(สำเนา)

ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ ๐๔๕๓/๒๕๕๘
เรื่อง คัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอการประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา

ด้วยมหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอการประกันสุขภาพให้แก่นิสิตชาวต่างชาติของมหาวิทยาลัยบูรพา จำนวนประมาณ ๓๕๐ คน ผู้ประสงค์จะเข้าเสนอราคาจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย

๒. ต้องมีการเปิดสัญญา (Contracted Hospital Listing) กับสถานพยาบาลทั่วประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕๐ สถานพยาบาล

๓. ติดต่อขอรับทราบรายละเอียดที่ห้อง ๒๑๒ กลุ่มงานบริการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๘๑๐-๒๒๒๒ ต่อ ๑๕๓๘ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ที่ http://affairs.buu.ac.th

๔. หลักฐานการยื่นเสนอราคา

ในการยื่นซองเสนอราคา ผู้เสนอราคาจะต้องนำหลักฐานต่อไปนี้ไปยื่น ณ ห้อง ๒๑๒ กลุ่มงานบริการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ผู้ใดไม่นำหลักฐานไปยื่นหรือหลักฐานที่นำไปยื่นไม่ครบสมบูรณ์หรือไม่ถูกต้อง ผู้นั้นจะหมดสิทธิ์ในการพิจารณาราคา และมหาวิทยาลัยจะเก็บหลักฐานดังกล่าวไว้จนกว่าจะเสร็จสิ้นการพิจารณา

๔.๑ สำเนาหลักฐานการได้รับอนุญาตจากรัฐบาล ให้ดำเนินการรับประกันได้ตามกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล **ที่ออกโดยสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ไม่เกิน ๓ เดือน นับถึงวันยื่นซองเสนอราคา** ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ฯลฯ แสดงความเป็นจริง (เว้นแต่การจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลในต่างประเทศให้ยื่นเอกสารที่มหาวิทยาลัยเชื่อถือได้)

๔.๓ ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

/๕. การยื่นซอง...

๕. การยื่นซองเสนอราคา

๕.๑ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเสนอราคาตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารการเสนอราคานี้ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอจะต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษรโดยไม่มีการขูดลบหรือแก้ไข หากมีการขูดลบ ตกเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง ขีด ฆ่า จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๕.๒ ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอราคาเป็นเงินบาท และเสนอราคาเพียงราคาเดียว ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคาให้ถูกต้อง ทั้งนี้ ราคาที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ

ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนเสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามิได้

๕.๓ ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองเอกสารพร้อมใบเสนอราคาที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง <u>ประธานคณะกรรมการพิจารณาการทำประกันสุขภาพสำหรับนิสิตชาวต่างชาติทุกระดับการศึกษา</u> โดยระบุไว้ที่หน้าซอง <u>“ใบเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตชาวต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา”</u> ยื่นต่อ กลุ่มงานบริการนิสิต ห้อง ๒๑๒ กองกิจการนิสิต อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต ชั้น ๒ มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ระหว่างเวลา ๑๓:๐๐ น. ถึงเวลา ๑๔:๐๐ น.

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองเสนอราคาแล้วจะไม่รับซองเอกสารเสนอราคาโดยเด็ดขาด

๖. การเปิดซองเสนอราคา

๖.๑ คณะกรรมการพิจารณาการทำประกันสุขภาพสำหรับนิสิตชาวต่างชาติทุกระดับการศึกษา จะทำการเปิดซองเสนอราคาโดยเปิดเผย ณ ห้องประชุมกองกิจการนิสิต (๒๑๘) ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๔:๐๐ น. เริ่มพิจารณาและจะแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบในเวลาอันสมควร

๖.๒ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะงดซื้อหรือเลือกซื้อบริการจากผู้เสนอราคารายใดก็ได้ และไม่จำเป็นต้องซื้อจากผู้เสนอราคาขายที่เสนอราคาต่ำสุดเสมอไปหรือจะยกเลิกการเสนอราคาครั้งนี้เสียก็ได้ สุดแต่จะพิจารณาเห็นสมควร เพื่อประโยชน์ของนิสิตผู้เอาประกัน ผู้เสนอราคาไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากทางมหาวิทยาลัย

๖.๓ การตัดสินของคณะกรรมการฯ ให้ถือเป็นเด็ดขาดจะฟ้องร้องใด ๆ มิได้

๗. การทำสัญญา

๗.๑ มหาวิทยาลัยจะจัดทำข้อตกลงเป็นหนังสือ ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องทำข้อตกลงกับมหาวิทยาลัยภายใน ๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยเป็นหนังสือ และผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องยื่นเอกสารขอทำการเปิดสัญญา (Contracted Hospital Listing) กับโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันเดียวกัน

/๗.๒ ให้ถือว่า...

๗.๒ ให้ถือว่าผู้ชนะการเสนอราคาที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยให้เป็นผู้รับทำประกันสุขภาพนิสิตชาวต่างชาติ และได้ตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศฉบับนี้ และข้อเสนอต่าง ๆ ในการเสนอราคา และให้ถือว่าเป็นข้อสัญญามีผลผูกพันที่ผู้รับทำประกันภัยจะต้องปฏิบัติตาม หากผู้รับทำประกันภัยมิได้ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะพิจารณาเรียกร้องชดใช้ความเสียหายอื่น (ถ้ามี)

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(ลงชื่อ) บุญมา ไทยก้าว
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญมา ไทยก้าว)
ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดี ปฏิบัติการแทน
ผู้รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุกัญญา แสดงธรรม)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

รายละเอียดแนบป้ายประกาศ

การเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตชาวต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา

---

๑. นิสิตชาวต่างชาติของมหาวิทยาลัยบูรพา จำนวนประมาณ ๓๕๐ คน

๒. เริ่มระยะเวลาความคุ้มครองวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

๓. อัตราค่าเบี้ยประกันรายปี/คน ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

๔. รายการประกันสุขภาพและวงเงินประกัน

รายการประกันสุขภาพ	วงเงินประกัน (บาท)/วัน
๑. ผู้ป่วยใน	
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน (สูงสุด ๓๑ วัน)	๑,๐๐๐.-
ข. ค่าห้องผู้ป่วยหนัก/วัน (สูงสุด ๗ วัน)	๒,๐๐๐.-
ค. ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ /ครั้ง	๒๐,๐๐๐.-
(ค่ารถพยาบาล/ต่อการเจ็บป่วย/ต่อเที่ยว รวมอยู่ในข้อ ค)	๑,๐๐๐.-
ง. ค่าแพทย์ผ่าตัด/ครั้ง (จ่ายตามจริง)	๑๐,๐๐๐.-
จ. ค่าเยี่ยมของแพทย์ ๑ ครั้ง/วัน สูงสุด ๓๑ วัน	๕๐๐.-
ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง	๑,๕๐๐.-
๒. ผู้ป่วยนอก ๑ ครั้ง/วัน, ๓๐ ครั้ง/ปีกรมธรรม์	๗๕๐.-

๕. ผู้รับประกันจะต้องดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาให้มหาวิทยาลัยภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัย

๖. รายชื่อนิสิตผู้ทำประกันให้ยึดถือรายชื่อตามเอกสารที่กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษามหาวิทยาลัยบูรพาแจ้ง

๗. หากมหาวิทยาลัยส่งรายชื่อนิสิตเข้าร่วมทำประกันสุขภาพในภายหลัง บริษัทฯต้องรับทำประกันสุขภาพให้ตามรายชื่อที่ส่งเพิ่มและให้คิดอัตราค่าเบี้ยประกันตามสัดส่วนของระยะเวลาที่ทำประกัน

๘. ต้องทำประกันสุขภาพให้กับนิสิตเป็นรายบุคคล ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับรายชื่อนิสิตจากมหาวิทยาลัยบูรพา

แบบเสนอราคาการประกันสุขภาพนิสิตชาวต่างชาติ
มหาวิทยาลัยบูรพา

เรียน คณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการประกันสุขภาพนิสิตชาวต่างชาติทุกระดับการศึกษา

ข้าพเจ้า..... .....
ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัท.....
ทะเบียนการค้าเลขที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ. .....
อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ถนน..... .....
ตำบล.....อำเภอ..... .....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... .....
ได้ทราบประกาศเรื่อง การเสนอราคาการประกันสุขภาพนิสิตชาวต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา
ลงวันที่.....แล้ว จึงขอยื่นซองเสนอราคาการประกันสุขภาพให้นิสิต
ชาวต่างชาติของมหาวิทยาลัยบูรพา และผลประโยชน์ตอบแทนดังนี้

๑. อัตราค่าเบี้ยประกันรายปี/คน จำนวน.....บาท (.....)

๒. รายการประกันสุขภาพและวงเงินประกัน

รายการประกันสุขภาพ	วงเงินประกัน (บาท)/วัน
๑. ผู้ป่วยใน	
ก. ค่าห้องและค่าอาหาร/วัน (สูงสุด ๓๑ วัน)	๑,๐๐๐.-
ข. ค่าห้องผู้ป่วยหนัก/วัน (สูงสุด ๗ วัน)	๒,๐๐๐.-
ค. ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ /ครั้ง	๒๐,๐๐๐.-
(ค่ารถพยาบาล/ต่อการเจ็บป่วย/ต่อเที่ยว รวมอยู่ในข้อ ค)	๑,๐๐๐.-
ง. ค่าแพทย์ผ่าตัด/ครั้ง (จ่ายตามจริง)	๑๐,๐๐๐.-
จ. ค่าเยี่ยมของแพทย์/วัน (๑ ครั้ง/วัน สูงสุด ๓๑ วัน)	๕๐๐.-
ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง	๑,๕๐๐.-
๒. ผู้ป่วยนอก ๑ ครั้ง/วัน, ๓๐ ครั้ง/ปีกรมธรรม์	๗๕๐.-

๓. อื่น ๆ ....
....
....
....
....
....

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้.....เชื้อชาติ..... .....
สัญชาติ.....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่..... .....
ถนน.....ตำบล..... ..อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... .....
เป็นผู้ยื่นซองเสนอราคา และให้มีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ แทนข้าพเจ้าได้

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา และถ้าข้าพเจ้าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยบูรพาให้เป็นผู้รับทำประกันภัย ข้าพเจ้าให้ถือว่าเงื่อนไขต่าง ๆ ในใบเสนอราคานี้เป็นข้อสัญญามีผลผูกพันกับข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม หรือผิดสัญญาข้อใด ข้อหนึ่ง หรือหลายข้อให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยเรียกร้อง และยินดีชดใช้ค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายอันพึงมีแก่มหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....(ผู้เสนอราคา)
(.....)
บริษัท.....

ประทับตราเป็นสำคัญ