

EFS.33.1.20.1.2019

Końskie dn. 03.10.2019r.

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej

W imieniu Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Końskich, ul. Armii Krajowej 22, 26-200 Końskie **zapraszam do złożenia oferty cenowej na:**

„Ubezpieczenie wolontariuszy w związku z prowadzeniem korepetycji”.

na potrzeby projektu pn. „Zielone światło” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

1.1 Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego, dobrowolnego ubezpieczenia NNW 4 wolontariuszy w związku z prowadzeniem korepetycji w ramach projektu pn. „Zielone światło”, zwanego dalej „ubezpieczeniem”, na okres od dnia podpisania umowy (polisy ubezpieczeniowej) do 31.12.2019 r.

Zakres wiekowy Uczestników Projektu mających podlegać ubezpieczeniu przedstawia poniższa tabela:

Wiek uczestnika (w latach)	Liczba uczestników w danym wieku (w osobach)
14-18	4

1.2 Jeżeli w zakresie wymaganych przez Zamawiającego rodzajów zdarzeń, ogólne warunki Ubezpieczenia Wykonawcy przewidują warunki korzystniejsze niż określone w podanej przez Zamawiającego tabeli zdarzeń, przyjmuje się, że w tym zakresie zastępują one te warunki. Zmiana warunków, o których mowa powyżej, nie może powodować zwiększenia sumy składki przewidzianej dla danej osoby.

1.3 Wykonawca gwarantuje niezmienność warunków umowy ubezpieczenia przez cały okres jej obowiązywania, a w szczególności rodzaju zdarzeń oraz wysokości świadczeń i składki, niezależnie od liczby osób objętych ubezpieczeniem oraz niezależnie od zaistniałej w tym okresie szkodowości.

1.4 W trakcie obowiązywania umowy (polisy ubezpieczeniowej) Zamawiający zastrzega możliwość zmiany osób ubezpieczonych co oznacza, że do ubezpieczenia mogą przystąpić nowe osoby w miejsce osób dotychczas ubezpieczonych, które zrezygnowały z udziału w projekcie-zmiana wolontariusza prowadzącego korepetycje. Zmiana osób nie może generować dodatkowych kosztów dla Zamawiającego.

1.5 Grupowe ubezpieczenie NNW wolontariuszy Projektu powinno obejmować wszystkie niżej wymienione zdarzenia, stanowiące podstawę wypłaty świadczenia.

1.6 Rodzaje ryzyk/zdarzeń wraz z minimalną wysokością świadczeń z tytułu wystąpienia każdego z nich:

Lp.	RYZIKO/ZDARZENIE	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ
1	2	3
1	<i>Śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem</i>	30.000,00
2	<i>Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem Progresja 500%- za 100% trwałego uszczerbku</i>	30.000,00
3	<i>Dzienne świadczenie szpitalne</i>	50 zł.

Informacje dodatkowe do tabeli:

- Wyszczególnione w kolumnie 3 tabeli wartości stanowią skumulowane wysokości świadczeń należnych z tytułu poszczególnych zdarzeń.

1.7 Przystąpienie do ubezpieczenia następować będzie bez oceny wieku oraz ryzyka medycznego, co oznacza, że Wykonawca nie będzie uzależniał przystąpienia do ubezpieczenia w pełnym zakresie zdarzeń, przy ustalonej w umowie ubezpieczenia wysokości świadczeń oraz składki, od wieku i stanu zdrowia osób będących wolontariuszami w projekcie.

1.8 Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił na terenie całej Polski możliwość:

- 1) składania przez ubezpieczonych oraz uposażonych wszelkich dokumentów związanych ze zgłaszaniem roszczeń osobiście jak również drogą elektroniczną,
- 2) korzystania z placówki właściwej do spraw orzekania o wysokości trwałego uszczerbku na zdrowiu.

1.9 Zamawiający nie dopuszcza pomniejszenia kwoty wypłaty świadczenia z tytułu zgonu osoby ubezpieczonej również w przypadku jeżeli wcześniej zostało wypłacone świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu osoby ubezpieczonej.

1.10 Świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu/trwałej utraty zdrowia będą wypłacane, bez stosowania żadnych ograniczeń, już od 1% trwałego uszczerbku na zdrowiu/trwałej utraty zdrowia osoby ubezpieczonej w następstwie nieszczęśliwego wypadku.

1.11 Wykonawca pokrywa koszty orzekania o wysokości trwałego uszczerbku na zdrowiu przez wskazanego przez siebie lekarza orzecznika oraz koszty zleconych badań medycznych.

1.12 Kod i nazwa zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

66511000-5 Usługi ubezpieczeń na życie

66512000-2 Usługi ubezpieczeń od następstw nieszczęśliwych wypadków i ubezpieczeń zdrowotnych

66512100-3 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

2. **Termin realizacji zamówienia:** od dnia podpisania umowy do **31.12.2019r.**
3. **Zakres zamówienia obejmuje:** ubezpieczenie na życie oraz trwały uszczerbek na zdrowiu na skutek nieszczęśliwego wypadku wolontariuszy w związku z prowadzeniem korepetycji w ramach projektu pn. „Zielone światło”
4. **Warunki udziału w prowadzonym postępowaniu** – zapytaniu cenowym oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełniania.

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy:

- 4.1 **posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015r r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 381) w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,

5. **Kryteria oceny oferty**, informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty, opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty

5.1 Zamawiający dokona oceny ofert, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

Lp.	Nazwa kryterium	Znaczenie kryterium (w %)
1	Cena	100%

5.2 Zamawiający dokona oceny ofert przyznając punkty w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert, przyjmując zasadę, że 1% = 1 punkt.

5.3 Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena oferty najtańszej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

5.4 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

6. Informacja o możliwości składania ofert częściowych, o ile zamawiający taką możliwość przewiduje.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

7. Ofertę cenową należy złożyć na formularzu, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia. Oferta cenowa musi zawierać:

7.1 cenę brutto za realizację przedmiotu zamówienia oraz cenę brutto za ubezpieczenie 1 wolontariusza projektu,

7.2 aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015r r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 381) w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,

7.3 odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

8. Ofertę cenową należy złożyć dnia 11.10.2019 r. do godz. 9.00:

w formie pisemnej w siedzibie Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Końskich, ul. Armii Krajowej 22, 26-200 Końskie (pok. nr 9 - sekretariat). Oferty można składać od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 -15.30. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy z dopiskiem na kopercie: **Oferta cenowa- Ubezpieczenie wolontariuszy w związku z prowadzeniem korepetycji, lub przesłać adres e-mail: zwierzynskae@mgops-konskie.pl z dopiskiem w tytule wiadomości: Oferta cenowa- Ubezpieczenie wolontariuszy w związku z prowadzeniem korepetycji.**

9. Rozpatrywane będą jedynie oferty, które:

- a) zostały złożone w terminie przewidzianym w pkt. 8
- b) spełniają warunki, o których mowa w pkt. 4
- c) odpowiadają przedmiotowi zamówienia określonemu w niniejszym zaproszeniu,

10. Zamawiający zaprosi do współpracy wykonawcę, którego oferta będzie najkorzystniejsza w oparciu o kryterium oceny ofert, o którym mowa w pkt. 5 spośród tych ofert, które nie podlegają odrzuceniu w oparciu o pkt. 9.

11. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

12. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.

13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji szczegółowych warunków oferty, w tym ceny.
14. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę następną w kolejności.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z udzielenia zamówienia bez podania przyczyny.
16. Dodatkowe informacje można uzyskać od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00, pod nr telefonu 041 -41 372 79 20 wew. 107 osoba do kontaktów Pani Paula Wójcik.

Przesłana przez Państwa oferta cenowa nie stanowi oferty w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.)

Załączniki:

Nr 1 – formularz oferty cenowej

Nr 2 – wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Nr 3 - wzór klauzul informacyjnych w zakresie zawierania, wykonywania i rozliczania umów/zleceń procedowanych poza ustawą Prawo zamówień publicznych oraz szacowania wartości zamówienia publicznego