

ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๐๖๘๗/๒๕๖๕

เรื่อง การเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา  
ระยะเวลาความคุ้มครองวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยมหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอการทำประกันสุขภาพให้แก่ นิสิตต่างชาติของมหาวิทยาลัยบูรพา จำนวนประมาณ ๒๐๐ คน ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพาที่ ๑๑๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง การมอบอำนาจให้รองอธิการบดีปฏิบัติการแทน จึงประกาศให้ผู้ที่มีประสงค์จะเข้าเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย

๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๓. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้สมัครรายอื่นที่เข้าเสนอราคาแก่มหาวิทยาลัยบูรพา ณ วันประกาศรับสมัคร หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสมัครคัดเลือกบริษัทประกันครั้งนี้

๔. ต้องมีใบอนุญาตให้เป็นตัวแทนประกันที่ไม่หมดอายุตลอดระยะเวลาความคุ้มครองประกันสุขภาพตามประกาศนี้

๕. ต้องดำเนินการเปิดสัญญา (Contracted Hospital Lising) กับสถานพยาบาลทั่วประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕๐ สถานพยาบาล

๖. ติดต่อขอรับทราบรายละเอียดที่งานบริการและสวัสดิการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๑ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๘๑๐ ๒๒๒๒ ต่อ ๑๕๑๑ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันและเวลาทำการ หรือดูรายละเอียดได้ที่ <http://affairs.buu.ac.th>

๗. หลักฐานการยื่นเสนอราคา

ในการยื่นขอเสนอราคา ผู้เสนอราคาจะต้องนำหลักฐานต่อไปนี้ไปยื่น ณ งานบริการและสวัสดิการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๑ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ผู้ใดไม่นำหลักฐานไปยื่นหรือหลักฐานที่นำไปยื่นไม่ครบสมบูรณ์หรือไม่ถูกต้อง ผู้นั้นจะหมดสิทธิ์ในการพิจารณาราคาและโต้แย้งมิได้ และมหาวิทยาลัยจะเก็บหลักฐานดังกล่าวไว้จนกว่าจะเสร็จสิ้นการพิจารณา เอกสารเสนอราคา ประกอบด้วย

๗.๑ สำเนาหลักฐานได้รับอนุญาตจากรัฐบาล ให้ดำเนินการรับประกันได้ตามกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง



๗.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ที่ออกโดยสำนักงานทะเบียน  
หุ้นส่วนบริษัท ไม่เกิน ๓ เดือน นับถึงวันยื่นของเสนอราคา ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการแทน  
นิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ฯลฯ แสดงความเป็นจริง (เว้นแต่การจดทะเบียน  
เป็นนิติบุคคลในต่างประเทศ ให้ยื่นเอกสารที่มหาวิทยาลัยเชื่อถือได้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

๗.๓ ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน ให้มี  
หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน  
ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๗.๔ สำเนาเอกสารแสดงการเปิดสัญญา (Contracted Hospital Lising) กับสถานพยาบาล  
ทั่วประเทศจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕๐ สถานพยาบาล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

#### ๘. การยื่นของเสนอราคา

๘.๑ ผู้เสนอราคาต้องยื่นเสนอราคาตามแบบที่กำหนดไว้ในเอกสารการเสนอราคานี้  
โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาให้ชัดเจน  
จำนวนเงินที่เสนอจะต้องระบุตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ โดยไม่มีการขีดลบหรือแก้ไข หากมีการขีดลบ  
ตกเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลง ขีดฆ่า จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วย  
ทุกแห่ง

๘.๒ ผู้เสนอราคาต้องเสนอราคาเป็นเงินบาท และเสนอราคาเพียงราคาเดียว ตามเงื่อนไข  
ที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคาให้ถูกต้อง ทั้งนี้ ราคาที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและ  
ตัวหนังสือไม่ตรงกัน ให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ

๘.๓ ผู้ประสงค์จะเสนอราคาต้องเสนอเอกสารหลักฐาน แยกเป็น ๒ ส่วน คือ

(ก) ส่วนที่ ๑ ประกอบด้วยเอกสารข้อ ๗.๑ ข้อ ๗.๒ ข้อ ๗.๓ และข้อ ๗.๔

(ข) ส่วนที่ ๒ ประกอบด้วยใบเสนอราคา จำนำของถึง ประธานคณะกรรมการ  
พิจารณาการรับประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา โดยระบุที่หน้าซองว่า “ใบเสนอราคา  
การรับประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา”

ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนเสนอไว้และจะถอนการเสนอราคาไม่ได้

๘.๔ ผู้เสนอราคาต้องยื่นของเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจ  
เป็นหนังสือ ให้มีอำนาจยื่นของเสนอราคาแทน และมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ ได้ และเงื่อนไขที่ผู้รับมอบ  
อำนาจตกลงนั้น มีผลผูกพันผู้เสนอราคาทุกประการ หนังสือมอบอำนาจจะต้องติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย

๘.๕ ให้ยื่นของเสนอราคา ณ งานบริการและสวัสดิการนิสิต กองกิจการนิสิต ชั้น ๑  
อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันจันทร์ที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา  
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

#### ๙. การเปิดซองเสนอราคา

๙.๑ คณะกรรมการพิจารณาการรับประกันสุขภาพฯ จะทำการเปิดซองเสนอราคา  
โดยเปิดเผย และดำเนินการพิจารณา ณ ห้องประชุมกองกิจการนิสิต (๒๑๘) ชั้น ๒ อาคารศูนย์กิจกรรมนิสิต  
มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันจันทร์ที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น. และจะแจ้งผลการพิจารณา  
ให้ทราบในเวลาอันสมควร



๙.๒ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะไม่รับข้อเสนอใด ๆ ที่ไม่เป็นไปตามประกาศและเงื่อนไขรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ และทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะงดซื้อ หรือเลือกซื้อบริการจากผู้เสนอราคา รายใดก็ได้ และไม่จำเป็นต้องซื้อจากผู้เสนอราคาขายที่เสนอราคาต่ำสุดเสมอไป หรือจะยกเลิกการเสนอราคา ครั้งนี้เสียก็ได้ สุดแต่จะพิจารณาเห็นสมควร และให้ถือว่าคำตัดสินนั้นเป็นที่สุด ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของนิสิต ผู้เอาประกันภัยเป็นสำคัญ ผู้เสนอราคาไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากทางมหาวิทยาลัย

#### ๑๐. การทำสัญญา

๑๐.๑ มหาวิทยาลัยจะจัดทำข้อตกลงเป็นหนังสือตามรูปแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องทำข้อตกลงกับมหาวิทยาลัยภายใน ๗ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก มหาวิทยาลัยเป็นหนังสือ และผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องยื่นเอกสารขอเปิดสัญญา (Contracted Hospital Lising) กับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันเดียวกัน

๑๐.๒ ให้ถือว่า ผู้ชนะการเสนอราคาที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยให้เป็นผู้รับทำประกัน สุขภาพนิสิตต่างชาติและได้ตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ปรากฏในรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้ และข้อเสนอต่าง ๆ ในการเสนอราคา และให้ถือว่าเป็นข้อสัญญา มีผลผูกพันที่ผู้รับประกันภัยจะต้องปฏิบัติตาม หากผู้รับประกันภัยมิได้ปฏิบัติตาม หรือปฏิบัติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ ที่จะพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่น (ถ้ามี)

๑๑. การตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาการทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติ มหาวิทยาลัยบูรพาให้ถือเป็นที่สุด จะฟ้องร้องดำเนินคดีใด ๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) เอกวิทย์ โทปุรินทร์  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เอกวิทย์ โทปุรินทร์)  
รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนิสิต ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

ศิริพร

(นางสาวศิริพร ธิติโชติรส)  
นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ



รายละเอียดแนบท้ายประกาศ  
การเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา  
ระยะเวลาความคุ้มครองวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

---

๑. นิสิตต่างชาติของมหาวิทยาลัยบูรพาทุกระดับการศึกษา จำนวนประมาณ ๒๐๐ คน
๒. เริ่มระยะเวลาความคุ้มครองวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
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/๑ วัน (สูงสุด ๓๑ วัน)	๕๐๐.-
ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง	๑,๕๐๐.-
<b>๒. ผู้ป่วยนอก ๑ ครั้ง/วัน , ๓๐ ครั้ง/ปีกรมธรรม์</b>	๑,๒๐๐.-

๕. ผู้รับประกันภัยจะต้องดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลให้มหาวิทยาลัยภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัย
  ๖. รายชื่อนิสิตผู้ทำประกันให้ยึดถือรายชื่อตามเอกสารที่ส่วนงานมหาวิทยาลัยบูรพาแจ้ง
  ๗. หากมหาวิทยาลัยส่งรายชื่อ นิสิตเข้าร่วมทำประกันสุขภาพในภายหลัง บริษัทฯ ต้องรับทำประกันสุขภาพให้ตามรายชื่อที่ส่งเพิ่มและให้คิดอัตราเบี้ยประกันตามสัดส่วนของระยะเวลาที่ทำประกัน
  ๘. ต้องทำบัตรประกันสุขภาพให้กับ นิสิตเป็นรายบุคคล ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับรายชื่อ นิสิตจากมหาวิทยาลัยบูรพา
  ๙. ผู้รับประกันภัยที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยให้เป็นผู้รับประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติ มหาวิทยาลัยบูรพา ให้ดำเนินการเปิดสัญญาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา จังหวัดชลบุรี
  ๑๐. บริษัทประกันภัยจะต้องทำสรุปรายงานข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลประกันสุขภาพ นิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา ส่งให้กองกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยบูรพา ทุกเดือนเพื่อเก็บเป็นสถิติ
-



แบบเสนอราคาการประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติ  
มหาวิทยาลัยบูรพา

เรียน คณะกรรมการพิจารณาการทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า.....

ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัท.....

ทะเบียนการค้าเลขที่..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... อายุ..... ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ได้ทราบประกาศเรื่อง การเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา

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 (ค่ารถพยาบาล/การเจ็บป่วย/เที่ยว รวมอยู่ในข้อ ค.)	๒๐,๐๐๐.-
ง. ค่าแพทย์ผ่าตัด/ครั้ง (จ่ายตามจริง)	๑๐,๐๐๐.-
จ. ค่าเยี่ยมของแพทย์/๑ ครั้ง/๑ วัน (สูงสุด ๓๑ วัน)	๕๐๐.-
ฉ. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค/ครั้ง	๑,๕๐๐.-
<b>๒. ผู้ป่วยนอก ๑ ครั้ง/วัน , ๓๐ ครั้ง/ปีกรรมธรรม์</b>	๑,๒๐๐.-

๓. อื่น ๆ .....

ข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... อายุ..... ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เป็นผู้ยื่นของเสนอราคาและให้มีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ แทนข้าพเจ้าได้

ข้าพเจ้า...



ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา และหากข้าพเจ้าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยบูรพาให้เป็นผู้ประกันภัย ข้าพเจ้าให้ถือว่าเงื่อนไขต่าง ๆ ในใบเสนอราคานี้เป็นข้อสัญญามีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม หรือผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยเรียกฟ้อง และยินดีชดใช้ค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายอันพึงมีแก่มหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....(ผู้เสนอราคา)

(.....)

บริษัท.....

ประทับตราเป็นสำคัญ



เอกสารประกอบการเสนอราคาจัดทำประกันสุขภาพนิสิตต่างชาติมหาวิทยาลัยบูรพา  
ระยะเวลาความคุ้มครองวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
วันจันทร์ที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ชื่อบริษัท.....E-mail.....โทร.....

**เอกสารส่วนที่ ๑** ประกอบด้วยเอกสารข้อ ๗.๑ ถึง ข้อ ๗.๓ และ ข้อ ๗.๔ ตรวจสอบเอกสารทุกรายการ  
พร้อมทำเครื่องหมาย / ลงในช่องเครื่องหมาย

รายการ	เครื่องหมาย
๗.๑ สำเนาหลักฐานได้รับอนุญาตจากรัฐบาล ให้ดำเนินการรับประกันได้ตามกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	
๗.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ที่ออกโดยสำนักงานทะเบียน หุ้นส่วนบริษัท ไม่เกิน ๓ เดือน นับถึงวันยื่นซองเสนอราคา ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มี อำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ฯลฯ แสดงความเป็นจริง (เว้นแต่การจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลในต่างประเทศ ให้ยื่นเอกสารที่ มหาวิทยาลัยเชื่อถือได้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	
๗.๓ ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน ให้มี หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	
๗.๔ สำเนาเอกสารแสดงการเปิดสัญญา (Contracted Hospital Lising) กับ สถานพยาบาลทั่วประเทศจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕๐ สถานพยาบาล พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง	

**หมายเหตุ** แนบใบตรวจสอบเอกสารไว้หน้าซองเอกสารส่วนที่ ๑