

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

dotyczące wyboru Wykonawcy na realizację zadania pn.

Usługa ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży placówek oświatowych oraz wychowanków placówek oświatowych oraz wychowanków placówek oświatowo – wychowawczych i ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pracowników placówek oświatowych i oświatowo – wychowawczych Gminy Kluczbork

1. Nazwa i adres zamawiającego: Gmina Kluczbork ul. Katowicka 1, 46-200 Kluczbork.
2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

Usługa ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży placówek oświatowych oraz wychowanków placówek oświatowo – wychowawczych i ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pracowników placówek oświatowych i oświatowo – wychowawczych Gminy Kluczbork.

Ubezpieczony:

Dzieci i młodzież placówek oświatowych i wychowankowie placówek oświatowo – wychowawczych wykazanych poniżej:

1. Publiczna Szkoła Podstawowa nr 1 im. Jana Dzierżona w Kluczborku
2. Publiczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Przedszkolnymi im. Bł. Jana Pawła II w Kuniowie
3. Publiczne Przedszkole Nr 1 w Kluczborku
4. Publiczna Szkoła Podstawowa w Bogacicy im. Bohaterów II Brygady Pancерnej
5. Publiczne Przedszkole Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Czesława Janczarskiego w Kluczborku
6. Publiczne Przedszkole nr 5 im. Marii Konopnickiej w Kluczborku z Oddziałami Zamiejscowymi w Kraskowie i Ligocie Dolnej
7. Publiczne Przedszkole Nr 7 z Grupą Wczesnoprzedszkolną z Opieką Pielęgniarską
8. Publiczne Przedszkole nr 8 im. Kubusia Puchatka w Kluczborku z Oddziałami Zamiejscowymi w Ligocie Górnej i Smardach Górnych
9. Publiczne Przedszkole w Bogacicy z Oddziałem Zamiejscowym w Bażanach
10. Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Janusza Korczaka w Kluczborku
11. Publiczna Szkoła Podstawowa z oddziałami Przedszkolnymi im. M. Kopernika w Kujakowicach Dolnych
12. Publiczna Szkoła Podstawowa z Oddziałem Przedszkolnym w Bąkowie i Przedszkolnym Oddziałem Zamiejscowym w Bładaczu;
13. Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi im. E. Plater w Kluczborku

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **załącznik nr 1** do Zaproszenia do składania ofert.

3. Wymagany termin realizacji: od dnia 01.09.2018 r. do dnia 31.08.2019 r.

4. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny, oraz oferowanych warunków ubezpieczenia.

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

- a. Cena - 5%;
- b. Warunki ubezpieczenia - suma ubezpieczenia - 70 %;
- c. Warunki ubezpieczenia - warunki dodatkowe - 25 %

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców wobec każdego z kryterium.

$$N = C + P_S + P_K$$

Gdzie :

N- liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

C- liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty

P_S - liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia - suma ubezpieczenia

P_K - liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia -warunki dodatkowe

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

$$C = \text{cena } 5 \%$$

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna ilość punktów wynosi 5.

Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów (C)} = (\text{najniższa zaoferowana cena oferty} \times 100 \times 0,05) / \text{cena badanej oferty}$$

Zamawiający ustala maksymalną składkę ubezpieczeniową na jedną osobę ubezpieczoną za okres 12 m-cy w wysokości:

W przypadku ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków:

WARIANT I: 25 zł za jednego ubezpieczonego

WARIANT II: 35 zł za jednego ubezpieczonego

WARIANT III: 50 zł za jednego ubezpieczonego

WARIANT IV: 45 zł za jednego ubezpieczonego

WARIANT I SPORT: 30 zł za jednego ubezpieczonego

WARIANT II SPORT: 40 zł za jednego ubezpieczonego

WARIANT III SPORT: 55 zł za jednego ubezpieczonego

W przypadku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pracowników placówek oświatowych i oświatowo – wychowawczych:

- 7 zł za każdego nauczyciela oraz pracownika placówek oświatowych i oświatowo – wychowawczych niebędącego dyrektorem.

- 12 zł za dyrektora.

Przekroczenie ustalonych maksymalnych składek ubezpieczeniowych powoduje odrzucenie oferty.

$$P_S = \text{warunki ubezpieczenia - suma ubezpieczenia } 70 \%$$

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna ilość punktów wynosi 70.

Oferty w kryterium Ps będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów (Ps)} = (\text{WPs} \times 100 \times 0,70) / \text{WM}_S$$

gdzie:

WPs - zaoferowana suma ubezpieczenia w badanej ofercie (łącznie dla 7 wariantów dotyczących NNW)

WM_S - najwyższa zaoferowana suma ubezpieczenia spośród ocenianych ofert (łącznie dla 7 wariantów dotyczących NNW)

P_K = warunki ubezpieczenia – klauzule dodatkowe 25 %

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna ilość punktów wynosi 25.

Zamawiający będzie oceniał spełnienie każdego warunku stosując zasadę **TAK/NIE**. Klauzule obligatoryjne bezwzględnie muszą zostać spełnione, dopuszcza się zmianę klauzul obligatoryjnych jedynie na korzyść.

W przypadku, gdy zmiana klauzul obligatoryjnych będzie na niekorzyść od treści podanej w Załączniku nr 1 oferta zostanie odrzucona – jej treść nie odpowiada treści Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert.

Klauzule fakultatywne są punktowane zgodnie z tabelą nr 1, tabelą podaną w załączniku nr 2 „Wzór oferty”

Oferty w kryterium P_K będą oceniane według następującego wzoru:

$$\text{ilość punktów (P}_K\text{)} = (\text{WP}_K \times 100 \times 0,25) / \text{WM}_K$$

gdzie:

WP_K – wartość liczbowa ocenianego kryterium uzyskana w danej ofercie, **jako suma punktów za podwyższenie świadczenia z wartości minimalnej o 50% lub 100%**

WM_K – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa ocenianego kryterium, w wysokości 30 pkt.

Poniżej warunki fakultatywne podlegające ocenie:

- za podwyższenie świadczenia z wartości minimalnej o 50% Wykonawca otrzymuje 5 pkt.
- za podwyższenie świadczenia z wartości minimalnej o 100% Wykonawca otrzymuje 10 pkt.

l.p.	Warunki dodatkowe	Wymagalność
1.	Podwyższenie kwoty pobytu ubezpieczonego w szpitalu związanego z NNW min. 24 h	fakultatywna
2.	Podwyższenie limitu zwrotu kosztów leczenia i rehabilitacji związanego z NNW	fakultatywna
3.	Podwyższenie limitu za pogryzienia, pokąszenia, ukąszenia wymagające hospitalizacji (wymóg hospitalizacji dotyczy tylko ukąszenia)	fakultatywna

4.	Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu wstrząśnienia mózgu lub podejrzenia wstrząśnienia mózgu wymagających hospitalizacji	obligatoryjnie
5.	Rozszerzenie odpowiedzialności o świadczenie z tytułu zatrucia pokarmowego	obligatoryjnie
6.	Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW doznane w wyniku bójki w obronie koniecznej	obligatoryjnie
7.	Klauzula jurysdykcji –na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że wszelkie ewentualne spory wynikające z umów ubezpieczenia rozpatrują sądy właściwe dla siedziby Ubezpieczonego	obligatoryjnie
8.	Klauzula stempla bankowego – na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że za dzień zapłaty składki lub raty składki uznany zostaje dzień złożenia przez Ubezpieczającego polecenia przelewu /datę stempla uwidocznionego na przelewie bankowym/ pocztowym /datę przelewu elektronicznego przy założeniu, że na koncie Ubezpieczającego jest wolna kwota pozwalająca na realizację zlecenia/przelewu na rzecz zakładu ubezpieczeń najpóźniej w dniu wskazanym na polisie lub innym dokumencie ubezpieczeniowym lub płatniczym jako termin zapłaty	obligatoryjnie
9.	Klauzula zwolnienia z opłaty składki – Ubezpieczyciel, poprzez przyjęcie niniejszej klauzuli zobowiązuje się do zwolnienia z opłaty do 10% przysługujących z każdej placówki do ubezpieczenia będących w trudnej sytuacji materialnej. Decyzję o zwolnieniu dzieci z opłaty składki podejmuje samodzielnie placówka. Liczbę dzieci zwolnionych z opłaty zaokrągla się w górę zgodnie z zasadą (0,5 poniżej / powyżej). Dzieci zwolnione z opłaty przysługują tylko do: WARIANT I lub WARIANT I SPORT	obligatoryjnie
10.	Klauzula opłaty bankowej/pocztowej – w przypadku opłacenia składki na konto Ubezpieczyciela przelewem lub przekazem pocztowym i konieczności dokonania opłaty bankowej/pocztowej, koszt opłaty bankowej/pocztowej pokrywa Ubezpieczyciel. Ubezpieczyciel ponosi ten koszt opłaty w formie: a) pomniejszenia przez placówki oświatowe składki należnej o kwotę opłaty pocztowej/bankowej pod warunkiem, iż opłata będzie uiszczona na poczcie (lub w innej instytucji/banku oferującej podobne stawki prowizyjne) w całości za wszystkie osoby ubezpieczone (brak możliwości opłat częściowych) b) z wyjątkiem sytuacji, gdzie opłaty bankowej/pocztowej nie pobiera się np. z tytułu dokonania wpłaty na bezpłatne konto bankowe lub w inny sposób zwalnia placówki oświatowe z dokonania takiej opłaty.	obligatoryjnie
11.	Rozszerzenie odpowiedzialności o NNW związane z uprawieniem sportów wyczynowych – WARIANT I SPORT, WARIANT II SPORT, WARIANT III SPORT	obligatoryjnie
12.	Klauzula przystąpienia do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy.	obligatoryjnie

W przypadku kiedy oferty Wykonawców mają taki sam bilans punktów za cenę i warunki ubezpieczenia podane w ofercie Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną. Wszystkie obliczenia punktów będą wyliczone w zaokrągleniu do 2 miejsc po przecinku.

5. Warunkiem udziału w postępowaniu jest:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

Do oferty należy załączyć:

Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

6. Oferty należy składać w terminie do dnia **07.08.2018 r.** do godz. **11⁰⁰** w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Kluczborku przy ul. Katowickiej 1.
7. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **07.08.2018 r.** o godz. **11¹⁰** w Urzędzie Miejskim Kluczborku przy ul. Katowickiej 1 (pokój nr 138).
8. Osobami upoważnionymi do kontaktu są:
 - w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia jest **Pani Nina Tomaszczyk tel. 71 77 70 406**
 - w sprawach proceduralnych jest **Pani Agnieszka Socha-Dłubak tel. /77/ 417 02 13.**

Załączniki:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia;
2. Wzór Oferty;
3. Wzór Umowy.

/-/ Roman Kamiński
Z-ca Burmistrz Miasta Kluczborka