

**Załącznik nr 2**

do Regulaminu określającego zasady wydatkowania środków finansowych o wartości nie przekraczającej kwoty stanowiącej równowartość 30.000 euro, do których nie stosuje się przepisów ustawy Pzp.

**Dział Administracyjno-Gospodarczy  
Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu  
Al. I. J. Paderewskiego 35  
51-612 Wrocław**

Wrocław, dnia 24.07.2018r

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **Zamawiający** – Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu z siedzibą przy al. I. J. Paderewskiego 35 zaprasza do złożenia oferty na usługę pn.: „**Ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków oraz Odpowiedzialność Cywilną studentów**”.
2. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:
  - 1) **Opis przedmiotu zamówienia: Ubezpieczeni - Studenci Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu – obecnie studiujących ok. 4.060 osób.**
    - a) **NNW Wariant I (W1)**

Rodzaj świadczenia	Wysokość składki rocznej: <b>50 PLN/ od osoby</b> Suma ubezpieczenia: .....*
<b>Świadczenie związane z następstwem nieszczęśliwego wypadku</b>	
Zgon ubezpieczonego (bez wyłączeń przyczynowych) w tym w wyniku wypadku komunikacyjnym	200 % sumy ubezpieczenia
Trwały uszczerbek na zdrowiu:	- 2 % sumy ubezpieczenia za każdy 1% trwałego uszczerbku (za 100% trwałego uszczerbku – trwałe inwalidztwo 200 % sumy ubezpieczenia)
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu obejmuje wszystkie przypadki bez wyłączeń w tym również: <ul style="list-style-type: none"> <li>• pogryzienie przez psa i inne zwierzęta dot. wszystkich zwierząt (w tym owadów, płazów, gadów, pajęczaków itp.),</li> <li>• odmrożenia i poparzenia,</li> <li>• zranienia , złamania, skręcenia</li> <li>• wstrząśnięcia mózgu,</li> <li>• uszkodzenia narządów słuchu i wzroku,</li> <li>• obrażenia spowodowane atakiem epilepsji o nieustalonej przyczynie,</li> <li>• następstw zawału mięśnia sercowego,</li> <li>• następstw udaru mózgu.</li> </ul>	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Leczenie szpitalne (min. 7 dni) – bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	1000 zł
Leczenie ambulatoryjne (min. 14 dni) – bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	500 zł
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	do 30 % sumy ubezpieczenia dla osób które doznały trwałego inwalidztwa w wyniku NNW
Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, gipsów miękkich, protez ortopedycznych	do 20 % sumy ubezpieczenia
Koszty odbudowy zębów stałych	max 200 zł za każdy ząb stały
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Śmierć w wyniku próby samobójczej	50 % sumy ubezpieczenia

b) **NNW Wariant II (W2)**

Rodzaj świadczenia	Wysokość składki rocznej: <b>60 PLN/ od osoby</b> <b>Suma ubezpieczenia: .....*</b>
<b>Świadczenie związane z następstwem nieszczęśliwego wypadku z rozszerzeniem o wyczynowe uprawianie sportów</b>	
Zgon ubezpieczonego (bez wyłączeń przyczynowych) w tym w wyniku wypadku komunikacyjnym	200 % sumy ubezpieczenia
Trwały uszczerbek na zdrowiu:	- 2 % sumy ubezpieczenia za każdy 1% trwałego uszczerbku (za 100% trwałego uszczerbku – trwałe inwalidztwo 200 % sumy ubezpieczenia)
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu obejmuje wszystkie przypadki bez wyłączeń w tym również: <ul style="list-style-type: none"> <li>• pogryzienie przez psa i inne zwierzęta dot. wszystkich zwierząt (w tym owadów, płazów, gadów, pajęczaków itp.),</li> <li>• odmrożenia i poparzenia,</li> <li>• zranienia , złamania, skręcenia</li> <li>• wstrząśnięcia mózgu,</li> <li>• uszkodzenia narządów słuchu i wzroku,</li> <li>• obrażenia spowodowane atakiem epilepsji o nieustalonej przyczynie,</li> <li>• następstw zawału mięśnia sercowego,</li> <li>• następstw udaru mózgu.</li> </ul>	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Leczenie szpitalne (min. 7 dni) – bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	1000 zł
Leczenie ambulatoryjne (min. 14 dni) – bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	500 zł
Koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów	do 30 % sumy ubezpieczenia
Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, gipsów miękkich, protez ortopedycznych	do 20 % sumy ubezpieczenia
Koszty odbudowy zębów stałych	max 200 zł za każdy ząb stały
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Śmierć w wyniku próby samobójczej	50 % sumy ubezpieczenia

c) **NNW Wariant III (W3)**

Rodzaj świadczenia	Wysokość składki rocznej: <b>30 PLN/ od osoby</b> <b>Suma ubezpieczenia: .....*</b>
<b>Świadczenie związane z następstwem nieszczęśliwego wypadku</b>	
Zgon ubezpieczonego (bez wyłączeń przyczynowych) w tym w wyniku wypadku komunikacyjnym	200 % sumy ubezpieczenia
Trwały uszczerbek na zdrowiu:	- 2 % sumy ubezpieczenia za każdy 1% trwałego uszczerbku (za 100% trwałego uszczerbku – trwałe inwalidztwo 200 % sumy ubezpieczenia)
Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu obejmuje wszystkie przypadki bez wyłączeń w tym również: <ul style="list-style-type: none"> <li>• pogryzienie przez psa i inne zwierzęta dot. wszystkich zwierząt (w tym owadów, płazów, gadów, pajęczaków itp.),</li> </ul>	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku

<ul style="list-style-type: none"> <li>• odmrożenia i poparzenia,</li> <li>• zranienia , złamania ,skręcenia</li> <li>• wstrząśnięcia mózgu,</li> <li>• uszkodzenia narządów słuchu i wzroku,</li> <li>• obrażenia spowodowane atakiem epilepsji o nieustalonej przyczynie,</li> <li>• następstw zawału mięśnia sercowego,</li> <li>• następstw udaru mózgu.</li> </ul>	
Leczenie szpitalne (min. 7 dni) – bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	1000 zł
Leczenie ambulatoryjne (min. 14 dni) – bez trwałego uszczerbku na zdrowiu	500 zł
Koszty przekwalifikowania zawodowego inwalidów	do 30 % sumy ubezpieczenia
Koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, gipsów miękkich, protez ortopedycznych	do 20 % sumy ubezpieczenia
Koszty odbudowy zębów stałych	max 200 zł za każdy ząb stały
Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieudanej próby samobójczej	% sumy ubezpieczenia, w jakim Ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku
Śmierć w wyniku próby samobójczej	50 % sumy ubezpieczenia

d) **Składka i zakres ubezpieczenia OC (D)**

Rodzaj świadczenia	Wysokość składki rocznej: <b>10 PLN/ od osoby</b>
Odpowiedzialność cywilna osób fizycznych w życiu prywatnym z klauzulą dodatkową dotyczącą rozszerzenia o odpowiedzialność cywilną deliktową w związku z odbywaniem praktyk studenckich w zakładach pracy, uczelniach, szpitalach, laboratoriach (w tym praktyka fizjoterapeuty, terapeuty zajęciowego, kosmetyka, nauczyciela, trenera itp.)	<b>Suma ubezpieczenia:</b> .....*

e) **Nieobowiązkowe świadczenia dodatkowe (N) \*\***

Kryterium III		
a	Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy	Jednorazowo 20 % sumy ubezpieczenia
b	Śmierć rodzica Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	50 % sumy ubezpieczenia
c	Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, utrata mowy lub słuchu, utrata wzroku, transplantacja organów, stwardnienie rozsiane)	100 % sumy ubezpieczenia
d	Koszty leczenia stomatologicznego	do 10 % sumy ubezpieczenia

**Uwaga!**

\*sumy ubezpieczenia należy wpisać do Zestawienie przedmiotu zamówienia stanowiącego Załącznik nr 2 do Zapytania.

\*\* zadeklarowanie dodatkowych świadczeń w Zestawieniu przedmiotu zamówienia.

**3. Termin wykonania zamówienia: 12 miesięczny**, pożądanym okresem od dnia 01.10.2018 r. do dnia 30.09.2019 r..

**4. Termin płatności: 14 dni** od daty dokonania wpłaty indywidualnej przez studenta.

**Uwaga:** termin płatności dotyczy tylko sytuacji zbierania składki przez Samorząd Studencki.

**5. Warunki oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

a) Aktualny odpis z właściwego rejestru działalności ubezpieczeniowej oraz aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta została podpisana przez pełnomocnika lub, gdy oferta została złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,

c) Dodatkowo Wykonawca wybrany z najkorzystniejszą ofertą zobligowany będzie do wystawienia i podpisania polisy generalnej zgodnej z przestawioną polisą przy składaniu oferty oraz wystawiania polis indywidualnych dla ubezpieczanych studentów.

Uwagi!

1. Wymagane dokumenty można przedstawić w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem pełnomocnictwa, które powinno być potwierdzone przez notariusza.
2. Wykonawca musi oferować studentom wszystkie warianty ubezpieczenia.
3. W przypadku nie przedłożenia przez Wykonawcę wymaganych dokumentów (najpóźniej na 1 dzień przed wyznaczonym terminem), umowa w postaci Polisy Generalnej nie zostanie zawarta z winy Wykonawcy, a ponadto Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych (za szkodę spowodowaną uchycieniem się od zawarcia umowy).
4. Wykonawca musi zapewnić możliwość zgłaszania szkody w formie elektronicznej.
5. Wykonawca musi posiadać przedstawiciela na terenie miasta Wrocławia bądź zapewnić dojazd przedstawiciela do siedziby Zamawiającego w dniu roboczym następującym po dacie zgłoszenia szkody lub konieczności przeprowadzenia konsultacji.

#### 6. Sposób przygotowania oferty:

a) w formie pisemnej: złożenie w siedzibie Zamawiającego na adres: Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu Dział Administracyjno-Gospodarczy Pawilon P-1, pokój 25 lub 28, al. I. J. Paderewskiego 35, 51-612 Wrocław.

b) za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan oferty): [dzial.ag@awf.wroc.pl](mailto:dzial.ag@awf.wroc.pl)

#### 7. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Szymon Morga – Przew. Samorządu Studenckiego, tel. 693 905 830,

email : [szymon.mor@gmail.com](mailto:szymon.mor@gmail.com)

b) Andrzej Raszowski, tel. 600 081 794, email: [andrzej.raszowski@awf.wroc.pl](mailto:andrzej.raszowski@awf.wroc.pl)

8. Miejsce oraz termin składania ofert: 31.07.2018r. godz.: 12:00, miejsce wskazane w powyższym pkt.6). Decydujące znaczenie dla zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

#### 9. Kryterium oceny ofert:

9. 1. Kryteriami oceny ofert będą:

a) Wysokość sum gwarancyjnych NNW przy określonej przez Zamawiającego wysokości składki rocznej (W) **75 %**

w tym:

- NNW Wariant I (składka 50 PLN) - W1	25%
- NNW Wariant II (składka 60 PLN) – W2	25%
- NNW Wariant III (składka 30 PLN) – W3	25%

$$W=W1+W2+W3$$

b) Ubezpieczenie OC ( składka roczna 10 PLN) - D **15%**

c) Nieobowiązkowe świadczenia dodatkowe - N **10%**

**RAZEM** **W+D+N+S** **= 100%**

9. 2. Zamawiający oceni otrzymane oferty, w skali 100-u punktowej, dla każdego kryterium, i z uwzględnieniem jego % znaczenia w następujący sposób:

**a) Kryterium I NNW (W) – max. 75 pkt.** Za zadeklarowanie największej wartości sumy ubezpieczenia:

- **NNW** Wariant I – max. **25** pkt.,
- **NNW** Wariant II – max. **25** pkt.,
- **NNW** Wariant III – max. **25** pkt.

Sposób wyliczania wartości punktowej dla **NNW** (suma ubezpieczenia zgodna z Zestawieniem przedmiotu zamówienia).

Wartości punktowa będzie wyliczana zgodnie z formułą:

$$W=W1+W2+W3$$

gdzie W1, W2 i W3 wg wzoru

$$W1 = W1 \text{ oferty} / W1 \text{ max.} \times 25\% \times 100 \%$$

gdzie:

W1 – liczba punktów ocenianej oferty **dla kryterium I** Wariant I,

W1 oferty – suma gwarancyjna ocenianej oferty

W1 max – najwyższa suma gwarancyjna spośród nieodrzuconych ofert .

Tak samo jak dla Wariantu I obliczone zostaną punktacja dla pozostałych wariantów II i III.

**b) Kryterium II Ubezpieczenie OC (D) - max. 15 pkt.**

Sposób wyliczania wartości punktowej dla D (suma ubezpieczenia zgodna z Zestawieniem przedmiotu zamówienia)

$$D = D \text{ oferty} / D \text{ max.} \times 15 \% \times 100 \%$$

gdzie: D – liczba punktów ocenianej oferty dla **kryterium II**,

D oferty – suma gwarancyjna ocenianej oferty

D max – najwyższa suma gwarancyjna spośród nieodrzuconych ofert .

**c) Kryterium III (N) – max. 10 pkt.** Za zadeklarowanie rozszerzeniem ubezpieczenia w ramach składki podstawowej w wariantach I, II i III nieobowiązkowych świadczeń dodatkowych w Zestawieniu przedmiotu zamówienia:

- |  |         |
|--|---------|
| i) Zdiagnozowanie u Ubezpieczonego sepsy –   | 2 pkt., |
| ii) Śmierć rodzica Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku -  | 3 pkt., |
| iii) Poważne zachorowania (nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, utrata mowy lub słuchu, utrata wzroku, transplantacja organów, stwardnienie rozsiane – | 4 pkt., |
| iv) Koszty leczenia stomatologicznego –  | 1 pkt.  |

10. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

11. Wykonawca może zaproponować w ofercie tylko jedną cenę i nie może ich zmienić.

12. Wysokość sum ubezpieczenia powinna być podana w PLN liczbowo i słownie.

13. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty częściowej.

14. Informacje dodatkowe:

a) w roku akademickim ubezpieczyło się korzystając z ubezpieczenia grupowego:

- NNW – 651 studentów,

- OC – 345 studentów.

b)) wszelkie działania reklamowo promocyjne będą prowadzone przez Wykonawcę w uzgodnieniu z Zamawiającym i na własny koszt.

#### 15. Szkodowość

<b>PRZEBIEG UBEZPIECZENIA NNW ORAZ OC W CZASIE TRWANIA UMOWY (OD 01.10.2017 DO 30.09.2018 ROKU) – STAN NA DZIEŃ 05.07.2018R.</b>			
<b>Rodzaj ubezpieczenia</b>	<b>Kwota ubezpieczenia (zł brutto)</b>	<b>Ilość ubezpieczonych studentów</b>	<b>Kwota wypłaconych odszkodowań na dzień 05.07.2018r 3.405 zł</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	
<b>OC</b>	10.000	345	
NNW	19.000	195	
NNW	16.000	220	
NNW	10.000	236	

16. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.

17. Załączniki do Zapytania ofertowego stanowią:

1. Formularz oferty.
2. Zestawienie przedmiotu zamówienia.

Zatwierdził:  
Kierownik  
Działu Administracyjno – Gospodarczego  
Andrzej Raszowski