

ZAPYTANIE OFERTOWE

Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia NNW dla uczestników projektu pt. *Zostań młodym odkrywcą świata* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Tryb udzielenia zamówienia: Zamówienie o wartości nie przekraczających 30 000 euro, dla którego nie stosuje się ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Uniwersytet Szczeciński
Al. Papieża Jana Pawła II 22a
70-453 Szczecin
NIP: 851-020-80-05

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia NNW dla **80** uczestników projektu „*Zostań młodym odkrywcą świata*”, w wieku 6-16 lat. Uczniowie będą uczestniczyć w zajęciach dodatkowych, których celem jest uzyskanie kompetencji i umiejętności kluczowych dla potrzeb gospodarki, rynku pracy i społeczeństwa. Uczestnicy podzieleni zostaną na grupy 9 osobowe. Zajęcia prowadzone będą przez doświadczonych pracowników naukowo-dydaktycznych lub nauczycieli z wieloletnim doświadczeniem.

Ubezpieczenie od dnia podpisania umowy – co najmniej do dnia 30.12.2020 r., całkowita liczba uczniów: 80 osób.

Minimalny zakres i wysokość świadczenia

| Zakres świadczenia | Minimalna wysokość świadczenia wyrażona w złotych |
|---|---|
| śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego | 15 000 |
| śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku, wyniku zawału serca lub udaru mózgu | 15 000 |
| uszczerbek na zdrowiu lub uszkodzenie ciała w NNW, w tym m.in. (rany skóry, oparzenia, odmrożenia, złamania, zwichnięcia, skręcenia, wstrząśnienie mózgu, uszkodzenia narządu słuchu i wzroku, utrata zębów stałych). | 1% - 150 |
| pobyt ubezpieczonego w szpitalu w NNW – maksymalnie do 180 dni, płatne od pierwszego dnia pobytu | 10/dzień |
| zwrot kosztów leczenia i rehabilitacji w NNW | 1500 |
| wystawienie poważnego zachorowania u Ubezpieczonego | 1500 |
| śmierć rodzica lub opiekuna prawnego w NNW | 1500 |

| | |
|--|-----|
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby COVID-19 (koronawirus) - jednorazowa wypłata świadczenia w przypadku pobytu w szpitalu trwającego minimum 2 dni. | 300 |
| Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu wskutek choroby COVID-19 (koronawirus) – pobyt na OIOMie dodatkowe świadczenia w przypadku pobytu w szpitalu trwającego minimum 2 dni. | 300 |

3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- Wykonawcy ponoszą koszty związane z przygotowaniem oferty.
- Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca posiada zezwolenie wydane zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 124, poz. 1151 - tekst: ost. zm. – 2004.05.01 Dz. U. Nr 91, poz. 870; Dz. U. Nr 96, poz. 959), przez właściwy organ nadzoru ubezpieczeń na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, w zakresie objętym zamówieniem. Oceny spełniania tego warunku Zamawiający dokona na podstawie oświadczenia Wykonawcy zawartego w Formularzu ofertowym.
- Pozostałe warunki do spełnienia określone są w Formularzu Ofertowym, które Zamawiający uzna za spełnione na podstawie oświadczenia wykonawcy.

4. KRYTERIA OCENY OFERTY I WAGI PUNKTOWE, OPIS SPOSOBU PRZYZNANIA PUNKTACJI

100 % cena

Wykonawca podaje najniższą cenę ofertową brutto od osoby wyrażoną w złotych polskich (PLN) wskazaną w Formularzu ofertowym, cena musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

5. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

- Oferty można składać w terminie do **21.09.2019 r. do godz. 10.00** w formie podpisanego skanu formularza ofertowego. Oferty należy składać za pośrednictwem platformy zakupowej.
- Formularz ofertowy powinien być podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub osoby upoważnionej do złożenia oferty działającej na podstawie pełnomocnictwa.
- Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego drogą elektroniczną lub telefoniczną z zapytaniem o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego.
- Więcej informacji marcin.slecza@usz.edu.pl Osoba do kontaktu: dr Marcin Ślęczka
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6. ISTOTNE WARUNKI UMOWY I SYSTEM ROZLICZENIA

- przed podpisaniem umowy z Zamawiającym, Wykonawca prześle ogólne warunki ubezpieczenia odpowiadające zakresowi oraz wysokości świadczenia.
- Z przyczyn niezależnych od Zamawiającego poziom rekrutacji może nie osiągnąć 100%, co będzie skutkowało zmniejszeniem liczby uczestników podlegających ubezpieczeniu.
- Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w terminie 21 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej pod względem formalnym i merytorycznym polisy.
- Postępowanie o udzielenie zamówienia może zostać unieważnione na każdym etapie postępowania, bez możliwości żądania odszkodowania przez Wykonawcę.



- e) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby uczestników skierowanych do ubezpieczenia, Wykonawca wystawi polisy obejmujące rzeczywistą zrealizowaną liczbę osób.
- f) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu ubezpieczenia z podaniem innego terminu na 3 dni przed planowanym terminem zamówienia.

Załącznik – Formularz Ofertowy



