

قرارداد ارزیابی هزینه‌های درمانی
شماره قرارداد: ۹۸/ک/۱۳۲۸
تاریخ قرارداد: ۹۸/۰۳/۰۱

این قرارداد فی‌مابین شرکت سهامی بیمه آرمان به شماره ثبت ۴۱۹۸۰۱ دارای شناسه ملی ۱۰۳۲۰۷۱۸۲۳۷ و کد اقتصادی ۴۱۱۳۹۳۳۷۴۱۵۱ با امضای آقایان کامبیز پیکارجو به عنوان مدیرعامل و علیرضا بیانیان به عنوان رئیس هیات مدیره به نشانی: تهران، بلوار میرداماد، خیابان شمس تبریزی جنوبی، شماره ۲۴ به شماره تماس ۰۲۱-۲۸۴۰۳۹۱۳ و دورنگار ۰۲۱-۲۸۵۶ از یک طرف که در این قرارداد به اختصار "طرف اول" نامیده می‌شود و موسسه ارزیابی خسارت ندای آسایش میهن به شماره ثبت ۴۲۴ و شناسه ملی ۱۰۷۸۰۱۴۸۵۸۴ آگهی شده در روزنامه رسمی با شماره ۹۱/۱۱۵۶ مورخ ۱۳۹۱/۱/۱۵ به نمایندگی آقای قدرت الله جودکی به عنوان مدیرعامل دارای کد ملی ۴۱۳۱۴۵۱۳۹۵ و آقای سید محمد جمالیان به عنوان رئیس هیات مدیره دارای کدملی ۰۵۳۰۴۸۹۳۱۷ با تائیدیه از بیمه مرکزی به شماره ۷۳/۱۵۸ به نشانی: اراک، خیابان شهید شیرودی (خرم)، ابتدای کوچه کندی مجتمع کاوش، طبقه ۳، واحد ۶ به شماره تماس ۰۸۶۳۳۱۲۵۴۴۵ از طرف دیگر که در این قرارداد به اختصار "طرف دوم" نامیده می‌شود با شرایط زیر منعقد می‌گردد.

ماده یک - موضوع قرارداد:

عبارت است از اظهار نظر کارشناسی و ارزیابی هزینه‌های درمانی و اسناد پزشکی بیمارستانی و پاراکلینیکی مطابق تخصص ارزیاب به تائید بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران مربوط به بیمه‌شدگان و مراکز درمانی طرف قرارداد براساس دستورالعمل‌ها و شیوه‌نامه‌های ابلاغی طرف اول، تعریفهای مندرج در قراردادهای مراکز طرف قرارداد و در چارچوب مقررات و ضوابط بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران با در نظرگرفتن و بررسی تعهدات طرف اول که در بیمه‌نامه‌ها، الحاقیه‌ها و معرفی‌نامه‌های صادره درج گردیده است.

ماده دو - محل اجرای موضوع قرارداد:

بیمه آرمان شعبه اراک به نشانی اراک، خیابان شریعتی، نبش فرمانداری سابق، ساختمان فرمانی، طبقه فوقانی دارای شماره تماس ۰۸۶۳۴۰۲۱۰۲ و سایر محل‌های اعلام شده که حسب ضرورت از سوی طرف اول به طرف دوم اعلام گردیده و طرف دوم موظف به پذیرش می‌باشد.

ماده سه - مدت قرارداد:

مدت اعتبار این قرارداد از تاریخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۱ لغایت ۱۳۹۸/۱۲/۲۹ به مدت ده ماه شمسی می‌باشد.

تبصره ۱: در صورت عدم اعلام فسخ قرارداد به صورت کتبی توسط هر یک از طرفین در مدت یک ماه مانده به پایان آن، قرارداد مذکور در صورت اعتبار پروانه ارزیابی بیمه مرکزی قهرأً تمدید خواهد شد. بدیهی است در اینصورت دستورالعمل‌های جدید بصورت الحاقیه به طرف دوم بصورت کتبی از سوی طرف اول ابلاغ خواهد شد.

تبصره ۲: انقضای مدت این قرارداد به معنای سلب و خاتمه مستولیت طرف دوم نبوده و طرف دوم متعهد و مکلف به تکمیل کلیه اقدامات مندرج در ماده یک این قرارداد و پاسخگویی درخصوص ارزیابی‌های انجام شده به مدت مورد نیاز به تشخیص طرف اول از تاریخ پایان خدمت ارائه شده خواهد بود.

ماده چهار - مبلغ قرارداد و نحوه پرداخت آن:

- ۱-۴- حق الزحمه بابت رسیدگی و کارشناسی هر هزینه بیمارستانی مبلغ ۱۰۵.۰۰۰ ریال می‌باشد.
- ۲-۴- حق الزحمه بابت رسیدگی و کارشناسی هر هزینه پاراکلینیکی مبلغ ۱۲.۰۰۰ ریال می‌باشد.
- ۳-۴- حق الزحمه بابت رسیدگی و کارشناسی هر هزینه ویزیت مبلغ ۲.۰۰۰ ریال می‌باشد.
- ۴-۴- حق الزحمه بابت رسیدگی و کارشناسی هر نسخه دارو مبلغ ۱۲.۰۰۰ ریال می‌باشد.



۴-۳- شما ه حساب و شا مر بایست دارای، مهر و امضا صاحب/صاحبان، امضاء مجاز و بر روی سربرگ معتبر به طرف اول ارائه گردید.

۴-۷- طرف دوم مکلف است حداکثر تا پنجم هر ماه نسبت به تهیه صورت وضعیت اسناد پزشکی و هزینه‌های درمانی ارزیابی شده ماه قبل و ارائه آن به طرف اول جهت اقدام نماید. طرف اول نیز با اعمال کنترل‌های لازم و پس از آن تائید مبلغ حق الزحمه کارشناسی پس از اعمال کسورات قانونی و با رعایت شرایط و مقررات این قرارداد حداکثر تا پایان همان ماه نسبت به پرداخت حق الزحمه طرف دوم اقدام نماید.

۴-۸- چنانچه طرف دوم نسبت به وجود پرداختی هر صورت حساب معتبر باشد می بایست حداقل طرف مدت یک ماه از تاریخ دریافت حق الزحمه اعتراض خود را به صورت کتبی و با ذکر دلایل و مستندات لازم به شرکت اعلام نماید، در غیر اینصورت پرداختی بیمه گر تائید شده تلقی می گردد و طرف دوم حق هیچگونه اعتراضی را نخواهد داشت.

ماده پنج - نظارت بر حسن اجرای قرارداد:

طرف اوا، حق دارد در اجرای تمام مراحل ارائه خدمات و عملیات موضوع قرارداد حاضر نظارت مستقیم داشته باشد.

ماده شش - تضمین حسن احرای تعهدات:

طرف دوم اجرای مطلوب تعهدات قراردادی، عرفی و قانونی مربوط به این قرارداد و حسن انجام کار خود را تضمین می‌نماید و به همین منظور ملزم است همزمان با امضاء قرارداد حاضر سفته‌ای به مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال به عنوان تضمین حسن اجرای تعهدات به طرف اول ارائه نماید. همچنین طرف دوم در صورت داشتن پروانه فعالیت از سوی بیمه مرکزی جمهوری اسلامی ایران می‌تواند بیمه‌نامه مسئولیت حروفهای معادل مبلغ ۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال به عنوان تضمین حسن اجرای تعهدات به بیمه آرمان ارائه نماید، در اینصورت نیازی به ارائه سفته نخواهد بود.

ماده هفت - تعهدات طرف اول:

۱- طرف اول، موافقت می نماید به پرداخت حق الزخمه قرارداد حداکثر ظرف مدت اشاره شده در بند ۴-۷ در وجه طرف دوم اقدام نماید.

- طرف اول موافقت می‌نماید نسبت به در اختیار قراردادن اطلاعات مورد نیاز جهت ارزیابی به طرف دوم از قبیل تصویر بیمه‌نامه‌ها، الحقیقه‌ها و قراردادهای مراکز درمانی طرف قرارداد قبل از ارزیابی اقدام نماید. هرگونه ابهامات در تفسیر مفاد و شرایط قرارداد، الحقیقه و بیمه‌نامه می‌باشند و ممکن است تا طرف دوم به طرف اول جهت تضمین مگذرن اعلام گردد.

²⁵ ملخصاً، في المقدمة، يذكر المؤلف أن المنهج الذي اتبعه في كتابه هو المنهج المعاصر، وأنه يعتمد على تحليل النصوص وبيان معانٍ متعددة لبعض الكلمات.

٤- طبقاً لـ[جامعة غرب أستراليا](#) وـ[جامعة مونتريال](#)، فإن المفهوم المترافق مع المفهوم المترافق هو المفهوم المترافق.

۵- طرف اول موافقت می نماید در صورت فسخ و یا ابطال بیمه نامه، نسبت به پرداخت حق الزحمه قرارداد جهت اسناد و هزینه های ارزیابی شده توسط طرف دوم اقدام نماید.

ماده هشت - تعهدات طرف دوم:

۱- طرف دوم معهده است کلیه قوانین و مقررات جاری که بهنحوی مربوط به این قرارداد می‌شود را رعایت نموده و مجوزها و موافقت‌های کتبی لازم را از مراجع و اشخاص ذیصلاح اخذ و عوارض و مالیات و سایر هزینه‌های مربوط به عملیات موضوع قرارداد را پرداخت کند.

۲- طرف دوم حق واگذاری موضوع قرارداد را بدون مجوز کتبی طرف اول به هر نحو از انحا به اشخاص حقوقی دیگر ولو به صورت وکالتی، مشارکت، صلح حقوق و ... ندارد.

۳- طرف دوم مکلف به رعایت مقررات و شئون اداری طرف اول و حفظ اطلاعات و اسراری که در انجام موضوع قرارداد از آن مطلع می‌گردد، می‌باشد.



۴- طرف دوم موظف است در صورت تعلق گرفتن مالیات بر ارزش افزوده به خدمات موضوع این قرارداد، نسبت به ثبت نام در نظام مالیات بر ارزش افزوده و ارائه گواهی آن از اداره مالیاتی ذیربط به طرف اول اقدام نماید. در غیراینصورت از این بابت وجهی قابل پرداخت نخواهد بود. بدیهی است چنانچه رقم واقعی محقق شده قرارداد کمتر از رقم برآورده قرارداد باشد این موضوع هیچگونه حقی برای طرف دوم ایجاد نمی نماید.

۵- درصورتیکه طرف دوم به هر دلیل و تحت هر شرایطی از انجام تعهدات قانونی یا عرفی خود در ارتباط با این قرارداد تاخیر، قصور و یا امتناع نموده و یا بطور کلی تخلف نماید علاوه بر آن که برای طرف اول اختیار اعمال مفاد ماده ۱۰ و ۱۱ این قرارداد خواهد بود، طرف دوم مسئول جبران خسارتی است که به طرف اول وارد می شود و طرف اول حق دارد خسارت وارده را از محل مطالبات احتمالی طرف دوم و یا از محل تضمین های وی کسر و برداشت نموده یا به طرق مقتضی دیگر از او مطالبه و وصول کند و طرف دوم حق هرگونه ایراد و اعتراض را از خود سلب و ساقط نمود.

۶- این قرارداد هیچگونه رابطه استخدامی بین طرف اول و نیروهای تحت امر طرف دوم را از جمله ارزیابان خسارت ایجاد نمی نماید.

۷- طرف دوم ملزم است بالافاصله پس از امضای این قرارداد فردی را به عنوان نماینده جهت پاسخگویی و ایجاد هماهنگی های لازم در انجام خدمات موضوع قرارداد به صورت کتبی به طرف اول معرفی نماید.

ماده نه- جرائم تاخیر در ارائه خدمات و خطا در محاسبه و ارزیابی خسارت:

چنانچه طرف دوم در محاسبه و ارزیابی میزان خسارت مرتكب خطا گردیده (اعم از آنکه میزان خسارت بیشتر و یا کمتر از رقم واقعی و یا خارج از چارچوب قراردادهای بیمه درمان موضوع این قرارداد شود) و این اشتباه در محاسبه منجر به پرداخت خسارت کمتر و یا بیشتر با خارج از مفاد قرارداد بیمه درمان مزبور گردد طرف دوم ملزم است علاوه بر پرداخت مبلغی معادل رقمی که به اشتباه به شرح مذکور پرداخت شده به طرف اول، معادل ۱۰ درصد مبلغ اخیرالذکر را نیز به عنوان جرمیه خطا در محاسبه به طرف اول بپردازد. در این خصوص طرف اول می تواند جرایم مذکور را از محل صورتحسابها، تضمین تودیعی ایشان و هرگونه مطالبات احتمالی طرف دوم کسر و برداشت و یا به طرق مقتضی دیگر وصول نماید.

ماده ده- فسخ قرارداد:

طرف اول علاوه بر اختیار فسخ یکطرفه در هر مقطع از اجرای قرارداد، می بایست با اعلام کتبی به طرف دوم از دو ماه قبل اطلاع رسانی نماید در صورت بروز موارد ذیل نیز می تواند به تشخیص خود نسبت به فسخ قرارداد اقدام نماید:

۱- تاخیر طرف دوم در شروع عملیات موضوع قرارداد یا تاخیر در انجام هر یک از اموری که طرف دوم انجام و تحويل آن را در مدت معینی تعهد نموده است.

۲- رها یا تعطیل کردن کار بدون اجازه طرف اول.

۳- کشف اشتباهات مکرر یا عدم توانایی طرف دوم در اجرا و ارائه خدمات و تعهدات موضوع قرارداد.

۴- قصور و سهل انگاری طرف دوم در اجرای قرارداد.

۵- عدم اصلاح کارهای معیوب یا ناقص توسط طرف دوم.

۶- عدم رعایت اصول فنی و حرفا های در انجام موضوع قرارداد از سوی طرف دوم.

۷- درصورتیکه قراردادهای بیمه درمان موضوع قرارداد حاضر که مبنای انعقاد قرارداد حاضر می باشد به هر دلیل لغو یا فسخ گردد.

۸- در صورت ورشکستگی یا انحلال شرکت طرف دوم.

۹- در صورت شمول ممتوعيت قانونی در ادامه اجرای این قرارداد.



ماده یازده- حل اختلاف:

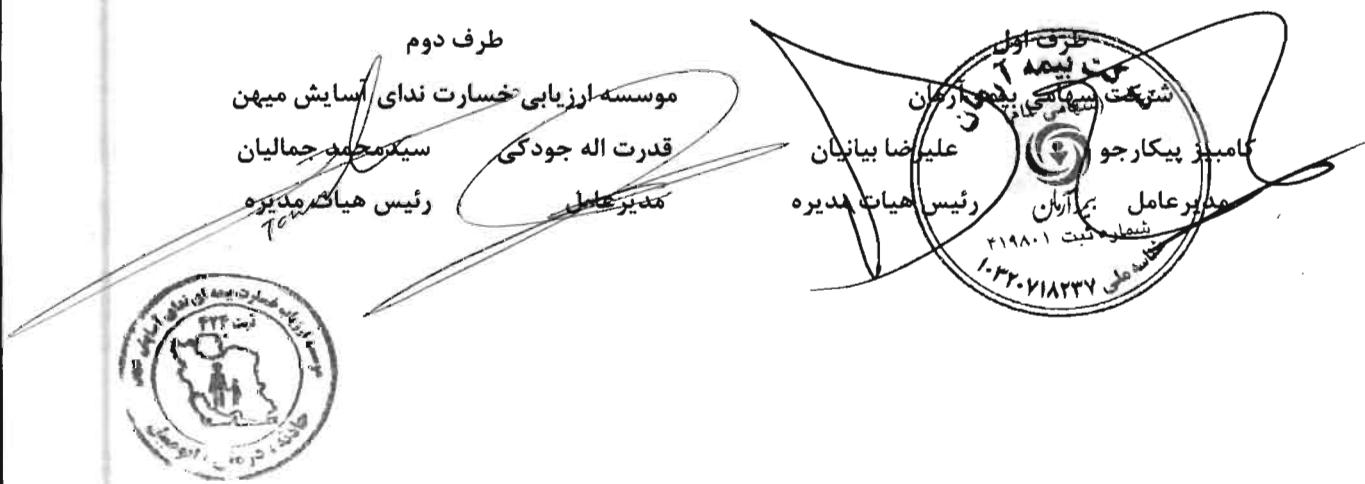
در صورت بروز هرگونه اختلاف در تفسیر شرایط و مسائل اجرایی این قرارداد و ضمائم و ملحقات آن، طرفین سعی خواهند نمود بهصورت دوستانه و از طریق مذکوره نسبت به حل اختلاف اقدام نمایند. در غیراینصورت چنانچه در مورد اختلاف با مذکوره و توافق رفع نگردد، حل اختلاف در صلاحیت محاکم دادگستری خواهد بود.

ماده دوازده- اقامتگاه طرفین قرارداد:

نشانی قانونی و محل اقامت مطابق با قرارداد می‌باشد. در صورتیکه هر یک از طرفین، اقامتگاه خود به شرح مقدمه قرارداد را تغییر دهد، ملزم است مراتب تغییر نشانی خود را کتبی به طرف دیگر اعلام نماید و مادامیکه تغییر نشانی به طرف دیگر اعلام و ابلاغ نگردیده باشد کلیه اوراق و مکاتبات به همان آدرس قبلی ارسال و در آن صورت اوراق مذکور ابلاغ شده تلقی خواهد شد و طرف دیگر نمی‌تواند به عذر عدم ابلاغ متعدد گردد.

ماده سیزده- نسخ قرارداد:

این قرارداد در سیزده ماده و دو تبصره و در دو نسخه امضاء شده متحداً المتن، متحداً الشکل و متحداً الاعتبار تنظیم که پس از امضاء یک نسخه از آن در اختیار طرفین قرار می‌گیرد.



پیوست شماره یک

(فرم مشخصات طرف دوم قرارداد)

نام موسسه ارزیابی: ندای آسایش میهن

مشخصات موسسه ارزیابی:

نام مدیر عامل: قدرت الله جودکی	تاریخ اعتبار پروانه:	شماره پروانه:
نام رئیس هیات مدیره: محمد جمالیان		
	نوع فعالیت: ارزیابی هزینه های درمانی	نام موسس: قدرت الله جودکی
کد ملی صاحب حساب:	شخصیت حقیقی / نام صاحب حساب:	-
کد اقتصادی:	شخصیت حقوقی / نام صاحب حساب:	موسسه ندای آسایش میهن
شماره ثبت:		شناسه ملی:

اطلاعات عمومی:

کد پستی:	شهر: اراک	استان: مرکزی
شماره دورنگار:	تلفن ثابت: ۰۸۶۳۳۱۲۵۴۴۵	تلفن همراه:
		ساعت و روز کاری:

آدرس و وبسایت:	ایمیل:
	آدرس:

اطلاعات حساب بانکی:

IR	شماره شبا حساب:	شماره حساب:
صاحب حساب:	کد شعبه:	نام بانک:

مدارک پیوست ضروری برای ارزیاب:

- ۱- تصویر مدارک مربوط به صاحب/صاحبان امضای مجاز
- ۲- اساسنامه، آخرین روزنامه رسمی
- ۳- تصویر کارت نظام پزشکی
- ۴- تصویر پروانه ارزیابی معتبر
- ۵- نامه رسمی اعلام شماره حساب بانکی

طرف دوم
 موسسه ارزیابی خسارت ندای آسایش میهن
 سید محمد جمالیان
 قدرت الله جودکی
 مدیر عامل
 رئیس هیات مدیره

