



Wrocław, 06.11.2019r.

## Zamawiający

### **Fundacja Kształcenia Zawodowego i Międzykulturowego "Faveo"**

ul. A. Kmicica 56  
54-514 Wrocław  
tel. 0048 500 543 614  
[info@fundacja-faveo.pl](mailto:info@fundacja-faveo.pl)

## Zapytanie ofertowe

### **I. Dane Zamawiającego**

1. Zamawiający: **Fundacja Kształcenia Zawodowego i Międzykulturowego "Faveo"**, ul. A. Kmicica 56, 54-514 Wrocław
2. **Fundacja Kształcenia Zawodowego i Międzykulturowego "Faveo"** zaprasza do złożenia oferty na ubezpieczenie osób podczas wyjazdu do Danii.
3. Zamówienie jest realizowane w ramach projektu **Europa wspiera kształcenie, zawodowcy rozwijają Europę**. Projekt nr 2019-1-PL01-KA102-063567 dofinansowanego z Programu Erasmus + w ramach Akcji 1 Mobilność edukacyjna.

### **II. Przedmiot zapytania**

1. Rodzaj zamówienia: **usługa**
2. Zapytania dotyczy ubezpieczenia podczas wyjazdu zagranicznego:  
**10 osób** dorosłych

### **III. Określenie przedmiotu oraz zakresu zamówienia**

1. Termin i miejsce wykonania usługi:  
Planowany okres na jaki zostanie zawarte ubezpieczenie dla grupy:  
**02.12.2019-07.12.2019**
2. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupy wyjeżdżającej do Horning w Danii. Osoby ubezpieczone będą odbywać szkolenie w Szkole Produkcyjnej w Horning w Danii (Skanderborg Hørning Produktionskole Skanderborgvej 6, 8362 Hørning).

### **IV. Warunki, które musi obejmować polisa ubezpieczeniowa**

Ubezpieczenie powinno obejmować cały okres szkolenia wraz z podróżą do miejsca szkolenia oraz z powrotem do miejsca zamieszkania. Podróż będzie organizowana przez Zamawiającego (wynajem autokaru).

#### Zakres ubezpieczenia:

- ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** -ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmować powinno szkody spowodowane przez uczestnika podczas pobytu za granicą przez cały okres pobytu zarówno w miejscu odbywania praktyk jak i poza nim.
- ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków** –ubezpieczenie obejmować powinno szkody poniesione przez uczestnika wynikające z wypadków podczas odbywania praktyk i poza nimi.
- **koszty leczenia** (preferowana opcja bezgotówkowej realizacji usługi medycznej)
- ubezpieczenie musi obejmować następujące obszary:**
  - ubezpieczenie na czas podróży (obejmujące uszkodzenie lub zagubienie bagażu);
  - wypadek i ciężką chorobę (w tym stałą lub czasową niezdolność do pracy);
  - śmierć (w tym sprowadzenie zwłok z zagranicy).

**Realizacja usług lekarskich świadczonych w zakresie ubezpieczenia powinna odbywać się na zasadzie bezgotówkowej (bez przedpłat przez uczestnika)**



## V. Sposób przygotowania oferty

1. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym, który stanowi załącznik nr 1 do zapytania. (Formularze złożone na formularzu innego typu nie będą rozpatrywane.) Do oferty należy dołączyć zakres proponowanej polisy ubezpieczeniowej uwzględniając warunki opisane w punkcie IV.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
3. Adres do korespondencji w sprawie postępowania: **Fundacja Kształcenia Zawodowego i Międzykulturowego "Faveo"**, ul. A. Kmicica 56, 54-514 Wrocław, tel. 0048 500 543 614, tel. 606 415 897, e-mail: [info@fundacja-faveo.pl](mailto:info@fundacja-faveo.pl)

## VI. Sposób obliczania ceny

Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także koszty niezbędne do realizacji zamówienia. Cena oferty ma być wyrażona w złotych polskich. Ceny oferty podane inaczej niż podaje formularz zapytania ofertowego będą dyskwalifikować ofertę.

## VII. Kryterium wyboru oferty

50% cena

Sposób wyliczenia punktacji:

Nr kryterium Wzór: Liczba punktów = C

Cena – C

$C (\text{Liczba punktów}) = (C_{\min}/C_{\text{of}}) * 100\%$

gdzie:

- $C_{\min}$  – najniższa cena spośród wszystkich ofert
- $C_{\text{of}}$  – cena podana w ofercie

50% kwota ubezpieczenia (do oceny będzie brana pod uwagę suma ubezpieczeń: Koszty Leczenia, NNW, OC)

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą ilością uzyskanych punktów.
2. W przypadku złożenia ofert z taką samą najwyższą liczbą punktów, Wykonawcy, którzy złożyli tożsame oferty zostaną wezwani do złożenia ofert dodatkowych, które nie mogą być gorsze niż oferty już złożone.
3. Po zakończonym postępowaniu zamawiający poinformuje o wyniku postępowania każdego wykonawcę, który złożył ofertę.
4. Sposób rozliczenia z Zamawiającym  
Forma rozliczenia – przelew po wystawieniu polisy ubezpieczeniowej płatny w terminie do 14 dni od otrzymania polisy.

## VIII. Termin składania ofert

Odpowiedź na w/w zapytanie należy składać na Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania lub na własnym formularzu uwzględniając warunki opisane powyżej w terminie do dnia **12.11.2019r.** godz. 15.00 osobiście, pocztą tradycyjną (obowiązywała będzie data wpływu oferty), na adres: **Fundacja Kształcenia Zawodowego i Międzykulturowego "Faveo"**, ul. A. Kmicica 56, 54-514 Wrocław, tel. 0048 500 543 614 lub droga mailową na adres: [info@fundacja-faveo.pl](mailto:info@fundacja-faveo.pl)

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.

.....  
Pieczęćka Oferenta.....  
Miejscowość, data

Nazwa oferenta	
NIP	
REGON	
TELEFON/Fax	
E-MAIL	
ADRES SIEDZIBY	
Cena brutto za ubezpieczenie GRUPY	
Wysokość ubezpieczenia 1) koszty leczenia 2) NNW 3) OC	

**OŚWIADCZENIA**

- a) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/am konieczne informacje/wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
- b) Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym i złożonej Ofercie, a w przypadku wyboru niniejszej oferty, do czasu zawarcia umowy.
- c) Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe oraz spełniam wszelkie kryteria wymagane Zapytaniem ofertowym.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta