



PCPR.ZP.BS.11/2016

Kluczbork, 20.06.2016 r.

## Zapytanie ofertowe

**Nazwa zamówienia: Ubezpieczenie uczestników oraz wolontariuszy** w ramach projektu „Bliżej Siebie” *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, w ramach osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej.*

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,  
ul. Sienkiewicza 20b, 46-200 Kluczbork
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:  
Przedmiot ubezpieczenia: **następstwa nieszczęśliwych wypadków** polegające na uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia powodujące trwałe uszczerbek na zdrowiu lub śmierć Ubezpieczonego.  
Kwota ubezpieczenia 5.000 tyś zł  
Zakres ubezpieczenia:
  - a) śmierć ubezpieczonego,
  - b) trwałe uszczerbek na zdrowiu
  - c) assistance zakres podstawowyUmowa ubezpieczenia obejmować będzie następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałych na terenie RP.  
Ilość ubezpieczonych osób 146 w tym:
  - Dzieci 96
  - Dorośli 50Czas trwania ubezpieczenia:
  - 116 osób od czerwca 2016 do czerwca 2018 oraz
  - 30 osób od września 2016 do czerwca 2018 r.
3. Warunki udziału w postępowaniu: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy:





**„Blżej siebie”** 6.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych RPO WO 2014- 2020

Do niniejszego postępowania mogą przystąpić wykonawcy posiadający doświadczenie zdobyte w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert w należytej realizacji min. 2 usług ubezpieczenia osób.

4. Dokumenty lub oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu zawarte jest w treści złożonej oferty.

3. Kryterium oceny oferty: cena 100%.  
4. Wzór do klasyfikacji ofert w kryterium cena:

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{Cena najniższa oferowana brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times 100 \text{ punktów}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą ilość punktów w wyniku zastosowanych kryterium oceny ofert jw. oraz odpowiadająca wszystkim warunkom przedstawionym w niniejszym zapytaniu ofertowym.

5. Termin wykonania zamówienia: do 1 czerwca 2016 do czerwca 2018 r.  
6. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.  
Ofertę (wg załączonego wzoru) można złożyć w jednej z wybranych przez Wykonawcę form:  
a) w formie pisemnej osobiście lub pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Sienkiewicza 20b, 46-200 Kluczbork  
lub  
b) faxem na numer: : 77 418 00 30; 77 410 70 34  
lub  
c) w wersji elektronicznej na adres e-mail: [ksiegowosc@pcpr-kluczbork.pl](mailto:ksiegowosc@pcpr-kluczbork.pl)  
w nieprzekraczalnym terminie: **do dnia 28.06.2016 do godziny 15:00.**
7. Złożona oferta przez Wykonawcę stanowić będzie oświadczenie woli do wykonania przedmiotowego zamówienia na warunkach w niej zawartych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie udzielania zamówienia publicznego w przypadku, gdy oferta/oferty będą przewyższać możliwości finansowe Zamawiającego oraz w przypadku gdy Zamawiający nie uzyska środków





„Blżej siebie” 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych RPO WO 2014- 2020

finansowych pochodzących z funduszy europejskiej na ten cel w wyniku złożonej zmiany do wniosku.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji ceny z wykonawcą spełniającym wszystkie wymagania zapytania ofertowego, który złożył najkorzystniejszą ofertę cenową.

**W załączeniu:**

Wzór oferty

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Kluczborku  
*Iwona Rudniewa-Hrynyszyn*





PCPR.ZP.BS.11/2016

....., dnia .....

.....  
pieczętka Wykonawcy

## OFERTA

### W odpowiedzi na zapytanie ofertowe

**Nazwa zamówienia: Ubezpieczenie uczestników oraz wolontariuszy** w ramach projektu „Blżej Siebie” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, w ramach osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wsparcia rodzin i pieczy zastępczej.

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto ..... zł w tym ew. VAT.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w treści zapytania ofertowego.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* płatnikiem VAT.
5. Oświadczam, że prowadzę/nie prowadzę\* działalność gospodarczą.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis i pieczętka wykonawcy

