# Zaproszenie

# do złożenia propozycji cenowej

# Kierownik zamawiającego, z siedzibą: Akademii Wojsk Lądowych ul. Czajkowskiego 109, 51-147 Wrocław, zaprasza na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych do złożenia propozycji cenowej na zadanie:

**1. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie podróży służbowej za granicznej z wykonywaniem sportów ekstremalnych

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Załączniki nr 1

**3. Wymagany termin realizacji umowy:**

Termin realizacji 2019r.

**4. Przy wyborze propozycji do realizacji zamówienia zamawiający będzie się kierował kryteriami:**

Cena

**5**. **Propozycja cenowa musi zawierać następujące dokumenty:**

Oferta zgodna z załącznikiem 1 oraz załącznik 2.

**6. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej propozycji cenowej:**

W cenę propozycji cenowej należy wliczyć:

1. wartość usługi określonej w oparciu o przedmiot zamówienia (ryczałt)
2. obowiązujący podatek od towarów i usług VAT – jeśli dotyczy

**7. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:**

Propozycję cenową należy złożyć w terminie zgodnym z wymaganym przez platformę zakupową

**8. Osobami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcą są:**

kpt. Piotr STYKOWSKI tel.: 691-424-382

**9. Informacja dotycząca wyboru najkorzystniejszej propozycji cenowej:**

Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty jest wartość pełnej usługi. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej propozycji cenowej w terminie do 2 dni od terminu składania propozycji cenowej.

W załączeniu :

1. Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia i zestawienie asortymentowe - 1 str.
2. Załącznik nr 2 - Wzór druku „propozycji cenowej” - 1 str.

KIEROWNIK ZAKŁADU

SZKOLEŃ SPECJALISTYCZNYCH

ppłk dr Andrzej DEMKOWICZ

Załącznik nr 1

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA i ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWE**

Odbiorcą przedmiotu zamówienia Wydział Infrastruktury AWL mieszczący się przy ul. Czajkowskiego 109*.*

1. Usługa ubezpieczenie podróży służbowej za granicznej z wykonywaniem sportów ekstremalnych na terenie krajów Europy.
2. Ubezpieczenie w razie wystąpienia NNW, OC lub choroby musi pokryć koszty :

- ratownictwa, transportu w tym śmigłowcowego niezależnie od wysokości nad poziomem morza.

-hospitalizacji.

-leczenia za granicą oraz w kraju

-transportu do kraju

-koszty noclegu oraz podróży członków najbliższej rodziny do miejsca hospitalizacji poszkodowanego oraz do kraju po zakończonym leczeniu

- wypłacenie odszkodowania od 1 % uszczerbku

1. Ubezpieczenie musi obejmować sporty wysokiego ryzyka: skoki spadochronowe, narciarstwo zjazdowe oraz skiturowe, wspinaczka skałkowa i wysokogórska (letnia oraz zimowa) oraz udział w zawodach.
2. Ubezpieczenie musi zawierać świadczenia na wypadek wystąpienia NNW lub z tytułu OC oraz chorób w tym choroby wysokościowej.
3. Ubezpieczenie musi opiewać na kwotę:

a)NNW- 200 000 zł

b) OC - 200 000 zł

c) Assistance- 200 000 zł

d) koszty leczenia - 250 000 zł

1. Termin: 2019r
2. Ilość: kilka razy w ciągu roku przez okres 2-14 dni. Łącznie ok 160 dni dla żołnierzy zawodowych i podchorążych w wieku 19-50l.
3. Cenę należy podać za jeden dzień ubezpieczenia.
4. Ubezpieczenie na określoną liczbę osób oraz dni należy wystawić w ciągu 48 godzin od zgłoszenia wyjazdu zagranicznego przez zamawiającego.
5. Płatności będą realizowane po otrzymaniu faktury za świadczone usługi w terminie 21 dni   
   od daty wpływu oryginału faktury do kancelarii jawnej AWL mieszczącej się przy   
   ul. Czajkowskiego 109*.*

Załącznik 2

# PROPOZYCJA CENOWA

**Akademia Wojsk Lądowych**

**im. gen. Tadeusza Kościuszki**

**ul. Czajkowskiego 109**

**51-147 Wrocław**

**e-mail : piotr.stykowski@awl.edu.pl**

My/Ja \* niżej podpisani …………………………………………….…………………… reprezentując/y

/imię i nazwisko/

………………………………….………………………………………………………………………

/pełna nazwa i adres Wykonawcy/

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zadanie pt: ubezpieczenie służbowej podróży zagranicznej dla AWL, oferujemy/ę wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z załączoną ofertą cenową i z wymogami opisu przedmiotu zamówienia,   
za jeden dzień ubezpieczenia w wysokości :

netto: ………………zł (słownie)…………………………………………………………………..……

Podatek VAT ….. % tj. ………… zł. (słownie)…………………………………………………………

brutto: ………………zł (słownie) ………………………………………………………………………

w wymaganym terminie realizacji umowy 2019r. Jednocześnie oświadczam/y, że zawarte w „zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej” warunki realizacji zamówienia akceptuję/my i zobowiązuję/my się w przypadku przyjęcia mojej/naszej propozycji   
do realizacji zamówienia na ww. warunkach.

Inne informacje Wykonawcy:

Nr telefonu Wykonawcy ……………………………

Nr faksu Wykonawcy ………………………………

NIP Wykonawcy ……………….….………………..

PESEL Wykonawcy ………………………………..

Regon Wykonawcy …………..….………………….

Osobą umocowaną do podpisania umowy jest ......................................................................................

W przypadku wyboru mojej/naszej propozycji cenowej jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest …………..…….……………………………. tel. ……………….………   
e-mail ……………..………….

.............................................. ..........................................................................

miejscowość, data czytelne podpisy osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy