**Informacja o zamiarze udzielenia zamówienia**

dla postępowania prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy

– Prawo zamówień publicznych p.n.:

**Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) ok. 25 stażystów (studentów) Wydziału Matematyki, Fizyki i Chemii w ramach projektu**

**pt. „CIS – Chemia i Staże”**

**(Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III, Działanie 3.1)**

**Okres ubezpieczenia (długość staży) każdego stażysty: 3 miesiące**

Rodzaj zamówienia: usługa

**1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.**

**Zamawiający:**

**Uniwersytet Śląski w Katowicach**

ul. Bankowa 12

40-007 Katowice

NIP: 634-019-71-34

REGON: 000001347

Strona internetowa: [www.us.edu.pl](http://www.us.edu.pl)

**Realizator prowadzący sprawę, osoby upoważnione do kontaktu:**

Centrum Obsługi Studentów - Beata Pełczyńska

tel.: (32) 359 17 30

e-mail: beata.pelczynska@us.edu.pl,

oraz Broker ubezpieczeniowy Mentor S.A. z siedzibą w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 177-181, Przedstawicielstwo w Lublinie ul. Pana Balcera 6, lok.105 w którego imieniu występuje: Leonard Pilipczuk – Dyrektor Przedstawicielstwa w Lublinie.

**2. Podstawa prawna.**

Przedmiotowe postępowanie jest prowadzone z wyłączeniem przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy PZP – wartość zamówienia nie przekracza 30.000 Euro

**3. Przedmiot zamówienia.**

Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) ok. 25 stażystów (studentów) Wydziału Matematyki, Fizyki i Chemii w ramach projektu pt. „CIS – Chemia i Staże”

(Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III, Działanie 3.1)

Okres ubezpieczenia (długość staży) każdego stażysty: 3 miesiące

Część z ww. ubezpieczonych studentów prawdopodobnie rozpocznie staż 05.07.2017 r., natomiast część osób rozpocznie staż w terminie późniejszym po ustaleniu miejsca stażu.

**Zakres ubezpieczenia: całodobowy (pełny)**

**Suma ubezpieczenia:**

**Wariant I: 30.000,-PLN** dla każdej ubezpieczonej osoby.

**Wariant II: 40.000,-PLN** dla każdej ubezpieczonej osoby.

Uwaga: rozliczenie z Wykonawcą odbywać się będzie w oparciu o faktyczną ilość uczestników
w ramach posiadanych środków.

Rodzaje świadczeń:

* Świadczenie na wypadek 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu wypłaca się w pełnej wysokości sumy ubezpieczenia, a w przypadku częściowego uszczerbku, taki procent sumy ubezpieczenia, w jakim ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku,
* Świadczenie na wypadek śmierci na skutek następstw nieszczęśliwego wypadku, jeżeli nastąpiła ona w ciągu 2 lat po wypadku – 100% sumy ubezpieczenia,
* Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o ryzyko zawałów serca i wylewów (krwotoków śródmózgowych),
* Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o ryzyko ekspozycji na materiał zakaźny, w tym zwrot kosztów leczenia w przypadku wystąpienia choroby zakaźnej w wyniku ekspozycji zawodowej na materiał zakaźny oraz zwrot kosztów leczenia w przypadku choroby związanej z ekspozycją zawodową na czynniki chemiczne i biologiczne,
* Świadczenie z tytułu wystąpienia zakażenia wirusowego po ekspozycji zawodowej na materiał zakaźny,
* Zwrot udokumentowanych kosztów nabycia protez oraz specjalnych środków ochronnych i pomocniczych – do 10% sumy ubezpieczenia,
* Zwrot udokumentowanych kosztów leczenia (poniesionych na terenie RP) związanych z NNW – do 20% sumy ubezpieczenia,

**4. Warunki realizacji zamówienia.**

1) **Wymagany termin realizacji zamówienia: począwszy od** 05.07.2017 do ok. 31.11.2017 roku

2) **Miejsce realizacji zamówienia:** Terytorium RP (w szczególności laboratoria chemiczne, instytuty badawcze, zakłady przemysłowe, itp. o profilu (branży) chemicznym z występującym zwiększonym narażeniem na czynniki biologiczne i chemiczne, a także z ryzykiem zakażenia).

3) **Termin gwarancji:** nie dotyczy

4) **Warunki płatności:** Składka ubezpieczeniowa rozliczana i płatna okresowo, ze względu na różne terminy odbywania staży przez studentów.

|  |
| --- |
| **5. Opis kryteriów oceny ofert.** 1. Kryterium **– Cena**. Waga kryterium – 100 **%**.  |

**6. Termin składania i otwarcia ofert (w załączeniu wzór oferty) :**

**Oferty należy składać do 21.06.2017 r. do godziny 12:00 na adres** **mentoru@mentor.pl** **Broker ubezpieczeniowy Mentor S.A. z siedzibą w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 177- 181 Przedstawicielstwo w Lublinie ul. Pana Balcera 6, lok. 105 w którego imieniu występuje: Leonard Pilipczuk – Dyrektor Przedstawicielstwa w Lublinie.**

**UWAGI KOŃCOWE:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania Ofertowego.

2. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty lub dokumentów złożonych
 z ofertą lub wezwać do ich uzupełnienia.

3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy.

**O F E R T A**

Nazwa Wykonawcy:....................................................................................................................

ulica: .............................................…. kod i miejscowość: ..........................................................

powiat: .............................................. województwo: .................................................................

NIP ..............................................................................................................................................

Adres do korespondencji, (jeżeli jest inny niż podany powyżej):

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

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

Tel.: ............................................... E-mail: …………………………………………

ZAMAWIAJĄCY:

UNIWERSYTET ŚLĄSKI W KATOWICACH

ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice

niniejszym, składamy ofertę na:

**Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) ok. 25 stażystów (studentów) Wydziału Matematyki, Fizyki i Chemii w ramach projektu pt. „CIS – Chemia i Staże”**

**(Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III, Działanie 3.1)**

**Okres ubezpieczenia (długość staży) każdego stażysty: 3 miesiące**

**Część z ww. ubezpieczonych studentów rozpocznie staż 01.07.2017, natomiast część osób rozpocznie staż w terminie późniejszym po ustaleniu miejsca stażu.**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w opisie przedmiotu zamówienia

**Składka za ubezpieczenie od osoby (planowana szacunkowa liczba ubezpieczonych osób 25 za 3 miesięczny okres ubezpieczenia**

|  |
| --- |
| **zakres ubezpieczenia całodobowy**  |
|  WARIANT I: suma ubezpieczenia **30.000 - PLN** |
| **………… PLN** |
| WARIANT II: suma ubezpieczenia **40.000,- PLN** |
| **………… PLN** |
| **Rodzaje świadczeń:** |
| Świadczenie na wypadek 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu wypłaca się w pełnej wysokości sumy ubezpieczenia, a w przypadku częściowego uszczerbku, taki procent sumy ubezpieczenia, w jakim ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku, |
| Świadczenie na wypadek śmierci na skutek następstw nieszczęśliwego wypadku, jeżeli nastąpiła ona w ciągu 2 lat po wypadku – 100% sumy ubezpieczenia, |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o ryzyko zawałów serca i wylewów (krwotoków śródmózgowych), |
| Zwrot udokumentowanych kosztów nabycia protez oraz specjalnych środków ochronnych i pomocniczych – do 10% sumy ubezpieczenia, |
| Zwrot udokumentowanych kosztów leczenia (poniesionych na terenie RP) związanych z NNW – do 20% sumy ubezpieczenia, |

Uwaga: rozliczenie z Wykonawcą odbywać się będzie w oparciu o faktyczną ilość uczestników

 i wybraną sumę ubezpieczenia w ramach posiadanych środków.

1. Rodzaj dokumentu, na podstawie którego zostanie zrealizowana płatność: polisa obrotowa.

2. Oświadczam, iż składka podana w ofercie jest sumą kwot wszystkich elementów składających się na przedmiot zamówienia. Składka obejmuje również wszelkie podatki i inne należności płatne przez Wykonawcę.

3. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w powyższym terminie

4. Akceptuję warunki płatności podane w opisie przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, w pełni akceptuję jego treść, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty
 i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w opisie.

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

data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej

osoby upoważnionej do składania oświadczeń

w imieniu Wykonawcy