای کار:** مبلغ برآورد اولیه اجرای کار ۶۶,۶۱۵,۹۴۲,۷۴۴ ریال می باشد.

**و: محل تأمین اعتبار:** اعتبار پروژه از محل بودجه داخلی شهرداری تأمین می گردد.

**ط: کارفرما و دستگاه مناقصه گزار:** شهرداری بندرماهشهر.

**ی: دستگاه نظارت:** واحد بهداشت و رفاه شهرداری بندرماهشهر

**ک: تضمین شرکت در مناقصه:** معادل ۳,۳۳۰,۷۹۷,۱۳۷ ریال (سه میلیارد و سیصدوسی میلیون و هفتصدونودوهفت هزار و یکصدوسی و هفت ریال) می باشد که باید به یکی از صورت های مشروحه زیر همراه با اسناد مناقصه، در پاکت الف در سامانه ستاد ایران بارگذاری شود.

(۱) رسید بانکی واریز وجه مزبور به حساب سیبا شماره ۰۱۰۵۲۹۴۱۶۷۰۰۳ نزد بانک ملی ایران به نام شهرداری بندرماهشهر.

(۲) ضمانتنامه بانکی به نفع کارفرما.

تبصره: پیشنهاد فاقد تضمین، تضمین های کمتر از میزان مقرر، چک تضمین شده، چک مسافرتی و یا چک در گردش و چک شخصی به هر شکل ممکن قابل قبول نمی باشد. مدت اعتبار ضمانت نامه های بانکی باید حداقل سه ماه پس از تاریخ افتتاح پیشنهادها بوده و برای سه ماه دیگر نیز قابل تمدید باشد و علاوه بر آن ضمانت نامه های بانکی باید طبق فرم های قابل قبول تنظیم و صادر شود.

**حسین صفری**

**شهردار بندرماهشهر**

### « شرایط مناقصه »

**موضوع مناقصه:** بیمه درمان تکمیلی حدود ۱۲۵ ± ۱۸۷۸ نفر پرسنل شهرداری بندرماهشهر و خانواده ایشان علاوه بر مراتبی که در دعوتنامه این مناقصه ذکر گردیده شرایط زیر نیز در این مناقصه مورد عمل قرار خواهند گرفت.

### شرایط شرکت در مناقصه:

- ۱) بیمه گر باید پیشنهاد خود را در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به نشانی [Setadiran.ir](http://Setadiran.ir)، به ترتیب بعد تنظیم و در موعد مقرر به دستگاه مناقصه گزار تسلیم کند.
- ۲) منظور از پیشنهاد مناقصه تمام اسناد و مدارک مشروحه در بند ۳، ۴ و ۵ است که بر حسب مورد در داخل یکی از سه پاکت تضمین (پاکت الف)، پاکت رزومه شرکت (پاکت ب) و پاکت پیشنهاد قیمت (پاکت ج) قرار می گیرد.
- ۳) مدارک و اسنادی که باید در پاکت (الف) قرار داده شود عبارتند از: تضمین شرکت در مناقصه مطابق شرح مندرج در دعوتنامه
- ۴) مدارک و اسنادی که باید در پاکت (ب) قرار داده شود عبارتند از:
  - دفترچه حاوی کلیه اسناد و مدارک که به ضمیمه دعوتنامه برای پیشنهاددهندگان ارسال یا به آن ها ارائه گردیده است شامل (فرم ضمانتنامه، شرایط مناقصه، برگ تعهدنامه پیشنهاددهنده در مورد عدم شمول قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولتی، نمونه فرم بیمه نامه ها) ارائه تصویر پروانه نمایندگی معتبر و بدون هیچ گونه محدودیتی از لحاظ فعالیت در این زمینه بیمه‌ای الزامی است و بیمه گر می بایست مجاز به انجام فعالیت در محل بیمه گذار باشد.
  - معیار و ملاک های الزامی برای بیمه گران از نظر بیمه گذار به شرح جدول ذیل است.
  - بدیهی است عدم ارائه موارد جدول ذیل پاکت پیشنهاد دهنده بازگشائی نخواهد شد.

۱	محل استقرار جغرافیایی بیمه گر برنده مربوطه ( کد نمایندگی بیمه گر برنده مربوطه ) می بایستی الزاماً در سطح شهر بندرماهشهر باشد و پروانه نمایندگی بیمه گر می بایست دارای اعتبار بوده و محدودیتی از نظر قانونی برای فعالیت در محل این بیمه گذار نداشته باشد. * توضیح ضروری: لازم است بیمه گر تصویر پروانه فعالیت خود را در زمان قیمت در سامانه بارگذاری نماید.
۲	بیمه گر مربوطه می بایستی به جهت تسهیل فرآیند دریافت خدمات تشخیصی - درمانی توسط بیمه گذاران، حداقل دارای مراکز درمانی طرف قرارداد به شرح ذیل باشد: داشتن حداقل ۱ یا ۲ داروخانه طرف قرارداد با بیمه گر در سطح شهر بندر ماهشهر : ( با ذکر نام ) داشتن حداقل ۲ درمانگاه طرف قرارداد با بیمه گر در سطح شهر بندر ماهشهر : ( با ذکر نام ) داشتن حداقل ۲ آزمایشگاه طرف قرارداد با بیمه گر در سطح شهر بندر ماهشهر : ( با ذکر نام ) داشتن حداقل ۱ مرکز تصویربرداری پزشکی ( MRI، C.T. scan، سونوگرافی و انواع رادیوگرافی و ... ) طرف قرارداد با بیمه گر در سطح شهر بندرماهشهر : ( با ذکر نام ) * توضیح ضروری: لازم است بیمه گر اسناد ( تفاهم نامه، توافق نامه یا قرارداد ) با مراکز درمانی فوق را در زمان پیشنهاد قیمت در سامانه بارگذاری نماید.

- ۵) مدارک و اسنادی که باید در پاکت (ج) قرار داده شوند عبارتند از:
  - برگ پیشنهاد قیمت که باید طبق فرم مربوطه تکمیل شده باشد. (توضیحاً: پیشنهاد قیمت باید به صورت مبلغ کامل پیشنهاد به عدد و حروف باشد)
- ۶) پیشنهاددهنده باید تمام اسناد و مدارک مناقصه را که در بندهای ۳، ۴ و ۵ ذکر شده بدون تغییر، حذف و یا قراردادن شرط در آن، تکمیل، تنظیم و مهر و امضاء نموده و در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به نشانی [Setadiran.ir](http://Setadiran.ir) بارگذاری نمایند.
- ۷) پیشنهادهای مناقصه باید از هر حیث کامل و بدون شرط بوده و هیچ نوع ابهام، خدشه، عیب و نقص و قلم خوردگی نداشته باشد. در صورت وجود خدشه یا نقص در اسناد و مدارک مناقصه، یا ارائه پیشنهاد مشروط، مبهم و برخلاف شرایط مناقصه و یا نداشتن تضمین کافی آن پیشنهاد مردود است.
- ۸) هرگونه ایراد به مفاد اسناد مناقصه و اظهاریه و تفسیر و مواردی که بیمه گر حاضر به پذیرش و تعهد آن نمی باشد می بایست صرفاً بصورت مکتوب تا قبل از تاریخ تحویل پاکت ها به شهرداری منعکس گردد.

- ۹) شهرداری در رد کلیه یا قبول هریک از پیشنهادهای مختار است. کارفرما این حق را برای خود محفوظ می دارد که تمام یا تعدادی از پیشنهادهای را رد نماید و به هیچ وجه مقید به قبول پیشنهاد خاصی نبوده و نیز تعهدی مبنی بر امضاء پیمان با ارائه دهنده کمترین قیمت پیشنهادی را ندارد و لذا ارائه دهنده کمترین قیمت پیشنهادی، لزوماً برنده مناقصه نبوده و برنده مناقصه به تشخیص کارفرما و با توجه به جمیع جهات تعیین و اعلام خواهد شد.
- ۱۰) قیمت پیشنهادی بیمه گر به همان ترتیبی که در شرایط عمومی پیمان تصریح گردیده است: شامل کلیه هزینه های انجام کار، هزینه های عمومی و سود و غیره خواهد بود مگر در موارد استثنایی که صریحاً شرایط یا طریقه دیگری در اسناد ذکر شده باشد.
- ۱۱) پرداخت کلیه کسورات قانونی بعهده بیمه گر خواهد بود.
- ۱۲) هیچ گونه تصرف و تغییری نباید در اسناد مناقصه صورت گیرد در غیر این صورت و یا در صورت عدم اجرای کامل مفاد شرایط مناقصه، پیشنهادی واصله مورد قبول نخواهد بود و کارفرما حق دارد بدون اینکه نیازی به هر نوع توضیح یا استدلالی باشد چنین پیشنهادی را مردود بداند.
- ۱۳) هرگاه در هنگام برگزاری مناقصه و یا بعد از آن وقوف حاصل شود که پیشنهاددهندگان به زیان کارفرما تیبانی کرده اند نرخهای واصله از این شرکت کنندگان مردود اعلام خواهد شد.
- ۱۴) چنانچه کارفرما به هر علت از اجرای طرح یا انعقاد پیمان با برنده مناقصه منصرف گردد، تضمین وی مسترد خواهد شد در این صورت برنده مناقصه حق هیچگونه ادعای جبران خسارتی از این بابت نخواهد داشت.
- ۱۵) کارفرما هزینه هایی را که پیشنهاددهندگان بابت تهیه و تسلیم پیشنهاد خود متحمل شده اند پرداخت نمی نماید و مطالبه هرگونه خسارتی در این مورد مردود می باشد.
- ۱۶) نشانی پیشنهاددهنده همان است که در بالای دعوتنامه ذکر می گردد و هرگونه مکاتبه ای که به نشانی مذکور ارسال شود ابلاغ محسوب می گردد.
- ۱۷) شرکت بیمه گر مجاز به دادن هدایای نقدی و غیرنقدی به پرسنل شهرداری نبوده و در صورت گزارش این گونه موارد، مطابق قانون و مقررات مربوطه برخورد خواهد شد.
- ۱۸) قیمت پیشنهادی که ملاک بررسی قرار خواهد گرفت، مبلغی است که بوسیله پیشنهاددهنده در برگ پیشنهاد نرخ و با خودکار یا خود نویس و بدون قلم خوردگی و با حروف نوشته می شود.
- ۱۹) هرگونه توضیح یا تجدید نظر یا حذف و اضافه نمودن اسناد و مدارک مناقصه و نحوه تغییر و تسلیم آنها کتباً از سوی شهرداری اعلام و جزو اسناد و مدارک پیمان منظور خواهد شد.
- ۲۰) شهرداری حق تغییر، اصلاح یا تجدید در اسناد و مشخصات را قبل از انقضای مهلت تسلیم پیشنهادها برای خود محفوظ می دارد و اگر چنین موردی پیش آید مراتب را به دعوت شدگان ابلاغ می نماید و در صورتی که پیشنهادی قبل از ابلاغ مراتب مزبور تسلیم شده باشد پیشنهاددهنده حق دارد تقاضای استرداد آن را بنماید.
- ۲۱) پس از تعیین نفرات اول تا سوم مناقصه، تضمین شرکت در مناقصه نفرات بعدی مسترد می شود.
- ۲۲) در صورتی که کارفرما تشخیص دهد که شرکت بیمه گر، کار موضوع قرارداد را به شخص ثالثی واگذار نموده یا در نحوه انجام کار قصور ورزیده و یا به هر دلیلی از انجام موضوع قرارداد سرباز میزند بایستی در جهت جلوگیری از تضییع حقوق دستگاه نسبت به فسخ قرارداد و ضبط ضمانت نامه حسن اجرای تعهدات و اخذ خسارت، طبق مقررات و جایگزینی شرکت دیگر اقدام نماید و شرکت بیمه گر حق هیچ گونه اعتراضی را ندارد.
- ۲۳) پرداخت مالیات بر ارزش افزوده؛ برای بیمه های درمان معاف بوده و بیمه گزار هیچگونه پرداختی در این خصوص نخواهد داشت.

**حسین صفری**

**شهردار بندر ماهشهر**

## تعهد نامه پیشنهاد دهنده در مورد عدم شمول قانونی منع مداخله کارمندان در معاملات دولتی مورخ ۱۳۳۷/۱۰/۲۲

**مربوط به مناقصه:** بیمه درمان تکمیلی حدود  $125 \pm 1878$  نفر پرسنل شهرداری بندرماهشهر و خانواده ایشان این پیشنهاددهنده با امضاء ذیل این ورقه بدین وسیله تأیید می نماید که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون منع مداخله کارمندان دولت در معاملات دولت مصوب دی ماه ۱۳۳۷ نمی باشد و چنانچه خلاف این موضوع به اثبات برسد، کارفرما یا مناقصه گزار حق دارد که پیشنهاد ارائه شده برای مناقصه فوق را مردود و تضمین شرکت در مناقصه فوق را ضبط نماید.

همچنین قبول و تأیید می گردد که هرگاه این پیشنهاددهنده برنده مناقصه فوق تشخیص داده شود و خلاف اظهارات فوق در خلال مدت بیمه نامه به اثبات برسد یا چنانچه افرادی را که مشمول ممنوعیت مذکور در قانون فوق هستند در این پیمان سهیم و ذینفع نماید و یا قسمتی از کار را به آن ها محول کند کارفرما حق خواهد داشت که قرارداد را فسخ و تعیین میزان خسارت وارده به تشخیص کارفرما می باشد.

این پیشنهاددهنده متعهد می شود چنانچه در حین اجرای پیمان به دلیل تغییرات و یا انتصابات در دستگاه دولت مشمول قانون مزبور گردد مراتب را بلافاصله به اطلاع کارفرما برساند تا طبق مقررات به پیمان خاتمه داده شود، بدیهی است چنانچه این پیشنهاددهنده مراتب فوق را بلافاصله به اطلاع نرساند، کارفرما حق دارد پیمان را فسخ نماید.

مضافاً این که پیشنهاددهنده اعلام می دارد بر مجازات های مترتب بر متخلفین از قانون فوق آگاهی کامل دارد و در صورت تخلف مستحق مجازات های مربوطه می باشد.

نام پیشنهاددهنده: \_\_\_\_\_ / تاریخ: \_\_\_\_\_ / نام خانوادگی و امضای مجاز تعهد آور و مهر پیشنهاددهنده: \_\_\_\_\_

## برگ پیشنهاد قیمت

**موضوع مناقصه:** بیمه درمان تکمیلی حدود  $125 \pm 1878$  نفر پرسنل شهرداری بندرماهشهر و خانواده ایشان  
امضاء کننده زیر پس از بررسی و آگاهی کامل و پذیرش تعهد اجرا و مسئولیت در مورد مطالب و مندرجات دعوتنامه شرکت در مناقصه،  
شرایط مناقصه، شرایط خصوصی مناقصه، قیمت های برآوردی کار، تعهد نامه اجرا و قبول مقررات و اسناد، تعهدنامه عدم شمول قانون منع  
مداخله کارمندان در معاملات دولتی و به طور کلی تمامی مدارک و اسناد مناقصه پس از بازدید کامل از محل کار و با اطلاع کامل از جمیع  
شرایط و عوامل موجود از لحاظ انجام کارهای مورد مناقصه پیشنهاد می نمایم که:  
۱. عملیات موضوع مناقصه فوق را طبق جدول زیر این برگ انجام دهم.

ردیف	مبلغ ماهیانه حق بیمه به ازای هر نفر طرح ۱ (ریال)	مبلغ ماهیانه حق بیمه به ازای کلیه نفرات طرح ۱ (ریال)
۱		
مبلغ کل پیشنهادی جهت یک سال (ریال) به عدد:		
مبلغ کل پیشنهادی جهت یک سال (ریال) به حروف:		

توضیح: مبلغ ماهیانه حق بیمه به ازای هر نفر برای طرح ۲ ..... (ریال)

۲. مبنای مقایسه قیمت ها بر اساس قیمت ارائه شده برای طرح ۱ خواهد بود. لذا شهرداری با عنایت به مبلغ قیمت پیشنهادی ارائه شده برای طرح ۱ تصمیم را اتخاذ خواهد کرد و طرح ۲ مبنای مقایسه قیمت ها نخواهد بود.
۳. در شرایط ارائه قیمت برابر از طرف نمایندگی های تابعه یک شرکت بیمه ای یا از طرف شرکت های بیمه ای مختلف، اولویت انتخاب با کد نمایندگی خواهد بود که واجد (رزومه کاری در زمینه صدور و فعالیت بیمه گری درمان گروهی بخصوص سابقه فعالیت و عملکرد مثبت و درخشان با این بیمه گذار در ارائه خدمات بیمه تکمیلی درمان گروهی، سابقه تاسیس دفتر نمایندگی، نزدیکی جغرافیایی به بیمه گذار، خواهد بود.
۴. تأیید می نمایم که کلیه ضوابط اسناد و مدارک مناقصه جزء لاینفک این پیشنهاد محسوب می شود.
۵. اطلاع کامل دارم که شهرداری برای واگذاری کار به هریک از پیشنهادها مختار است و شرکت کننده حق هیچگونه اعتراضی را در این خصوص ندارد.
۶. تحت عنوان تضمین شرکت در مناقصه و به منظور تعهد به امضاء و ارائه بیمه نامه، تضمین موضوع بند (ک) دعوتنامه را به نفع کارفرما در پاکت (الف) تقدیم داشته ام.
۷. ذکر آدرس دقیق شعبه بررسی اسناد درمانی و پرداخت خسارت و شرکت بیمه بالادست مستقیم توسط نمایندگی بیمه گر شرکت کننده در مناقصه ذیل همین صفحه و اعلام آن به بیمه گذار الزامی خواهد بود.

**تاریخ:** نام و نام خانوادگی و امضاء مجاز و مهر پیشنهاددهنده:

**آدرس و تلفن تماس پیشنهاددهنده:**



### جدول الف - سقف سالانه تعهدات (طرح ۱ و طرح ۲) بیمه‌نامه گروهی درمان پرسنل مجموعه شهرداری بندر ماهشهر

ردیف	تعدادات	سقف تعهدات	سقف تعهدات طرح ۲ (ریال)	تعدادات	سقف تعهدات طرح ۱ (ریال)	تفصیلات
۱	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه اعمال جراحی و بستری در بیمارستان، درمانگاه‌ها، پلی کلینیک‌ها، مراکز جراحی محدود (اقدامات درمانی مطابق چارچوب مجوزات قانونی مربوطه) و Day Care ، آنژیوگرافی قلب، انواع سنگ‌شکن، جراحی فک و دیسک ستون فقرات، هزینه‌های شیمی‌درمانی در (بیمارستان، درمانگاه و مطب)، بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج از جمله MS و غیره. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی).
۲	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	جبران هزینه اعمال جراحی مربوط به انواع سرطان و گامانایف، بیماری های قلب و عروقی، مغز و اعصاب و نخاع (بااستثناء دیسک ستون فقرات)، پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند کبد و پیوند مغز استخوان. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی).
۳	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های پاراکلینیکی گروه اول و دوم و سوم شامل: انواع سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، رادیوتراپی، انواع سی‌تی‌اسکن، انواع آندوسکوپی، کولونوسکوپی، انواع MRI ، انواع خدمات تشخیصی و درمانی قلبی و عروقی از جمله انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ قلب، پیس میکر و آنالیز آن، EECp، انواع تست، تیلست تست، پنکسیون مایع نخاع و کمبری، نوار تست قند خون، تست قند خون، انسولین و سرنگ انسولین، کولپوسکوپی، طب سوزنی، بلوک عصبی EBR، بادی باکس، ارگوسپیرومتری، رینومانومتري، برونکوپروگرافی، تست متاکولین، شکافتن آبسه، تامپونادو، تمپانومتري، نوار عصب چشم، برداشتن میخچه، خارج کردن جسم خارجی، فوندوسکوپی، تریبیک اوستین، مگنت تراپی، نور درمانی، خدمات تشخیصی و درمانی تنفسی از جمله اسپرومتری و PFT ، خدمات تشخیصی الکترومیولوگرافی و هدایت عصبی ( EMG NCV ، الکتروانسفالوگرافی EEG ، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم، تست استرس، دانسیتومتري و سنجش تراکم استخوان، تست ورزش، انواع نوار عصب، انواع نوار عضله، انواع نوار مغز، تحریک الکتریکی مغز، انواع نوار قلب، انواع رادیولوژی، انواع نمونه-برداری، آنژیوگرافی چشم، تست آلرژی، تست تنفسی، بینایی‌سنجی، شنوایی‌سنجی (انواع ادیومتری)، انواع شکستگی، در رفتگی، گچ‌گیری و باز کردن آن، آتل بندی، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیپوم، تخلیه کیست، لیزر درمانی (صرفاً درمانی)، بیوپسی، پوشش هزینه‌های انواع خدمات آزمایشگاهی تشخیصی پزشکی از جمله پاتولوژی یا آسیب‌شناسی و ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، فیزیوتراپی، فیزیوتراپی با لیزر و سایر خدمات تشخیصی و درمانی مرتبط با خدمات روتین پاراکلینیکی. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی)
۴	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین / و هزینه‌های مربوط به درمان نازائی و ناباروری ( انواع خدمات، تکنیک‌ها ، آزمایشات و تست‌های مربوط به نازائی و ناباروری شامل ivf- میکرواینجکشن - IUI-ITSC-ZIFT-GIFT ). (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی).
۵	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های خرید عینک طبی و لنز. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی).
۶	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های مربوط به رفع عیوب انکساری چشم از جمله نزدیک بینی و دوربینی و آستیجمات و عمل لیزیک چشم. ( برای درجه دیوپتر ۳ یا بالاتر برای دو چشم و طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی ).
۷	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های دندانپزشکی و دندانسازی، ایمپلنت و بیماری‌های لثه ( به استثنای خدمات زیبایی). (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی و مراجع ذیربط).
۸	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های انواع ویزیت ، انواع دارو ( تجویز شده توسط پزشک واجد شرایط)، انواع تزریقات و خدمات اورژانس در موارد غیربستری. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی و مراجع ذیربط).
۹	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های مربوط به انواع سمک. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی).
۱۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه‌های لوازم و تجهیزات پزشکی، توانبخشی و ارتوپدی، اورتر و پروتز و بر اساس دستور و نسخه پزشک واجد شرایط و دارای صلاحیت تجویز. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه های درمان بیمه مرکزی).
۱۱	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه آمبولاس داخل شهری مشروط به بستری شدن بیمه‌شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج.
۱۲	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	هزینه آمبولاس خارج شهری مشروط به بستری شدن بیمه‌شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج.

اسناد مناقصه مرحله دوم با موضوع: بیمه درمان تکمیلی حدود ۱۸۷۸ نفر پرسنل شهرداری بندرماهشهر و خانواده ایشان خوانده شد؛ مورد قبول است.

**جدول ب: تعهدات درمانی ضمیمه‌ی مورد درخواست بیمه گذار در چهار چوب جدول الف طبق ضوابط و شرایط آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی ایران**

ردیف	تعهدات ضمیمه
۱	پوشش هزینه‌های مربوط به پزشکی هسته‌ای، و انواع مختلف اسکن‌های هسته‌ای. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۲	پوشش هزینه‌های تست پاپ اسمیر و تست HPV و سایر تست‌های مربوط به زنان و زایمان و مامایی. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۳	پوشش هزینه‌های مربوط به شستشوی گوش (هر دو گوش). (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۴	پوشش هزینه‌های مربوط به آزون‌تراپی. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۵	پوشش هزینه‌های مربوط به انواع داروهای تقویتی، انواع داروهای گیاهی، انواع ویتامین‌ها و مکمل‌ها و سایر داروها چنانچه با تجویز پزشک واجد شرایط باشند تحت پوشش خواهند بود. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۶	هزینه‌های انواع تزریقات. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۷	پوشش هزینه‌های مربوط به ویزیت و تست‌های مربوط به گفتاردرمانی، لکتنت زبان و کاردرمانی. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۸	پوشش هزینه‌های مربوط به نوار قلب جنین. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۹	پوشش هزینه‌های کشیدن انواع بخیه، انواع پانسمان و انواع تعویض پانسمان. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۰	پوشش هزینه‌های خرید تجهیزات پزشکی، توانبخشی، لوازم ارتوپدی از جمله مچ بند طبی، گردن‌بند طبی، بالش طبی، کمربند طبی چنانچه با تجویز پزشک مربوطه باشد. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۱	پوشش هزینه‌های حجامت چنانچه با تجویز پزشک باشد. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۲	پوشش هزینه‌های زالودرمانی چنانچه با تجویز پزشک باشد. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۳	پوشش هزینه‌های مربوط به برداشتن انواع زگیل. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۴	پوشش هزینه‌های مربوط به ویزیت‌های مشاوره فردی، مشاوره خانوادگی، مشاوره رژیم درمانی و تغذیه، مشاوره بیهوشی، روان‌پزشکی، روان‌درمانی، روانشناسی، رفتار درمانی (چنانچه با تجویز پزشک و یا درمانگر دارای مهر و کد نظام پزشکی و و درمانی باشد). (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۵	پوشش هزینه‌های مربوط به تست‌های روانشناسی و روانپزشکی از جمله تست‌های بهره‌های هوشی و سایر تست‌های مرتبط با اختلالات روحی و روانی چنانچه با تجویز پزشک و یا درمانگر مجاز باشد. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۶	پوشش هزینه‌های مربوط به خرید، کارگذاری و خدمات درمانی پس از کارگذاری لنز طبی چشمی با تجویز پزشک معالج مربوطه. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۷	پوشش هزینه‌های مربوط به تخلیه انواع کیست و عفونت. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۸	پوشش هزینه‌های دریافت خدمات مربوط به بیماری کووید - ۱۹ و سایر سویه‌های بیماری‌زای مرتبط از جمله آزمایشات تشخیصی سرولوژی و دیگر آزمایش‌ها مرتبط با بیماری کرونا و ویروس چنانچه با دستور پزشک متخصص عفونی، متخصص داخلی و پزشک واجد شرایط باشد. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۱۹	پوشش هزینه‌های مربوط به خدمات مامائی از جمله شستشوی واژن، درمان عفونت زخم رحم بصورت freeze. (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۲۰	تزریق PRP (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)
۲۱	فیبراسکن/اسکوروتراپی/ هزینه تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنین (طبق ضوابط قانونی و آیین نامه‌های درمان بیمه مرکزی)

**ضمانت نامه شرکت در فرآیند ارجاع کار  
( کار برگ شماره یک )**

نظر به اینکه (نام متقاضی) با شناسه حقیقی / حقوقی به نشانی: کدپستی

مایل است در ارجاع کار/مناقصه/مزایده (موضوع ارجاع کار) شرکت نماید.

(نام ضامن) از (نام متقاضی) درمقابل (نام کارفرما / ذینفع) برابر مبلغ ریال تضمین تعهد می نماید

چنانچه (نام کارفرما / ذینفع) به (نام ضامن) اطلاع دهد که پیشنهاد شرکت کننده نامبرده مورد قبول واقع شده و موضوع ارجاع کار در پایگاه اطلاع رسانی مناقصات/ معاملات درج شده و مشارالیه از امضای پیمان مربوط یا تسلیم ضمانتنامه انجام تعهدات پیمان استنکاف نموده است، تا میزان ریال هرمبلغی را که (نام کارفرما / ذینفع) مطالبه نماید، به محض دریافت اولین تقاضای کتبی واصله از سوی (نام کارفرما / ذینفع) بدون اینکه احتیاجی به اثبات استنکاف یا اقامه دلیل و یا صدور اظهار نامه یا اقدامی از مجاری قانونی یا قضایی داشته باشد، در وجه یا حواله کرد (نام کارفرما / ذینفع) بپردازد.

مدت اعتبار این ضمانت نامه سه ماه است و تا آخر ساعت اداری روز (سه ماه تا آخرین تحویل پیشنهاد) معتبر می باشد.

این مدت بنا به درخواست کتبی (نام کارفرما / ذینفع) برای حداکثر سه ماه دیگر قابل تمدید است و در صورتی که (نام ضامن) نتواند یا نخواهد مدت این ضمانت نامه را تمدید کند و یا (نام متقاضی) موجب این تمدید را فراهم نسازد و (نام ضامن) را موفق به تمدید ننماید، (نام ضامن) متعهد است بدون اینکه احتیاجی به مطالبه مجدد باشد، مبلغ درج شده در این ضمانت نامه را در وجه یا حواله کرد (نام کارفرما / ذینفع) پرداخت کند.

چنانچه مبلغ این ضمانت نامه در مدت مقرر از سوی (نام کارفرما / ذینفع) مطالبه نشود، ضمانت نامه در سررسید، خود به خود باطل و از درجه اعتبار ساقط است، اعم از این که مسترد گردد یا مسترد نگردد.

در صورتی که مدت ضمانتنامه بیش از سه ماه مد نظر باشد با اعلام در اسناد فرآیند ارجاع کار و آگهی در روزنامه کثیرالانتشار میسر خواهد بود. در صورت ضبط ضمانتنامه موضوع به اطلاع سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور برسد.