



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
ฉบับที่ 22/2569
เรื่อง สรรหาบริษัทประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา ประจำปี 2570

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด มีความประสงค์สรรหา บริษัทประกันชีวิตกลุ่มสมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2570 ระยะเวลาการคุ้มครอง 1 ปี (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2569 – 30 กันยายน 2570) โดยมีข้อกำหนดเงื่อนไข หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาดังนี้

1. ผู้มีสิทธิเข้ารับการสรรหา จะต้องมีความสมบัติดังต่อไปนี้

1. เป็นบริษัทประกันชีวิตที่จดทะเบียนเป็นบริษัท มหาชน จำกัด ที่มีการจดทะเบียนในประเทศไทย และมีความมั่นคงทางฐานะการเงิน
2. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้รับแจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือทำงานในลักษณะเดียวกันของหน่วยงานอื่น หรือสหกรณ์อื่น
3. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิความคุ้มกันเช่นนั้น
4. ไม่เป็นผู้ที่กระทำการใดๆที่เป็นเหตุให้เกิดความเสียหายต่อสหกรณ์ทั้งทางตรงและทางอ้อมเกี่ยวกับการปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหมทดแทนหรือความเสียหายอื่นใด

2. หลักฐานการประกอบการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นเอกสารต่างๆ พร้อมกับการเสนอราคา แยกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 อย่างน้อยต้องมีเอกสาร ดังนี้

- 1.) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมทั้งลงนามรับรองสำเนา
- 2.) หนังสือมอบอำนาจ ซึ่งปิดอาครแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีที่มีการมอบอำนาจให้ผู้อื่นลงนาม

ในใบเสนอราคาแทน

ส่วนที่ 2 ใบเสนอราคาเบี้ยประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา ให้ระบุค่าเบี้ยประกันต่อวงเงินเอา

ประกันหรือทุนประกัน ดังรายการตามใบเสนอราคาที่เหมาะสม ปิดผนึกใส่ซองพร้อมลงลายมือชื่อกำกับ

3. วิธีเสนอราคา

- 1.) ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นใบเสนอราคาตามแบบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมทั้งลงลายมือชื่อ ของผู้เสนอราคาให้ชัดเจน พร้อมทั้งหลักฐานประกอบการเสนอราคา
- 2.) ราคาที่เสนอต้องกำหนดราคาไม่ต่ำกว่า 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ปิดรับซองเสนอราคา และภายในกำหนดเวลายื่นราคา ผู้เสนอราคาจะต้องรับผิดชอบราคาที่ตนเสนอไว้ และจะถอนหรือยกเลิกการเสนอราคามีได้
- 3.) ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นซองเสนอราคา ที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด หรือ ส่งทางไปรษณีย์ ปิดผนึกซองให้เรียบร้อย ระบุหน้าซองถึง

“ประธาน...

“ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด”

เลขที่ 195 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ถนนวิจิตรสุการ

ตำบลมุกดาหาร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร รหัสไปรษณีย์ 49000

โดยแยกใบเสนอราคาบรรจุในซองปิดผนึก แยกจากหลักฐานประกอบการเสนอราคา และ ส่งถึงสหกรณ์

เริ่มตั้งแต่ 24 สิงหาคม – 15 กันยายน 2569 ในเวลาทำการสหกรณ์

ในวันสิ้นสุดการยื่นซองเสนอราคา หากมีบริษัทยื่นซองเสนอราคาเพียงบริษัทเดียว ทางสหกรณ์จะขยายเวลาในการยื่นซองเสนอราคาออกไป และจะประกาศให้ทราบต่อไป

4. เงื่อนไขความคุ้มครอง

1.) ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี (1 ตุลาคม 2569 - 30 กันยายน 2570) โดยให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลก

2.) สมาชิกสหกรณ์และลูกหนี้ของสหกรณ์ที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิกสหกรณ์ที่เอาประกัน ทั้งนี้ไม่จำกัดจำนวนสมาชิก

3.) คุ้มครองสมาชิกสหกรณ์และลูกหนี้ของสหกรณ์ที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิกสหกรณ์ รับประกันต่อเนื่องจากกรมธรรม์เดิมที่มีอายุไม่เกิน 85 ปี

4.) สมาชิกที่เข้าใหม่ระหว่างปีกรมธรรม์ อายุตั้งแต่ 20 ปีบริบูรณ์ – 65 ปีบริบูรณ์

5.) สมาชิกที่เข้าใหม่หรือเพิ่มทุนประกันระหว่างปีกรมธรรม์ ไม่ต้องกรอกใบคำขอแถลงสุขภาพ และ ไม่มีระยะรอคอย

6.) จ่ายค่าสินไหมทดแทนภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วน

7.) จำนวนเงินเอาประกันชีวิตที่บริษัทสามารถรับประกันได้โดยไม่ต้องตรวจสุขภาพ

8.) อัตราค่าเบี้ยประกันภัยไม่ต้องเสียภาษีและอากรแสตมป์ใดๆทั้งสิ้น

9.) ความคุ้มครอง

9.1 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีเจ็บป่วยจะได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกัน ยกเว้นผู้เอาประกันฆ่าตัวตายด้วยความสมัครใจภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมโครงการ หรือผู้รับผลประโยชน์ฆ่าตาย

9.2 คุ้มครองการเสียชีวิต จะได้รับเงินสินไหมทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันกรณีประสบอุบัติเหตุเสียชีวิตจะได้รับเงินเอาประกันเพิ่มอีก 2 เท่า

9.3 คุ้มครองการเสียชีวิต กรณีประสบอุบัติเหตุสาหัสตามเงื่อนไข ของอุบัติเหตุสาหัส ภัยจะได้รับเงินเอาประกันเพิ่มอีก 2 เท่าของจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

9.4 คุ้มครองการสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ ได้แก่ สูญเสีย ขา แขน สายตา นิ้วมือ จ่ายค่าสินไหมทดแทน กรณีสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุดังนี้

9.4.1 สูญเสียอวัยวะ แขน ขา สายตา 2 ใน 6 ข้าง จ่าย 100% ของจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

9.4.2 สูญเสียอวัยวะ แขน ขา สายตา 1 ใน 6 ข้าง จ่าย 60% ของจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุ

9.4.3 คุ้มครอง...



9.4.3 คຸ້ມครองทุพพลภาพสั้่นเชิงถาวรทุกระณิ์ ทั้งจากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยจ้าย 100% ของจ้ำนวนเงินเอาประกันภัย

10.) ทุนประกันชีวิตกลุ่มจ้ำนวนไม่น้อยกว่า 600,000 บาท (หกแสนบาทถ้วน) กำหนดราคากลาง ที่ใช้เสนอราคาในครั้งนั้ ค่าเบี้ยประกันต่อคนต่อปี จ้ำนวน 2,900 บาท (สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

6. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

1.) กำหนดเปิดซองเอกสารเสนอราคาในวันประชุมคณะกรรมการดำเนินการประจำเดือนวันที่ 18 กันยายน 2569 ตั้งแต่เวลา 9.00 น.เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมภูมิโนรมย์ (111) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

2.) ในการเสนอราคาครั้งนั้ พิจารณาค่าเบี้ยประกันต่อคนต่อปีต่อทุนประกันที่กำหนดและข้อเสนออื่นๆ ที่บริษัทสามารถเสนอเพิ่มเติมได้นอกเหนือจากที่สหกรณ์กำหนด

3.) หากผู้เสนอรายใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้อง หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ครบถ้วน หรือยื่นซองไม่ถูกต้อง คณะกรรมการจะไม่พิจารณาซองเอกสารเสนอราคาของผู้เสนอราคารายนั้น เว้นแต่ข้อผิดพลาดเพียงเล็กน้อย หรือ ผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารเสนอราคาในส่วนที่ไม่ใช่สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อสหกรณ์เท่านั้น

4.) สหกรณ์ฯ ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับราคาต่ำสุด หรือราคาหนึ่งราคาใด หรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ได้ หรืออาจยกเลิกการสอบราคาโดยไม่พิจารณาราคาใดก็ได้สุดแต่จะพิจารณา ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของสหกรณ์เป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินใจของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด เป็นที่สิ้นสุด ผู้เสนอราคาจะเรียกร้องใดๆ มิได้

5.) เงื่อนไขความคุ้มครองตลอดจนใบเสนอราคานั้นเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาการทำประกันชีวิต ประจำปี 2570

ประกาศ ณ วันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2569



(นางพนัธวี สุขบัติ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด



ใบเสนอราคา แผนการเอาประกันกลุ่มประจำปี 2570

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)
1. ประกันชีวิตกลุ่ม (เสียชีวิตทุกกรณี ทุกสาเหตุ)	
2. การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม	
2.1 เสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุ	
2.2 เสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุพิเศษ	
2.3 เสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุกรณีขับขี่ หรือ ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย จลาจล การนัดหยุดงาน และสงครามกลางเมือง	
2.4 การสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ	
- แขน ขา สายตา นิ้วมือ 2 ใน 6 จ่าย 100%	
- แขน ขา สายตา นิ้วมือ 1 ใน 6 จ่าย 60%	
3. การประกันทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงกลุ่ม	
- ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ จ่าย 100%	
4. การคำนวณเงินคืนประสบการณ์ตามโครงการปี 2570	
5.....	
6.....	
7.....	
8.....	
9.....	
10.....	
ราคาเบี้ยประกัน/คน/เดือน/ปี	

ลงชื่อ..... ผู้เสนอราคา

(.....)

(พร้อมประทับตราของบริษัท/ถ้ามี)



ข้อมูลและรายละเอียดที่ส่งมอบได้ ระหว่าง บริษัท ประกันชีวิต
ประเภทประกันชีวิตกลุ่ม แบบช่วงระยะเวลาปีบัญชี 2569
(ระยะคุ้มครอง 1 ตุลาคม 2569 – 30 กันยายน 2570)

1. จำนวนสมาชิก แยก(ชาย/หญิง)

ปีบัญชี	จำนวน(ราย)	ชาย(ราย)	หญิง(ราย)
2566	1036	301	735
2567	1044	307	737
2568	1071	326	745
2569	1213	355	858
2570	1281	374	907

*หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569

2. อัตราการเสียชีวิต

ปีบัญชี	จำนวน(ราย)	ชาย(ราย)	หญิง(ราย)	เสียชีวิต(ราย)	
				ชาย	หญิง
2566	1036	301	735	-	2
2567	1044	307	737	3	2
2568	1071	326	745	-	1
2569	1213	355	858	1	2
2570	1281	374	907	-	-
อัตราการเสียชีวิตสะสม (ราย)				4	7
อัตราการเสียชีวิตเฉลี่ย ปีละ : ราย				3	

*หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569

3. อัตราเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม แบบช่วงระยะเวลา

ปีบัญชี	จำนวน(ราย)	ราคาเบี้ยต่อราย	ระยะคุ้มครอง
2566	1036	1,910	1 ต.ค 65 – 30 ก.ย.66
2567	1044	2,400	1 ต.ค 66 – 30 ก.ย.67
2568	1071	2,880	1 ต.ค 67 – 30 ก.ย.68
2569	1213	2,880	1 ต.ค 68 – 30 ก.ย.69
2570	1281		1 ต.ค 69 – 30 ก.ย.70

*หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2569

รายละเอียดข้อมูลที่สหกรณ์ฯ แสดงหรือแจ้งให้ทราบ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการเสนอราคา และ เงื่อนไขที่สหกรณ์ฯ ใช้ในการสรรหา
บริษัทประกัน เพื่อจัดทำประกันชีวิตกลุ่ม แบบช่วงระยะเวลา เท่านั้น