



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازینی : *

کد فرم

F ۰ ۳ ۲

شماره: ۱۶۱۷۰

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۵/۰۵

موضوع: استعلام بیمه بدنه، بیمه شخص ثالث و سرنشین خودروهای شرکت پویش معادن ذوب آهن

- این شرکت در نظر دارد کالا/خدمات ذیل را از طریق تأمین کنندگان واجد شرایط خریداری نماید. لذا تقاضا دارد حداقل قیمت پیشنهادی خود را تا روز: **چهارشنبه ساعت: ۱۲ ظهر مورخ: ۱۴۰۴/۰۵/۱۵** با توجه به نکات زیر اعلام فرمائید.
۱. قیمت ها بایستی بدون در نظر گرفتن مالیات بر ارزش افزوده ارائه گردد. مالیات پس از صدور فاکتور رسمی توسط فروشنده و با رعایت قوانین مربوطه به واجدین شرایط پرداخت می گردد.
 ۲. مشخصات فنی حتماً ذکر شود و در صورت داشتن چند پیشنهاد اعلام گردد.
 ۳. انتخاب برنده با توجه به مشخصات فنی و قیمت پیشنهادی توسط تیم کارشناسی انتخاب می گردد و خریدار در رد یا قبول تمام یا قسمتی از پیشنهاد مختار می باشد.
 ۴. ارسال پیشنهادات قیمت فقط از طریق ارائه پاکت دربسته به آدرس اصفهان بلوار بوستان ملت - ساختمان شماره ۱۶۸ - طبقه دوم - واحد ۴ و یا ارسال به ایمیل info@pmzaco.com می باشد.
 ۵. جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۰۳۱۹۱۰۸۸۹۱۰ داخلی ۵ تماس حاصل گردد.

نام فروشنده کالا/ارائه دهنده خدمت:	شماره اقتصادی/کد ملی:
نشانی و شماره تماس:	

فرم شماره (۳) بیمه بدنه خودروهای شرکت پویش معادن ذوب آهن

مشخصات موضوع بیمه: صدور بیمه نامه برای تعداد ۲۹۲ دستگاه خودرو ها طبق لیست پیوست با در نظر گرفتن سابقه عدم خسارت قبلی

خطرات تحت پوشش :

- بارکش واتوکار(اتوبوس و مینی بوس) و سواری و آمبولانس: خطرات اصلی - آتش سوزی - صاعقه - انفجار - حادثه - سرقت کلی خودرو - شکست شیشه - سرقت در جا - سیل و زلزله - بلایای طبیعی - پاشیدن مواد اسیدی - هزینه ایاب و ذهاب و توقف در تعمیرگاه، نوسانات قیمت، امداد تصادفات، حذف فرانشیز، حذف استهلاک
- بیمه گذار می تواند این بیمه نامه را با مکاتبه فسخ کند، در آن صورت بیمه گر حق بیمه را بر اساس روزشمار برای مدت اعتبار بیمه نامه محاسبه خواهد کرد. بیمه گر نیز می تواند با اخطار سه ماهه این بیمه نامه را فسخ نماید، در این صورت بیمه گر موظف است حق بیمه دریافتی را نسبت به مدتی که مورد تحت پوشش نمی باشد بصورت روزشمار محاسبه و به بیمه گذار مسترد نماید.

نحوه پرداخت: پرداخت حق بیمه پس از صدور بیمه نامه ها و تایید دستگاه نظارت مبنی بر صدور آنها مطابق شرایط درخواستی و صحت مشخصات خودروها، مطابق شرایط پرداخت مندرج در موافقت نامه و به صورت اقساط خواهد بود.

✽ حداکثر تخفیفات گروهی موجود در بیمه های بدنه در کشور، به این بیمه نامه تعلق میگیرد.

مهر و امضاء :

تاریخ :



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازینی : ۰

کد فرم

F ۰ ۳ ۲

✳️ حداکثر فرانشیز در این بیمه نامه صفر خواهد بود (بدون فرانشیز ثابت یا حداقل) و هیچگونه مبلغی دیگری تحت هر عنوان کسر نخواهد شد.

✳️ در مواردی که به هر دلیل پلیس راهنمایی و رانندگی و مراجع قضائی از ارائه کروکی تعیین مقصر خودداری می نمایند - صورتجلسه مورد تأیید بیمه گذار (دستگاه نظارت) مورد پذیرش طرفین می باشد.

فرم شماره (۴) بیمه شخص ثالث و سرنشین خودروهای شرکت پوش معادن ذوب آهن

مشخصات موضوع بیمه : صدور بیمه نامه برای تعداد ۳۱۱ دستگاه خودرو طبق لیست پیوست با در نظر گرفتن سابقه عدم خسارت قبلی .

تعهدات بیمه گر :

الف - شخص ثالث :

۱- خسارت جانی برای هر نفر (بدون محدودیت تعداد نفرات) ۲۱,۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

۲- خسارت مالی : ۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ب - حوادث راننده :

۱- غرامت فوت و نقص عضو و سایر صدمات بدنی: ۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

شرایط :

۱- این بیمه نامه تابع قانون بیمه اجباری خسارت وارده به اشخاص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسیله نقلیه مصوب سال ۱۳۹۵ می باشد. (جزء در موارد ذیل)

۲- تخفیفات گروهی برای خودروهای این شرکت ۲۰٪/ مازاد بر تخفیف عدم خسارت سالیانه می باشد.

۳- در صورت برخورد دویاچند دستگاه از وسائط نقلیه شرکت، خسارات از محل این بیمه نامه قابل پرداخت میباشد.

۴- در صورت هرگونه تغییر در سقف پوششها اعم از جانی یا مالی بیمه گر موظف است مطابق شرایط مندرج در موافقتنامه اقدام نماید.

نحوه پرداخت : پرداخت حق بیمه پس از صدور بیمه نامه ها و تایید دستگاه نظارت مبنی بر صدور آنها مطابق شرایط

درخواستی وصحت مشخصات خودروها، مطابق شرایط پرداخت مندرج در موافقت نامه **و به صورت اقساط** خواهد بود.

- در مواردی که به هر دلیل پلیس راهنمایی و رانندگی و مراجع قضائی از ارائه کروکی تعیین مقصر خودداری می نمایند - صورتجلسه مورد تأیید بیمه گذار (دستگاه نظارت) مورد پذیرش طرفین می باشد.

« فرم شماره (۵) بیمه شخص ثالث و حوادث راننده موتورسیکلت شرکت پوش معادن ذوب آهن »

مشخصات موضوع بیمه : صدور بیمه نامه برای تعداد ۴ دستگاه موتورسیکلت طبق لیست پیوست با در نظر گرفتن سابقه عدم خسارت قبلی .

مهر و امضاء :

تاریخ :



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازبینی : ۰

کد فرم

F

۰ | ۳ | ۲

تعهدات بیمه گر :

الف - شخص ثالث :

۱- خسارت جانی برای هر نفر (بدون محدودیت تعداد نفرات) ۲۱,۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

۲- خسارت مالی : ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

ب - حوادث راننده :

۱- غرامت فوت و نقص عضو و سایر صدمات بدنی: ۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

شرایط :

۵- این بیمه نامه تابع قانون بیمه اجباری خسارت وارده به اشخاص ثالث در اثر حوادث ناشی از وسیله نقلیه مصوب سال ۱۳۹۵ می باشد. (جزء در موارد ذیل)

۶- تخفیفات گروهی برای خودروهای این شرکت ۲۰٪ مازاد بر تخفیف عدم خسارت سالیانه می باشد.

۷- در صورت برخورد دویاچند دستگاه از وسائط نقلیه شرکت، خسارات از محل این بیمه نامه قابل پرداخت می باشد.

۸- در صورت هر گونه تغییر در سقف پوششها اعم از جانی یا مالی بیمه گر موظف است مطابق شرایط مندرج در موافقتنامه اقدام نماید.

نحوه پرداخت : پرداخت حق بیمه پس از صدور بیمه نامه ها و تایید دستگاه نظارت مبنی بر صدور آنها مطابق شرایط درخواستی و صحت مشخصات خودروها، مطابق شرایط پرداخت مندرج در موافقت نامه خواهد بود.

- در مواردی که به هر دلیل پلیس راهنمایی و رانندگی و مراجع قضائی از ارائه کروکی تعیین مقصر خودداری می نمایند - صورت جلسه مورد تأیید بیمه گذار (دستگاه نظارت) مورد پذیرش طرفین می باشد.

فرم شماره (۱۱) بیمه تمام خطر ماشین آلات پیمانکاری شرکت پویش معادن ذوب آهن

۱. **موضوع بیمه نامه:** پوشش بیمه تمام خطر ماشین آلات پیمانکاری برای ۹۸ دستگاه ماشین آلات (راهسازی و...) به مبلغ ۱,۰۶۶,۰۴۰,۴۰۰,۰۰۰ ریال طبق شرائط و لیست پیوست .

۲. **پوشش بیمه نامه:** بیمه نامه تمام خطر ماشین آلات پیمانکاری علاوه بر آتش سوزی (حریق، صاعقه و انفجار) هر گونه خسارت فیزیکی را که به طور ناگهانی حادث گردد، چه در زمان فعالیت ماشین آلات، چه زمان توقف در توقفگاه یا تعمیرگاه و یا در زمان رفت و آمد به محل اجرای پروژه، به جز مواردی که در شرایط قرارداد به صورت کاملاً مشخص و صریح استثنا شده است را بشرح ذیل تحت پوشش قرار می دهد.

۳. خسارت های ناشی از خطرات طبیعی: خسارت های ناشی از زلزله، سیل، صاعقه، رانش زمین، طوفان و سایر حوادث طبیعی، جزء این گروه از خسارت ها می باشند.

۴. خسارت های ناشی از سایر حوادث: خسارت های ناشی از آتش سوزی، انفجار، واژگونی، هر گونه برخورد یا تصادف، سرقت، خرابکاری، سقوط از ارتفاع، چپ شدن، عملکرد غلط اپراتور و مواردی نظیر نواسانات برق و اتصال

مهر و امضاء :

تاریخ :



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازبینی : ۰

کد فرم

F

۰ | ۳ | ۲

کوتاه و هرعلتی که بصورت مشخص مستثنی نشده باشد و مستلزم تعمیر و یا تعویض باشد، در این گروه از خسارت ها قرار می گیرند.

۵. خسارات وارده به اشخاص ثالث به شرح ذیل:

✓ خسارت جانی برای هر نفر (بدون محدودیت تعداد نفرات) ۲۱,۳۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

✓ خسارت مالی در هر حادثه (بدون محدودیت در تعداد حادثه) ۹,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

✓ حوادث راننده : غرامت فوت و نقص عضو و سایر صدمات بدنی: ۱۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

- با رعایت شرائط بیمه نامه، تعهدات بیمه گر بر مبنای دیه روز اعلام شده در سال آتی توسط مراجع قضائی، پرداخت می گردد. این افزایش به ارزش ریالی دیه ۵ سال از تاریخ شروع بیمه نامه محدود می گردد.

- نحوه پرداخت هر نوع ارش و دیه بدون رأی دادگاه و بصورت یوم الادا و بدون اعمال قاعده نسبی باشد.

شرائط بیمه تمام خطر ماشین آلات پیمانکاری

۱. خسارتهای ناشی از تخلف قوانین و مقامات دولتی و بی احتیاطی و بی مبالاتی منتهی به خسارت توسط بیمه گر قابل پرداخت می باشد.

۲. مدت اعلام فسخ از طرف بیمه گر سه ماه و از طرف بیمه گذار یک ماه می باشد و در هر حال حق بیمه بصورت روز شمار محاسبه میگردد.

۳. بیمه گذار متعهد است هر گونه اوراق قضائی مربوط به هر دعوی مرتبط با موضوع این بیمه نامه را اعم از این که طرف مدعی خسارت یا دستگاههای قضائی دریافت نموده باشد ظرف مدت معقولی پس از تکمیل مدارک جهت بیمه گر ارسال نماید.

۴. کلیه اطلاعات در اسناد مناقصه قید گردیده است در صورتی که بیمه گر اطلاعاتی مازاد بر آن نیاز دارد به صورت کتبی اعلام تا موارد از طرف بیمه گذار اعلام گردد و در صورتی که اطلاعاتی از طرف بیمه گذار اعلام نشد و بیمه گر آنرا درخواست نکرده باشد نمیتواند پس از ایراد خسارت به عدم اطلاع استناد کند.

۵. خسارت ناشی از برخورد ماشین آلات با یکدیگر قابل پرداخت میباشد و هیچگونه فرانشیزی کسر نمیشود.

۶. بیمه گذار موظف است وقوع هر گونه حادثه این بیمه نامه و همچنین هر نوع ادعا و یا مطالبه کارکنان علیه خود را که به این بیمه نامه مربوط میشود اعم از اینکه مطالبه و ادعا کتبی یا شفاهی و یا بصورت ارسال اظهارنامه و یا اقامه دعوی در مراجع قضائی باشد را در کوتاهترین زمان ممکن و حداکثر ظرف مدت ۳۰ روز (به استثنای تعطیلات رسمی) از تاریخ اطلاع خود از وقوع آن به اطلاع بیمه گر برساند و نیز مکلف است متعاقباً کیفیات مطالبه و یا دعوی، نام و نشانی مطالبه کننده و یا اقامه کننده دعوی و عنوانی که به موجب آن مطالبه خسارت و یا اقامه دعوی شده است و مشخصات زیان دیده، نام و نشانی شهود احتمالی، مبلغ مورد ادعا و هر گونه اطلاعات و مشخصات و نکات دیگر مربوط به موضوع را که بر آن

مهر و امضاء :

تاریخ :



فرم استعلام بهاء کالا/خدمات

بازینی : ۰

کد فرم

۲ | ۳ | ۰ | F

وقوف دارد و همچنین اسناد و مدارک موردنیازی را که در این باره در اختیار دارد به بیمه گر تسلیم و بیمه گر را در تحقیقات و رسیدگی و دفاع کمک نماید.

۷. در صورت وقوع حادثه ناشی از خطرهای مورد بیمه ، بیمه گر متعهد است نسبت به پرداخت خسارت براساس برآورد کارشناسان بیمه گر و بیمه گذار و یا مدارک مثبته خسارت اقدام نماید.

۸. در صدهای نقص اعضاء بدن با نظر پزشک معتمد بیمه گر تعیین میگردد. در صورتیکه بیمه گذار یا زیاننده نسبت به نظر پزشک معتمد بیمه گر معترض باشند، موضوع در کمیسیونی متشکل از پزشک منتخب بیمه گر و پزشک منتخب بیمه گذار یا زیاننده و یک نفر پزشک به انتخاب پزشکان مزبور مطرح می گردد. در صورت اعتراض بیمه گذار یا زیاننده به نظر کمیسیون مذکور موضوع از طریق مراجع قضائی پیگیری خواهد شد. غرامت نقص عضو بر مبنای درصدهای تعیین شده و بر مبنای حداکثر دیه رایج تعیین و پرداخت می گردد.

۹. کلیه مفاد مندرج در این سند بعنوان شرایط خصوصی پیمان در نظر گرفته می شود و در صورتیکه شرایط عمومی از طرف بیمه گر اعلام گردد و با شرایط خصوصی فوق مغایرت داشته باشد ، شرایط خصوصی مقدم خواهد بود.

شرکت بوش معادن ذوب آهن

مشخصات مالی:

ردیف	شرح کالا	توضیحات	واحد	تعداد	قیمت کل (ریال)
۱	بیمه بدنه		دستگاه	۲۹۲	
۲	بیمه شخص ثالث و سرنشین		دستگاه	۳۱۱	
۳	بیمه نامه خطر ماشین آلات پیمانکاری		دستگاه	۹۹	

تاریخ :

مهر و امضاء :