

Zamawiający:

**Gmina Tworóg  
reprezentowane przez Wójta  
Gminy Tworóg**

**ul. Zamkowa 16, Tworóg**

**ZAPYTANIE OFERTOWE  
DO ZAMÓWIENIA O WARTOŚCI  
NIE PRZEKRACZAJĄCEJ 30 000 EURO**

**na**

**„Kompleksowe ubezpieczenia majątkowe  
i odpowiedzialność cywilna wraz  
z ubezpieczeniami komunikacyjnymi  
oraz ubezpieczenie członków ochotniczej straży pożarnej”  
dla Gminy Tworóg na lata 2021 - 2022**

**Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zarządzeniem  
wewnętrznym 910/830/2016 Wójta Gminy Tworóg**

**Tworóg, styczeń 2021**

## **I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO ORAZ JEDNOSTEK SAMORZĄDOWYCH**

Nazwa Zamawiającego:

Gmina Tworóg

Adres Zamawiającego:

ul. Zamkowa 16, 42-690 Tworóg

Email do korespondencji: [sobczyk@tworog.pl](mailto:sobczyk@tworog.pl)

Niniejsze zapytanie dotyczy wykonania następującego zamówienia składającego się z trzech części:

**Część nr I** – Ubezpieczenia majątkowe wraz z odpowiedzialnością cywilną

**Część nr II** – Ubezpieczenie Komunikacyjne

**Część nr III** – Ubezpieczenie członków ochotniczej straży pożarnej

**Zamawiającym:** Gmina Tworóg reprezentowana przez Wójta Gminy

## **NAZWA GMINNYCH SAMORZĄDOWYCH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH:**

1. Urząd Gminy Tworóg, 42-690 Tworóg, ul. Zamkowa 16,
2. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Tworogu, 42-690 Tworóg, ul. Zamkowa 16,
3. Zakład Obsługi Placówek Oświatowych, 42-690 Tworóg, ul. Zamkowa 16,
4. Gminny Ośrodek Kultury, 42-690 Tworóg, ul. Zamkowa 1,
5. Gminne Przedszkole, 42-690 Tworóg, ul. Słowackiego 16,
6. Zespół Szkolno – Przedszkolny w Wojsce, 42-690 Tworóg, Wojska ul. Szkolna 12,
7. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Boruszowicach, 42-690 Tworóg, Boruszowice ul. Szkolna 2,
8. Szkoła Podstawowa w Tworogu, 42-690 Tworóg, ul. Szkolna 15

## **PEŁNOMOCNICTWO ZAMAWIAJĄCEGO**

W czynnościach polegających na doprowadzaniu do zawarcia umów ubezpieczenia czynnościach przygotowawczych do zawarcia umów ubezpieczenia, zarządzaniu i obsłudze umów ubezpieczenia Zamawiającego na podstawie posiadanego pełnomocnictwa pośredniczy Kancelaria Brokerska ASPERGO sp. z o.o. z siedzibą ul. Przemysłowa 13/73, 30-071 Kraków.

Koszt wynagrodzenia Kancelarii Brokerskiej ASPERGO sp. z o.o. z siedzibą ul. Przemysłowa 13/73, 30-071 Kraków w okresie realizacji całego Zamówienia ponosi Wykonawca według stawek zwyczajowo przyjętych dla firm brokerskich.

Pełnomocnictwo załączone do zapytania ofertowego.

## **II. INFORMACJE OGÓLNE**

- Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje na stronie internetowej
- Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom za wyjątkiem czynności związanych z likwidacją szkód. Wykonawca zlecając firmie zewnętrznej likwidację szkody zobowiązany będzie do pisemnego poinformowania o tym fakcie Brokera.

- Cena musi być podana w złotych polskich i zaokrąglona do pełnych złotych. Cena musi zawierać opłaty, prowizję, odsetki i inne podobne świadczeń, cena musi być podana również w postaci współczynnika, w oparciu, o który zostanie ustalona faktyczna cena zamówienia

### **III. KRYTERIA OCENY OFERT**

Analiza ofert dokonana zostanie przez pełnomocnika w oparciu o:

Formularz oferty

Przy wyborze oferty zastosowane będą następujące kryteria – **Cena**

Zamawiający wybierze Wykonawcę, który zaoferuje najniższą cenę i zakres spełniający wymogi zawarte w Załączniku nr 1

### **IV. TERMIN WYKONANIA ZADANIA**

Wymagany termin wykonania zamówienia:

Dla ubezpieczeń majątkowych w okresie 06.02.2021 r. – 05.02.2022r.

Dla ubezpieczeń komunikacyjnych w przedziale czasowym 06.02.2021 r. – 05.02.2022r.

Dla ubezpieczeń członków ochotniczej straży pożarnej w okresie 06.02.2021 r. – 05.02.2022r.

### **V. PROGRAM UBEZPIECZENIA**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia na poszczególne części:**

- Program ubezpieczenia do części Nr I – określony został w **Załączniku nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego,
- Program ubezpieczenia do części Nr II – określony został w **Załączniku nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego,
- Program ubezpieczenia do części Nr III – określony został w **Załączniku Nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego,

### **VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty składania ofert.

### **VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Warunki uczestnictwa określone są niniejszym zapytaniem ofertowym.

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

- a) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) Załączą Pełnomocnictwo do przedstawienia oferty.

**Oferta musi odpowiadać wymaganiom określonym w zapytaniu i musi zawierać:**

- a) Formularz oferty

Ocena spełnienia powyższych warunków będzie dokonywana w oparciu o dokumenty, oświadczenia i inne materiały dołączone do oferty.

**UWAGA** - Oferty muszą spełnić warunki formalne: właściwy sposób reprezentacji, parafowanie lub podpisanie oferty wszędzie tam, gdzie wymaga tego zapytanie ofertowe.

Wymagane dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej "za zgodność z oryginałem" przez uprawnioną osobę Wykonawcy.

Pełnomocnik Zamawiającego zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnego poświadczenia kopii dokumentu wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwość co do jej prawdziwości.

W przypadku Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych, statut towarzystwa musi określać, iż Ubezpieczający/Ubezpieczony nie będzie zobowiązany do udziału w pokryciu strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej jak również innych zobowiązań poza zobowiązaniami wynikającymi z umowy ubezpieczenia.

Sporządzone formularze muszą być zgodne z załącznikami dołączonymi do zapytania ofertowego.

- Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
- Jeżeli Wykonawca zastrzega sobie prawo utajnienia dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji winien dokładnie określić w ofercie – sporządzić wykaz tych dokumentów i tak przygotować ofertę, by uniemożliwić wgląd do tych dokumentów pozostałym uczestnikom postępowania.
- Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane, dotyczy to również wszystkich załączników.
- Wszystkie strony oferty, oraz oświadczenia muszą być podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania firmy.

Osoby uprawnione do porozumiewania się w sprawach postępowania:

Ze strony Zamawiającego:

Rafał Sobczyk tel. 32 285 74 93 wew. 42

Pełnomocnik Zamawiającego (broker ubezpieczeniowy)

Stanisław Dudek tel. 606 685 182, e-mail: [chorzow@aspergo.pl](mailto:chorzow@aspergo.pl)

## **VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia od Wykonawcy wniesienia wadium

## **IX. TERMINY REALIZACJI UMÓW UBEZPIECZENIOWYCH I ICH SPOSÓB PRZEKAZYWANIA**

1. Ustala się, że do dnia 05.02.2021 r.. Wykonawca wystawi stosowne dokumenty ubezpieczeniowe potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia na warunkach zgodnych z ofertą i uaktualnionymi sumami ubezpieczenia przekazanymi do Wykonawcy przez Kancelarię Brokerską ASPERGO Sp. z o.o. , Przedstawicielstwo Chorzów, (Pełnomocnika Zamawiającego).
2. Ubezpieczyciel wystawi jeden zbiorczy dokument ubezpieczeniowy potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia, obejmujący wszystkie rodzaje ubezpieczeń występujące w Programie

Ubezpieczenia. Na każdą Jednostkę Organizacyjną Gminy, Zamawiający wymaga wystawienia oddzielnego dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia, potwierdzający objęcie ochroną w ramach dokumentu zbiorczego zawierający kwotę składki wraz z terminami jej płatności, przypadającą na daną Jednostkę w danym okresie ubezpieczenia. Na podstawie tego dokumentu Jednostki będą dokonywać płatności składki.

3. Podział składki na poszczególne Jednostki zostanie podany przez Pełnomocnika po rozstrzygnięciu postępowania i wyłonieniu wykonawcy
4. W przypadku doubezpieczeń i nowych ubezpieczeń oraz zbycia mienia, w poszczególnych grupach ubezpieczeń Wykonawca również wystawi stosowny dokument ubezpieczeniowy potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia, termin obowiązywania każdorazowo do uzgodnienia z Kancelarią Brokerską ASPERGO Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie.

#### **X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć do dnia **25.01.2020 r. do godz. 15.00**

mailowo na adres pełnomocnika: [chorzow@aspergo.pl](mailto:chorzow@aspergo.pl)

#### **XI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO POSTĘPOWANIA:**

1. Program ubezpieczenia
2. Formularz oferty
3. Informacje o zamawiającym
4. Wykaz taboru
5. Pełnomocnictwo udzielone dla Kancelarii Brokerskiej ASPERGO Sp. z o.o.