

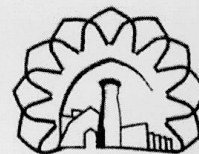
تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۳۰

شماره: ۱۴۰۰/۵/۲۵۷

پیوست: ندارد



بسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور  
استاندارداری فارس



شهرداری نیریز

جناب آقای مهندس حامد فروغی

شهردار محترم

سلام علیکم؛

با احترام، باستحضار میرساند تا تاریخ ۱۴۰۰/۱/۲۵ تعداد سه فقره پاکت مربوط به استعلام بیمه

تحويل دبیرخانه گردیده است .

فاطمه حسین عسکری

مسوول دبیرخانه

استان فارس، شهرستان نیریز  
خیابان آیت الله طالقانی (ر)  
☎ ۰۷۱-۵۳۲۰-۲۰۳-۷۴۹۱۵  
☎ ۰۷۱-۵۳۸۳-۵۳۳  
✉ info@neyriz.ir  
🌐 www.neyriz.ir





بیجه ایران

تاریخ ۲۵ بهمن ۱۴۰۰  
شماره ۷۹۶۴۲  
پیوست ندارد

شرداری معتمد نخب  
با سلام

احتراماً بدینوسیله نرخ بیه جامع شرداری لجنورتان اعلام می‌گردد. ضمناً لازم است توضیح اینست  
که نرخ اعلامی با احتساب جمعیت (۱۰۰۰۰) نفر بدون در نظر گرفتن هیچ گونه افزایشی  
صاحب میگردد است.



اول صوفی

نرخ بیه جامع شرداری : ۱,۵۱۵,۹۵۰,۰۰۰ ریال

بده ایرانی - چاپخانه فونان

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۲۳  
شماره: ۱۴۰۰/۳۱/۱۵۸/ص  
پوسته: ندارد

تولید شیشای باغ زیان

باسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور  
استانداری فارس



شهرداری نیریز

### استعلام بهاء

شهرداری نیریز در نظر دارد نسبت به انعقاد قرارداد بیمه مسئولیت مدنی (مسئولیت شهرداری در قبال شهروندان) را طبق جدول پوشش هزینه ای زیر، از طریق استعلام بها اقدام نماید. لذا از کلیه شرکتهای بیمه ای واجد شرایط دعوت می شود تا تاریخ ۱۴۰۰/۱/۲۵ به واحد امور مالی شهرداری مراجعه و ضمن دریافت اسناد و مدارک استعلام بها نسبت به تکمیل و ارائه آن در مدت زمان تعیین شده در پاکت لاک و مهر شده به واحد دبیرخانه شهرداری اقدام نمایند.

ردیف	تعهدات بیمه گر	حداکثر تعهد
۱	هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	حداکثر هزینه های پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	غرامت فوت و نقص عضو برای ماههای عادی	۴۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	غرامت فوت برای ماههای حرام	۶.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	حداکثر غرامت فوت و نقص عضو در طول بیمه نامه	۲۴.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	خسارت مالی در هر حادثه	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	حداکثر تعهد برای نقص عضو های بیش از یک دبه در طول مدت بیمه نامه	۶.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰

توضیحات:

- محل تحویل فرم استعلام دبیرخانه شهرداری نیریز
- تاریخ تحویل پیشنهادات پایان وقت اداری روز ۱۴۰۰/۱/۲۵
- هرگونه خط خوردگی و شرط باعث ابطال استعلام است
- شهرداری در رد یا قبول پیشنهادات واصله مختار است
- کلیه پیشنهادات می بایست در پاکت سر بسته تحویل گردد
- مدت قرارداد یکسال شسی از تاریخ ۱۴۰۰/۱/۲۵ لغایت ۱۴۰۱/۱/۲۴ می باشد

استان فارس، شهرستان نیریز  
خیابان آیت... طالقانی (ر)  
۰۷۱-۵۳۳۰ ۲۰۳-۷۴۹۱۵  
۰۷۱-۵۳۸۳۰۵۳۳  
Info@neyriz.ir  
www.neyriz.ir



تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۲۳  
شماره: ۱۴۰۰/۳۱/۱۵۸  
پیوست: ندارد

تولید پشتیبانی باغ و گیاهان

باسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور  
استاندارداری فارس



شهرداری نیریز

۷- مشخصات و موضوع بیمه عبارت است از مسئولیت های بیمه گذار شهرداری نی ریز و کلیه مسئولین و کارکنان مستقر و شرکت های پیمانکاری طرف قرارداد شهرداری در مراکز و نواحی و شاغل در محدوده جغرافیایی (محدوده شهر نی ریز مطابق آخرین طرح تفصیلی) تحت نظارت بیمه گذار در قبال اشخاص بدین معنی که چنانچه در اثر فعل یا ترک فعل غیر عمدی و ناشی از انجام وظیفه، خسارتی به اشخاص وارد آید و بیمه گذار قانوناً مسئول جبران آن شناخته شود بیمه گر با رعایت قوانین و مقررات جاری و نیز قانون شهرداری مصوب ۱۱/۰۴/۱۳۳۴ و الحاقیه های مربوط نسبت به جبران خسارت اقدام نماید.

۸- پیش نویس بیمه نامه صادره به همراه ضمانت آن می بایست پیوست فرم استعلام بها گردد

احتراماً اینجانب / شرکت ..... به شماره ملی / شناسه ملی .....

به شماره تلفن ثابت ..... تلفن همراه ..... به آدرس ..... نی ریز

مبلغ قابل حق بیمه قابل پرداخت به حروف ..... ریال

عدد ..... ریال

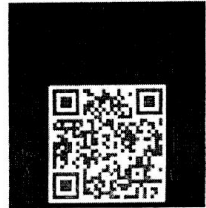


باتشکر  
نام و نام خانوادگی

حامد فرغت  
شهردار

سید جمال جسمانی  
مسئول امور مالی

استان فارس، شهرستان نی ریز  
خیابان آیت... طالقانی (ر)  
☎ ۰۷۱۵۳۲۰ ☎ ۰۲۰۷۴۹۱۵  
☎ ۰۷۱۵۳۸۲۰۵۳۳  
@ info@neyriz.ir  
www.neyriz.ir



تاریخ: ۱۴۰۰/۰۱/۲۳  
شماره: ۱۴۰۰/۳۱/۱۵۸/ص  
پیوست: ندارد



باسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور  
استانداری فارس



شهرداری نی ریز

### استعلام بهاء

شهرداری نی ریز در نظر دارد نسبت به انعقاد قرارداد بیمه مسئولیت مدنی (مسئولیت شهرداری در قبال شهروندان) را طبق جدول پوشش هزینه ای زیر، از طریق استعلام بها اقدام نماید. لذا از کلیه شرکتهای بیمه ای واجد شرایط دعوت می شود تا تاریخ ۱۴۰۰/۱/۲۵ به واحد امور مالی شهرداری مراجعه و ضمن دریافت اسناد و مدارک استعلام بها نسبت به تکمیل و ارائه آن در مدت زمان تعیین شده در پاکت لاک و مهر شده به واحد دبیر خانه شهرداری اقدام نمایید.

ردیف	تعهدات بیمه گر	حداکثر تعهد
۱	هزینه پزشکی برای هر نفر در هر حادثه	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۲	حداکثر هزینه های پزشکی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۱.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۳	گرامت فوت و نقص عضو برای ماههای عادی	۴۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۴	گرامت فوت برای ماههای حرام	۶.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۵	حداکثر گرامت فوت و نقص عضو در طول بیمه نامه	۲۴.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۶	خسارت مالی در هر حادثه	۳۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۷	خسارت مالی در طول مدت اعتبار بیمه نامه	۱.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰
۸	حداکثر تعهد برای نقص عضو های بیش از یک دیه در طول مدت بیمه نامه	۶.۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰

توضیحات:

- ۱- محل تحویل فرم استعلام دبیرخانه شهرداری نی ریز
- ۲- تاریخ تحویل پیشنهادات پایان وقت اداری روز ۱۴۰۰/۱/۲۵
- ۳- هرگونه خط خوردگی و شرط باعث ابطال استعلام است
- ۴- شهرداری در رد یا قبول پیشنهادات واصله مختار است
- ۵- کلیه پیشنهادات می بایست در پاکت سر بسته تحویل گردد
- ۶- مدت قرارداد یکسال شمسی از تاریخ ۱۴۰۰/۱/۲۵ لغایت ۱۴۰۱/۱/۲۴ می باشد

استان فارس شهرستان نی ریز  
خیابان آیت... طالقانی (ره)  
۰۷۱-۵۳۲۰ ۲۰۲-۷۴۹۱۵  
۰۷۱-۵۳۸۳۰۵۳۳  
@Info@neyriz.ir  
www.neyriz.ir



