

## ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Piski – Powiatowy Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół i Placówek  
w Pisz

ul. Warszawska 1, 12-200 Pisz

Tel.: 87 425 47 50

Fax.: 87 425 47 53

NIP: 849-15-03-423

Adres http: [www.bip.powiat.pisz.pl](http://www.bip.powiat.pisz.pl)

Nr. Referencyjny: ZEAS.231.3.17.2017

## ROZEGNANIE RYNKU

Zamawiający, realizując projekt „**Utworzenie branżowego centrum kształcenia zawodowego i ustawicznego przy Zespole Szkół Leśnych w Rucianem – Nidzie**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: Działanie RPWM 2.4. - **Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałanie RPWM 2.4.1 – Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, projekty konkursowe**, informuje, że – na podstawie wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 – przeprowadza niniejszym rozeznanie rynku w zakresie usług ubezpieczenia indywidualnego od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) uczestników/słuchaczy kursów realizowanych w ramach w/w projektu.

### 1. Opis przedmiotu zamówienia

- Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usług ubezpieczenia indywidualnego od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) uczestników/słuchaczy kursów realizowanych w ramach w/w projektu, tj. następujących kursów: kursu zawodowego R1 (okres ubezpieczenia 10.2017 r.- 12.2018 r.), kursu zawodowego R14 (okres ubezpieczenia - 10.2017 r.- 12.2018 r.), kursu zawodowego drwal-pilarz (okres ubezpieczenia – 2017 r. – 144 h/uczestnika – I edycja kursu, 2018 r. – 114 h/uczestnika – II edycja kursu), kursu operatora maszyn leśnych Harvester (okres ubezpieczenia – 2017 r. – 127 h/uczestnika – I edycja kursu; 2018 r. – 127 h/uczestnika – II edycja kursu), kursu operatora maszyn leśnych Forwarder (okres ubezpieczenia – 2017 r. – 109 h/uczestnika – I edycja kursu; 2018 r. – 109 h/uczestnika – II edycja kursu), kursu wykonywania mebli z drewna i oraz małej architektury leśnej (okres ubezpieczenia – 2018 r. – 100 h/uczestnika – I edycja kursu, 2019 r. – 100 g/uczestnika – II edycja kursu);
- Maksymalna liczba uczestników kursu obejmuje 214 osób w okresie października 2017 r. – luty 2019 r.;
- Ubezpieczenie powinno obejmować również zdarzenia w drodze do (i z powrotem) do miejsca odbywania kursów.
- Zamawiający przed rozpoczęciem każdego z kursów będzie przekazywał Wykonawcy listę uczestników kursu, na rzecz których koniecznym jest zapewnienie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Zamawiający i Wykonawca podpiszą uprzednio umowę w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych.

- Okres ubezpieczenia każdego z uczestników kursu jest zależny od długości trwania danego rodzaju kursu; Zamawiający każdorazowo będzie informował Wykonawcę o długości okresu ubezpieczenia uczestników danego kursu;
- Wykonawca od dnia poprzedzającego termin realizacji danego kursu wystawi polisę ubezpieczeniową na konkretnego uczestnika kursu.
- **Przedmiot ubezpieczenia obejmuje:**
  - 1) Świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu w następstwie NW oraz wskutek zawału serca lub udaru mózgu;
  - 2) Świadczenie z tytułu śmierci w wyniku NW;
  - 3) Świadczenie z tytułu złamania kości, oparzenia, odmrożenia, wstrząśnięcia i stłuczenia mózgu w wyniku NW;
  - 4) Koszty leczenia szpitalnego od następstw NW oraz zawału serca lub udaru mózgu.

**Kod CPV:**

66510000-8 Usługi ubezpieczeniowe

66512100-3 - Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

**Forma współpracy** - faktura VAT, termin płatności – 21 dni. Zamawiający będzie płacił Wykonawcy wynagrodzenie w transzach za faktycznie objętą ubezpieczeniem liczbę uczestników kursów za dany okres związany z realizacją danego kursu; Podstawę wypłaty wynagrodzenia będą stanowić każdorazowo wystawione przez Wykonawcę polisy dla uczestników danego rodzaju kursu.

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych;**

**Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień dodatkowych/uzupełniających.**

**2. Kryterium oceny ofert – 100% cena;**

- 1) Cena będzie zawierała wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Należy ją podać w polskich złotych.
- 2) Wszystkie czynności związane z obliczeniem ceny i mające wpływ na jej wysokość, Wykonawca powinien wykonać z należytą starannością.
- 3) Cenę należy obliczyć w taki sposób, by obejmowała wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia;

**3. Oferta**

- 1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym (maszynowym, komputerowym etc.). Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym, który stanowi załącznik do rozeznania rynku.
- 2) Ofertę można składać tradycyjnie (pocztą) na adres Powiat Piski – Powiatowy Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół i Placówek w Pisz, ul. Warszawska 1, 12-200 Pisz, pok. 31 bądź pocztą elektroniczną (skan) na adres [zeas@powiat.pisz.pl](mailto:zeas@powiat.pisz.pl) w terminie **do dnia 19 października 2017 r.;**

**UWAGI**

- Niniejsze postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017, poz. 1579).
- Przedmiotowe postępowanie jest prowadzone zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Zatwierdzam

DYREKTOR PZEASiP w Pisz  
/-/ mgr Dorota Darda

/pieczętka firmowa Wykonawcy/

### OFERTA

w zakresie usług ubezpieczenia indywidualnego od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) uczestników/słuchaczy kursów realizowanych w ramach projektu „**Utworzenie branżowego centrum kształcenia zawodowego i ustawicznego przy Zespole Szkół Leśnych w Rucianem – Nidzie**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: Działanie RPWM 2.4. - Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałanie RPWM 2.4.1 – Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, projekty konkursowe

#### 1. ZAMAWIAJĄCY

Powiat Piski – Powiatowy Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół i Placówek  
w Pisz  
ul. Warszawska 1,12-200 Pisz  
Tel.: 87 425 47 50  
Fax.: 87 425 47 53  
NIP: 849-15-03-423  
Adres http: [www.bip.powiat.pisz.pl](http://www.bip.powiat.pisz.pl)

#### 2. WYKONAWCA

Nazwa .....  
Siedziba .....  
REGON .....  
NIP .....  
Osoba do kontaktu .....  
Telefon ..... Faks .....

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w zapytaniu ofertowym za następującym wynagrodzeniem:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Suma ubezpieczenia na jedną osobę w zł	Szacowana maksymalna ilość osób	Składka brutto za jedną osobę w zł	Całkowity koszt brutto ubezpieczenia w zł (DxE)
A	B	C	D	E	F
1.	Ubezpieczenie NNW dla uczestników projektu – kurs zawodowy R1	20 000	20		
2.	Ubezpieczenie NNW dla uczestników projektu – kurs zawodowy R14	20 000	20		
3.	Ubezpieczenie NNW dla uczestników projektu – kurs zawodowy drwal-pilarz R1	20000	43		
4.	Ubezpieczenie NNW dla operatora maszyn leśnych Harvester i Forwarder	20000	87		

5.	Ubezpieczenie NNW dla uczestników projektu – kurs wykonywania mebli z drewna oraz małej architektury leśnej	20000	44		
<b>RAZEM</b>					

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

- Oświadczam/my, że zobowiązuję/emy się wykonywać przedmiot zamówienia do dnia.....;
- Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
- Jestem/my zdolni do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym,
- Spełniam/y wymagania określone dla ubezpieczycieli w przepisach ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844) w szczególności posiadam/y ważne i nie cofnięte zezwolenie organu nadzoru na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem,
- Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty ubezpieczenia,
- Oświadczam/y, że koszty ubezpieczenia na 1 uczestnika kursu w okresie realizacji zamówienia nie ulegną zmianie,
- Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
- Oświadczam/y, że przed podpisaniem umowy z Zamawiającym dostarczymy ogólne warunki ubezpieczenia oraz kopię zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem, które będą stanowić załączniki do umowy.

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

.....  
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)  
do reprezentowania Wykonawcy