

بسم الله الرحمن الرحيم



الوطنية للتشغيل والتدريب  
National Employment & Training

طلب عرض سعر

الرقم: (ش و/م. استدرج/٧)

الموضوع: التأمين ضد إصابات العمل.

السادة: ..... المحترمين.

تحية طيبة وبعد ،

ترغب الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب باستدراج عروض لغایات (تأمين متدربي برنامج شبكات الألياف الضوئية) الذكور والإإناث ضد إصابات العمل البالغ عددهم (٢٤) متدرب/متدربة المبينة أسماؤهم بالكشف المرفق وذلك حسب جدول المنافع التأمينية والشروط المرفقة، وفي حال رغبتكم الاشتراك بهذه المناقصة يرجى موافاتنا بعرض سعر بالظرف المختوم، وتسلیمه إلى رئيس لجنة المشتريات في مقر إدارة الشركة - عمان - ش. مكة/ بجانب مؤسسة الضمان الاجتماعي عمارة رقم (٢٥) وبموعد لا يتجاوز الساعة "١٢٠٠" من بعد ظهر يوم الخميس الموافق: ٢٠٢٤/٠٤/١٨.

وأقبلوا فائق الاحترام

التاريخ: ٢٠٢٤/٤/١٨

الوطنيه للتشغيل والتدريب  
الأردن  
Jordan  
National Employment & Training  
العقيد طارق  
مدير عام الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب  
نوفاف إرتيم  
رمان

بسم الله الرحمن الرحيم



الوطنية للتشغيل والتدريب  
National Employment & Training

نموذج تقديم العرض

عطوفة مدير عام الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب الأكرم.

بناء على طلب إستدراج عروض التأمين رقم: (ش و/م. استدراج/ل) والخاص بـ: (تأمين متدربي برنامج شبكات الألياف الضوئية) من الذكر ضد إصابات العمل ، ووفقاً للشروط المرفقة به، فاني أقدم عرضي بالأسعars والشروط المبينة في هذا العرض.

وانسي ألتزم بأن يظل هذا العرض قائماً لمدة (٦٠) يوما اعتباراً من تاريخ إغلاق طلب إستدراج العروض، وإنني أفوض السيد ..... (هاتف رقم ..... ) بتمثيلنا في كافة الإجراءات والتبيغات المتعلقة بهذا العرض لدى شركتكم .

- اسم الشركة المناقضة: .....

- اسم المفوض حسب السجل التجاري : ..... / عنوان الشركةالمناقص: .....

- رقم الهاتف الأرضي : (.....) - رقم الفاكس (.....)

- هاتف خلوي/١ : (.....) - هاتف خلوي/٢ : (.....)

المرفقات (أبین فيما يلي جميع المرفقات التي يتكون منها عرضي):-

.١

.٢

.٣

الختم والتواقيع:



ملاحظة : يجب أن يعبأ هذا النموذج بالكامل وأن يربط مع العرض عند تقديمه الى لجنة المشتريات \_ الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب ، والا فلللجنة الحق بإهمال العرض واعتباره كان لم يكن.



بسم الله الرحمن الرحيم



**الوطنية للتشغيل والتدریب**  
National Employment & Training

### جدول المنافع التأمينية

الرقم: (ش و م. استدرج /٧)

الموضوع: التأمين ضد إصابات العمل والخاص بـ: (تأمين متدربي برنامج شبكات الألياف الضوئية)

ن	المنافع التأمينية	مبلغ التغطية عن الحادث الواحد
١	مبلغ التأمين للمتدرب الواحد	٣٥٠٠ دينار
٢	الوفاة بحادث العمل	الوفاه نتيجة حادث مغطى ١٠٠٪ من مبلغ التأمين الواحد لكل متدربي
٣	العجز الدائم الكلي	العجز الكلي الدائم نتيجة حادث مغطى ١٠٠٪ من مبلغ التأمين الواحد للمتدرب
٤	العجز بحادث عمل (الجزئي)	العجز الجزئي الدائم نتيجة حادث مغطى بنسبة من مبلغ التأمين (حسب كشوفات العجوزات في الشركة المقدمة).
٥	نفقات العلاج الطبي	١٧٥٠ دينار
	عدد المتدربي	(٤) متدرب/متدربة _ المبينة أسماؤهم بالكشف المرفق
	مدة التغطية التأمينية	(٦) ستة أشهر
٦	تاريخ بدء التغطية التأمينية	٢٠٢٤/٣ ولغاية : ٢٠٢٤/٩/٣ . علماً بأنه لا يوجد أي حادث حتى تاريخه
٧	المستشفيات المعتمده والأطباء	حسب الشركة المقدمة
٨	اللجان الطبية المعتمده لتقدير نسب العجز الناجمه عن الحوادث	حسب الشركة المقدمة
٩	جنسية المؤمن عليهم+العمر	أردني _الاعمار من (١٩_٢٧) عام.



الستّة: (ستّة و امّ، سِنَدٌ لـ ١٢/٧)

- صندوقه المعدني - برقاً جمع تشكيله لبيان الصور فيه

ن	تاريخ الالتحاق	رقم الوطني	المحافظة	الاسم بالعربي	الجنسية	تاريخ الميلاد	العمر بالعمر	العنوان
١	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٠١٢٨٥٨٢	العقبة	عمر احمد سليمان النزول	ذكر	٢٣/٧/٢٠٠٠	٢٤	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٢	٣/٣/٢٠٢٤	٩٩٨١٠٢١٤٣٦	العقبة	عياده هاني طايع الخرشه	ذكر	٢٣/٧/٢٠٠٠	٢٦	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٣	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٠٧٩٣٤٦	العقبة	عبد الرحمن عمر خالد الضابط	ذكر	٢٢/٠١/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٤	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٠٩٣٥٠١٩	العقبة	شيماء الدين محمد على النعيمات	ذكر	١٠/١١/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٥	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٨٢٠٧٧٥	العقبة	عبد الله عيد سليم المشaque	ذكر	٢٠/٠٣/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٦	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٠٧٩٧٨٥	العقبة	عمر وصفى مشهور المرافق	ذكر	١١/٩/٢٠٠٣	٢١	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٧	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٠٨٧٧٩٤	العقبة	عبد الرحمن كامل محمد عمرو	ذكر	٢/٧/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٨	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٩٠٨٧٠٧٠	العقبة	عمر احمد حماد الهواري	ذكر	٢٨/٨/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٩	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٠٠٢٣٠٥٤	العقبة	أنس سليمان حميد العمارين	ذكر	٦/٢/٢٠٠٠	٢٤	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٠	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠١٠٩٥٥٤٤	العقبة	مerrick شبكات الياقوت ضوئية	ذكر	١٦/٠٨/٢٠٠٥	١٩	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١١	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٨٣٨٢٧٤	العقبة	فيصل محمد علي الرياطي	ذكر	١٨/٠٤/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٢	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٨٣٤٩٢٧	العقبة	حبيب عبد العزيز عبد سنيف	ذكر	١٤/٤/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٣	٣/٣/٢٠٢٤	٩٩٩١٠٣٥٦٨٣	العقبة	معتصم غالب ابراهيم الصوا	ذكر	٧/٢/١٩٩٩	٢٥	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٤	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٩١١٧٨٣	العقبة	محمد يوسف عبد الكرييم عياد	ذكر	٢٧/٦/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٥	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٢٩٥٢٣٨	العقبة	بنين عمر يوسف المومن	ذكر	٢٤/٥/٢٠٠١	٢٣	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٦	٣/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٠٢٤٦٧٤	العقبة	عبد الله محمود حمدي الكردي	ذكر	٢/١٢/٢٠٠٠	٢٤	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٧	٥/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٩٣٠٣١٤	العقبة	محارب دضر غام فؤاد جرادات	ذكر	١٠/٦/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٨	٥/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٩٧٠٩٩٣	العقبة	يوسف حسن طلال الرياطي	ذكر	٢٧/١٢/٢٠٠٤	٢٠	مركب شبكات الياقوت ضوئية
١٩	٥/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٦٩٥٦٧١	العقبة	مامون ناصر سالم التراين	ذكر	١١/٧/٢٠٠٣	٢١	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٢٠	٥/٣/٢٠٢٤	٩٩٧١٠٠١٢١١	العقبة	عبد الرحمن عوض زكي القرني	ذكر	١/١٠/١٩٩٧	٢٧	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٢١	١٤/٣/٢٠٢٤	٩٩٩٢٠٤٠٧٦٢	إيه ماجد الدين	أية ماجد احمد الدين	أنثى	٢٠/٨/١٩٩٩	٢٥	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٢٢	١٤/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٠٢٣٢٩٠	العقبة	حلا احمد صبحي الكبارتي	أنثى	٤/١/٢٠٠١	٢٣	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٢٣	١٤/٣/٢٠٢٤	٢٠٠٣٥٢١٠	العقبة	بشرى غالب موسى الزغل	أنثى	١٩/٣/٢٠٠١	٢٣	مركب شبكات الياقوت ضوئية
٢٤	١٤/٣/٢٠٢٤	٩٩٩٢٠٠٩٧٣٥	العقبة	ابيه ابراهيم محمد مقدادي	أنثى	١٢/٣/١٩٩٩	٢٥	مركب شبكات الياقوت ضوئية

بسم الله الرحمن الرحيم



الوطنية للتشغيل والتدريب  
National Employment & Training

## الشروط العامة

الرقم: (ش و/م. استدراج/٧)

الموضوع: التأمين ضد إصابات العمل.

١. التغطية التأمينية تشمل المتدربين أثناء أوقات الدوام الرسمي في جميع المعاهد والمشاغل وفي حال وجودهم في التدريب الميداني لدى أصحاب العمل.
٢. على شركة التأمين المتقدمة للعرض إرفاق الشبكة الطبية المعتمدة لديهم مع العرض المقدم من قبلهم.
٣. على شركة التأمين المتقدمة للعرض الالتزام بشروط التأمين الخاصة بهذا العرض.
٤. على شركة التأمين المتقدمة للعرض إرفاق جدول بالإستثناءات الغير مشمولة بالتأمين.
٥. على شركة التأمين المتقدمة للعرض إرفاق جدول يبين إجراءات تقديم مطالبة مالية بموجب هذا التأمين.
٦. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان مدة التغطية الزمنية لغطية المصارييف الطبية الناتجة عن حالات الإستشفاء من جراء الحادث في حالات (العجز الجزئي الدائم /والعجز الكلي الدائم).
٧. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان كيفية تغطية كافة التكاليف الطبية الناتجة عن الحادث طيلة إقامة المؤمن عليه بالمستشفى.
٨. في حال زيادة عدد المؤمن عليهم عن العدد الحالي المنصوص عليه يكون السعر بنفس الأسعار والشروط وبغض النظر عن العدد.
٩. على شركة التأمين المتقدمة للعرض بيان طريقة دفع بدل التأمين.
١٠. لا يجوز لشركة التأمين المحال عليها نقل إلتزاماتها أو مسؤولياتها لطرف آخر إلا بموافقة خطية من الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب.
١١. الشركة الوطنية للتشغيل والتدريب غير مسؤولة عن أي ضرر أو خسارة تلحق بشركة التأمين المحال عليها جراء ذلك.
١٢. يحق للشركة الوطنية للتشغيل والتدريب إلغاء هذا الطلب قبل توقيع عقد التأمين دون إبداء الأسباب وبدون أن يترب على هذا الإلغاء أية مطالب مالية أو قانونية.
١٣. الوثائق المطلوب إرفاقها مع العرض:
  - أ. صورة مصدقة عن إجازة ممارسة أعمال التأمين الصادرة عن إدارة التأمين / وزارة الصناعة والتجارة لعام ٢٠٢١ سارية المفعول.
  - ب. نموذج بوليصة التأمين.
  - ج. شبكة الأطباء والمستشفيات المعتمدة لدى الشركة.

\*\* لمزيد من المعلومات يرجى الإتصال على هاتف رقم (٥٦٣١٠٠٠) فرع (٢٤٨) ، فاكس رقم (٥٦٣١٠٠٥).

