



Piła 18 marca 2014 r.

Zapytanie ofertowe

dotyczące ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników projektu w trakcie trwania form wsparcia, zgodnie z zasadą efektywnego zarządzania finansami, w ramach projektu *Przez Zakład Aktywności Zawodowej na rynek pracy*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
Działanie 7.4. Niepełnosprawni na rynku pracy

1. Zamawiający:

Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej w Pile
ul. Węglowa 9, 64-920 Piła
tel. + 48 67 214 4340, fax + 48 67 214 43 40, email: administracja@zaz.pila.pl
NIP 764-23-59-290

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Objęcie ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników projektu w przewidywanym zakresie łącznie **16620 osobodni** w okresie w od 01.04 2014r. do 30.06.2015r. na terenie województwa wielkopolskiego w trakcie trwania poszczególnych udzielanych form wsparcia w ramach projektu „Przez Zakład Aktywności Zawodowej na rynek pracy”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Kapitał Ludzki. Uczestnikami projektu są osoby niepełnosprawne w stopniu znacznym i umiarkowanym.
Suma ubezpieczenia: 10.000 PLN (dziesięć tysięcy złotych)

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

3.1. Ubezpieczenie NNW uczestników szkoleń zawodowych

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66512100-3 *Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków*

Przewiduje się objęcie ubezpieczeniem 130 uczestników projektu, biorących udział w szkoleniach zawodowych w wymiarze średnio 10 dni szkolenia/os przez 2 miesiące, tj. od IV 2014-V 2014, co daje łącznie **1300 osobodni**. Uczestnicy projektu będą brali udział w szkoleniach, organizowanych w zakładach aktywności zawodowej w Pile, Słupcy, Żerkowie, Gołaszewie, Książenicach, Koźminie, Posadzie, Leonowie oraz instytucjach szkoleniowych na terenie województwa wielkopolskiego.

3.2. Ubezpieczenie NNW uczestników praktyk zawodowych w zakładach aktywności zawodowej

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66512100-3 *Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków*

Przewiduje się objęcie ubezpieczeniem w łącznie 96 uczestników projektu biorących udział w praktykach zawodowych w zakładach aktywności zawodowej w : Pile, Słupcy, Żerkowie, Gołaszewie, Książenicach, Koźminie, Posadzie, Leonowie w wymiarze średnio 80 dni praktyk /os przez 4 miesiące w dwóch turach czasowych:

- a. VI-IX 2014r- 48 osób co daje łącznie **3840 osobodni**
- b. X.2014r.-I.2015r. – 48 osób, co daje **3840 osobodni**

3.3. Ubezpieczenie NNW uczestników praktyk u pracodawców zewnętrznych



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66512100-3 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

Przewiduje się objęcie ubezpieczeniem NNW łącznie 26 uczestników, biorących udział w praktykach zawodowych u pracodawców zewnętrznych na terenie województwa wielkopolskiego w wymiarze średnio 60 dni praktyk/os poprzez 3 miesiące tj. VI.2014r.- VIII.2014r., co daje łącznie **1560 osobodni**

3.4. Ubezpieczenie NNW uczestników projektu w trakcie zatrudnienia wspomaganego Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66512100-3 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

Przewiduje się objęcie ubezpieczeniem NNW łącznie 26 uczestników w trakcie zatrudnienia wspomaganego u pracodawców zewnętrznych na terenie województwa wielkopolskiego w wymiarze średnio 160 dni/osoba poprzez 8 miesięcy tj. IX.2014-IV.2015, co daje łącznie **4160 osobodni**.

3.5. Ubezpieczenie NNW uczestników projektu w trakcie zatrudnienia subsydiowanego Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66512100-3 Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

Przewiduje się objęcie ubezpieczeniem NNW łącznie 8 uczestników w trakcie zatrudnienia subsydiowanego u pracodawców zewnętrznych na terenie województwa wielkopolskiego w wymiarze średnio 240 dni/os poprzez 12 miesięcy tj. VI.2014r.- VI.2015r., co daje łącznie **1920 osobodni**.

4. Termin realizacji:

IV 2014 – VI 2015 r.

5. Sposób przygotowania oferty:

Zgodnie z załączonym wzorem

6. Kryterium oceny oferty:

Cena jednostkowa brutto w PLN za 1 osobodzień ubezpieczenia 100 %,

- oferta z najniższą ceną otrzymuje 5 pkt.
- pozostałe oferty punktowane są liniowo wg następującej formuły arytmetycznej:
 $(X \div Y) \times 5$, gdzie: X= najniższa cena; Y= cena ocenianej oferty.

1. Miejsce i termin złożenia oferty:

- a. Oferty należy złożyć w terminie **do dnia 21 marca 2014 roku do godz. 15.00** w wersji papierowej na adres: Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej w Pile,

ul. Węglowa 9, 64-920 Piła, tel. + 48 67 214 43 40, fax + 48 67 214 43 40, bądź w wersji elektronicznej na adres: nataszacyrulik@zaz.pila.pl

- b. Oferty złożone po terminie pozostaną bez rozpatrzenia.

2. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty:

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie podmioty, które przesłały oferty w ustalonym terminie. Jeśli podmiot, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Informacji dodatkowych dot. zamówienia udziela Natasza Cyrulik, emailem: nataszacyrulik@zaz.pila.pl bądź telefonicznie od poniedziałku do piątku w godzinach 10.00-15.00 pod numerem tel. 67-21443040 lub bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego.

4. Pozostałe informacje

- 4.1. Podana przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym wielkość przedmiotu zamówienia (ilość osobodni do objęcia NNW) ma charakter szacunkowy, wskazany w celu sporządzenia przez Wykonawcę ofert
- 4.2. Zamawiający ze swej strony przy opisywaniu przedmiotu zamówienia dochował należytej staranności, jednakże wskazany powyżej element opisu jest niezależny od Zamawiającego, działającego w ramach projektu i na rzecz uczestników projektu. Tym samym Zamawiający zastrzega, iż wielkość przedmiotu zamówienia może ulec zmianie z przyczyn od niego niezależnych, a wynikających z rzeczywistych potrzeb uczestnika projektu
- 4.3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość po uzyskaniu ofert do dalszego prowadzenia negocjacji z każdym z Wykonawców, którzy złożyli oferty, w celu wybrania najkorzystniejszych ofert
- 4.4. Z możliwości realizacji zamówienia wyłączone są podmioty, które powiązane są z zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
 - Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - Posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
 - Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - Pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Piła, dnia 2014 r.

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię i Nazwisko/Nazwa

Adres:

Telefon:

E-mail:

NIP:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania:

ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników projektu w trakcie trwania form wsparcia, w ramach projektu *Przez Zakład Aktywności Zawodowej na rynek pracy*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 7.4. Niepełnosprawni na rynku pracy

Składam niniejszą ofertę

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66512100-3 *Usługi ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków*

Cena brutto za 1 osobodzień ubezpieczenia NNW:..... PLN,
(słownie:
.....)
.....)

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty. Ponadto oświadczam, że:

- 1) W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do i do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 2) Dysponuję odpowiednimi zasobami pozwalającymi na realizację oferty.

.....

podpis oferenta