

ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๕๘๐/๒๕๕๙

เรื่อง การเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา  
ระยะเวลาความคุ้มครองวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ด้วยมหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอการทำประกันสุขภาพให้แก่ นิสิตต่างชาติของมหาวิทยาลัยบูรพา จำนวนประมาณ ๓๕๐ คน ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๕ (๙) ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๗๔๔/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เรื่อง การมอบอำนาจให้ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดีและผู้รักษาการแทนผู้ช่วยอธิการบดี ปฏิบัติการแทน จึงประกาศให้ผู้ที่จะประสงค์จะเข้าเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการประกันภัยและได้รับอนุญาตให้ดำเนินการประกันภัย
๒. ต้องมีการเปิดสัญญา (Contracted Hospital Lising) กับสถานพยาบาลทั่วประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕๐ สถานพยาบาล
๓. ติดต่อขอรับทราบรายละเอียดที่ห้อง ๒๑๒ กลุ่มงานบริการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๑๐ ๒๕๓๑ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ที่ <http://affairs.buu.ac.th>
๔. หลักฐานการยื่นเสนอราคา  
ในการยื่นซองเสนอราคา ผู้เสนอราคาจะต้องนำหลักฐานต่อไปนี้ไปยื่น ณ ห้อง ๒๑๒ กลุ่มงานบริการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ผู้ใดไม่นำหลักฐานไปยื่นหรือหลักฐานที่นำไปยื่นไม่ครบสมบูรณ์หรือไม่ถูกต้อง ผู้นั้นจะหมดสิทธิ์ในการพิจารณาราคา และมหาวิทยาลัยจะเก็บหลักฐานดังกล่าวไว้จนกว่าจะเสร็จสิ้นการพิจารณา เอกสารเสนอราคา ประกอบด้วย
  - ๔.๑ สำเนาหลักฐานได้รับอนุญาตจากรัฐบาล ให้ดำเนินการรับประกันได้ตามกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - ๔.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ที่ออกโดยสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ไม่เกิน ๓ เดือน นับถึงวันยื่นซองเสนอราคา ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ฯลฯ แสดงความเป็นจริง (เว้นแต่การจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลในต่างประเทศให้ยื่นเอกสารที่มหาวิทยาลัยเชื่อถือได้)
  - ๔.๓ ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

#### ๕. การยื่นซองเสนอราคา

๕.๑ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเสนอราคาตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารการเสนอราคานี้ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอจะต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวอักษร โดยไม่มีการชดเชยหรือแก้ไข หากมีการชดเชย ตกเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง ชิด ขำ จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๕.๒ ผู้เสนอราคาต้องเสนอราคาเป็นเงินบาท และเสนอราคาเพียงราคาเดียว ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคาให้ถูกต้อง ทั้งนี้ ราคาที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกัน ให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ

๕.๓ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องเสนอเอกสารหลักฐาน แยกเป็น ๒ ส่วน คือ

(ก) ส่วนที่ ๑ ประกอบด้วยเอกสารข้อ ๔.๑ ข้อ ๔.๒ และ ข้อ ๔.๓ จำหน่ายของถึงประธานคณะกรรมการพิจารณาการประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา โดยระบุที่หน้าซองว่า “เอกสารประกอบการเสนอราคาการประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา”

(ข) ส่วนที่ ๒ ประกอบด้วยใบเสนอราคา จำหน่ายของถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาการประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา โดยระบุที่หน้าซองว่า “ใบเสนอราคาการประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา”

ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนเสนอไว้และจะถอนการเสนอราคามีได้

๕.๔ ผู้เสนอราคาต้องยื่นซองเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือ ให้มีอำนาจยื่นซองเสนอราคาแทน และมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ ได้ และเงื่อนไขที่ผู้รับมอบอำนาจตกลงนั้น มีผลผูกพันผู้เสนอราคาทุกประการ หนังสือมอบอำนาจจะต้องติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย

๕.๕ ให้ยื่นซองเสนอราคา ณ ห้อง ๒๑๒ กลุ่มงานบริการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันจันทร์ที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ระหว่างเวลา ๑๒:๐๐ น.- ๑๓:๐๐ น.

#### ๖. การเปิดซองเสนอราคา

๖.๑ คณะกรรมการพิจารณาการประกันสุขภาพฯ จะทำการเปิดซองเสนอราคา โดยเปิดเผย และดำเนินการพิจารณา ณ ห้องประชุมกองกิจการนิสิต (๒๑๘) ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันจันทร์ที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๔:๐๐ น. และจะแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบในเวลาอันสมควร

๖.๒ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะงดซื้อ หรือเลือกซื้อบริการจากผู้เสนอราคารายใดก็ได้ และไม่จำเป็นต้องซื้อจากผู้เสนอราคาขายที่เสนอราคาต่ำสุดเสมอไป หรือจะยกเลิกการเสนอราคาครั้งนี้เสียก็ได้ สุดแต่จะพิจารณาเห็นสมควร เพื่อประโยชน์ของนิสิตผู้เอาประกันภัย ผู้เสนอราคาไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากทางมหาวิทยาลัยทั้งสิ้น

๗. การทำสัญญา

๗.๑ มหาวิทยาลัยจะจัดทำข้อตกลงเป็นหนังสือ ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องทำข้อตกลงกับมหาวิทยาลัยภายใน ๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยเป็นหนังสือ และผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องยื่นเอกสารขอเปิดสัญญา (Contracted Hospital Lising) กับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา อำเภอมือทองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันเดียวกัน

๗.๒ ให้ถือว่า ผู้ชนะการเสนอราคาที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยให้เป็นผู้รับทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติและได้ตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ปรากฏในรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ และข้อเสนอต่าง ๆ ในการเสนอราคา และให้ถือว่าเป็นข้อสัญญา มีผลผูกพันที่ผู้รับประกันภัยจะต้องปฏิบัติตาม หากผู้รับประกันภัยมิได้ปฏิบัติตาม หรือปฏิบัติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่น (ถ้ามี)

๘. การตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาการทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพาให้ถือเป็นเด็ดขาด จะฟ้องร้องใด ๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(ลงชื่อ) บุญมา ไทยก้าว

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญมา ไทยก้าว)

ผู้อำนวยการแทนรองอธิการบดี ปฏิบัติการแทน

ผู้อำนวยการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

๑๓๓ ๐๖๕๗

(นางสุชาดา อาศัยสุข)

นักวิชาการศึกษา

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ  
การเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา  
ระยะเวลาความคุ้มครองวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐  
ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

๑. นิสิตต่างชาติของมหาวิทยาลัยบูรพาทุกระดับการศึกษา จำนวนประมาณ ๓๕๐ คน  
๒. เริ่มระยะเวลาความคุ้มครองวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐  
๓. อัตราเบี้ยประกันรายปี/คน ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)  
๔. รายการประกันสุขภาพและวงเงินประกัน

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

๕. ผู้รับประกันภัยจะต้องดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้มหาวิทยาลัยภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัย

๖. รายชื่อนิสิตผู้ทำประกันให้ยึดถือรายชื่อตามเอกสารที่กองทะเบียนและประมวลผลการศึกษามหาวิทยาลัยบูรพาแจ้ง

๗. หากมหาวิทยาลัยส่งรายชื่อ นิสิตเข้าร่วมทำประกันสุขภาพในภายหลัง บริษัทฯต้องรับทำประกันสุขภาพให้ตามรายชื่อที่ส่งเพิ่มและให้คิดอัตราเบี้ยประกันตามสัดส่วนของระยะเวลาที่ทำประกัน

๘. ต้องทำบัตรประกันสุขภาพให้กับนิสิตเป็นรายบุคคล ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับรายชื่อนิสิตจากมหาวิทยาลัยบูรพา

แบบเสนอราคาการประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติ  
มหาวิทยาลัยบูรพา

เรียน คณะกรรมการพิจารณาการทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า.....  
ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัท.....  
ทะเบียนการค้าเลขที่.....เชื้อชาติ.....  
สัญชาติ..... อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ได้ทราบประกาศเรื่อง การเสนอราคาการทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา  
ลงวันที่.....แล้ว จึงขอยื่นของเสนอราคาการประกันสุขภาพให้นิสิตต่างชาติ  
ของมหาวิทยาลัยบูรพา และผลประโยชน์ตอบแทนดังนี้

๑. ค่าเบี้ยประกันภัย คนละ.....บาท (.....)

๒. รายการประกันสุขภาพและวงเงินประกัน

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

๓. อื่น ๆ .....

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

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา และถ้าข้าพเจ้าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยบูรพาให้เป็นผู้ประกันภัย ข้าพเจ้าให้ถือว่าเงื่อนไขต่าง ๆ ในใบเสนอราคานี้เป็นข้อสัญญาที่มีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม หรือผิดสัญญาข้อใด ข้อหนึ่ง หรือหลายข้อ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยเรียกฟ้อง และยินดีชดใช้ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายอันพึงมีแก่มหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....(ผู้เสนอราคา)

(.....)

บริษัท.....

ประทับตราเป็นสำคัญ