

**AD. 2610.25.3.2017**

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**NR 25/2017**

**Zamawiający:**

**Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie**

**ul. Batorego 38/40, 87-100 Toruń**

**NIP 879-268-77-83**

**REGON 365855500**

### **I. INFORMACJE OGÓLNE**

**Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu zaprasza do złożenia oferty na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu w okresie od 01.02.2018r. do 31.01.2019r.**

1. Niniejsze zamówienia prowadzone jest z wyłączeniem ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) na podstawie art. 4 pkt 8.
2. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą następowały w złotych polskich.
3. Główny Kod CPV: 66511000-5– usługi ubezpieczeń na życie.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości wykonania zamówienia przez podwykonawców.
5. Przedmiotem zamówienia są usługi szczegółowo wskazane w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego (tj. formularzu cenowym).
6. Ilości wskazane w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego są wielkościami orientacyjnymi, przyjętymi dla celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Wykonawcy, z którym Zamawiający podpisze umowę, nie przysługuje roszczenie o realizację usługi w wielkościach podanych w tabeli formularza cenowego (załącznika nr 2 do zapytania ofertowego).

### **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług ubezpieczenia grupowego dla pracowników Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu.
2. Zakres ubezpieczenia dotyczy dobrowolnej ochrony ubezpieczeniowej pracowników Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu, którzy zgłoszą chęć przystąpienia do ubezpieczenia i uiszczenia składki ubezpieczeniowej.

3. Przewidywana ilość osób do ubezpieczenia wynosi 57 i jest to liczba osób obecnie ubezpieczonych. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do grupowego ubezpieczenia na życie.
4. Oferty nie obejmujące pełnego zakresu ubezpieczenia wymienionego w Załączniku nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego, zostaną odrzucone.
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Załączniku nr 1.

### **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie będzie realizowane w terminie od dnia **01.02.2018 r. do dnia 31.01.2019r.**

### **IV. WYMAGANE DOKUMENTY:**

1. Odpis zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej we wszystkich grupach ryzyka, których dotyczy przedmiot zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracji (tj. Dz.U. z 2017 r., poz. 1170 ze zm.).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Ogólne warunki ubezpieczenia.

Ponadto oferta musi zawierać:

4. Formularz ofertowy wg wzoru – Załącznik nr 3,
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik.

### **V. PRZYGOTOWANIE OFERTY:**

1. Ofertę należy złożyć, w formie pisemnej, w języku polskim.
2. Oferta wymaga podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
3. Oferta powinna zawierać wypełniony formularz oferty (Załącznik nr 3), wszystkie wymagane dokumenty, o których mowa w treści niniejszego zapytania ofertowego oraz pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik.
4. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie. Koperta powinna być oznaczona nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowana na adres: Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie ul. Batorego 38/40 oraz opisana: „Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu w okresie od 01.02.2018r. do 31.01.2019r.”
5. Oferty niespełniające warunków, o których mowa w cz. IV oraz w cz. V zostaną odrzucone.

## **VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Termin składania ofert: 21.12.2017 r. do godz. 8:00
2. Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego – pok. 19 (sekretariat) lub drogą pocztową (decyduje data wpływu oferty do TCŚR).

## **VII. KRYTERIUM WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

1. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty będzie cena brutto.
2. Cena brutto oferty będzie ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną, uwzględniającą ewentualne rabaty i upusty (nie dopuszcza się rabatów rzeczowych), opłaty, prowizje (w tym również prowizje dla osoby obsługującej grupowe ubezpieczenie na życie), podatki i wszelkie inne składniki wpływające na cenę.
3. Cenę brutto ofert stanowi iloczyn przewidywanej na dzień 15.12.2017 r. ilości osób przystępujących do ubezpieczenia tj. 57 osób, wysokości składki przypadającej na jedną osobę oraz 12 miesięcznego okresu ubezpieczenia.
4. Wysokość składki miesięcznej dla jednej osoby wynikającej z zaoferowanej ceny będzie niezmienna przez cały okres trwania umowy.
5. Cena brutto oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem podatku VAT-jeżeli występuje.
6. Cena może być tylko jedna i nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
7. Wyliczona cena brutto oferty wynikająca z Załącznika nr 3 Formularz ofertowy służyć będzie wyłącznie do porównania ofert. Ostateczna wysokość ceny uzależniona jest od ilości osób faktycznie przystępujących do ubezpieczenia.
8. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą kwotą brutto, przy zachowaniu minimalnego zakresu ochrony ubezpieczeniowej i minimalnych kwot świadczeń, określonych w Załączniku nr 1 pkt IV.
9. W przypadku złożenia dwóch lub więcej ofert o tej samej cenie brutto będzie decydował bilans zaoferowanych świadczeń ponad minimalne kwoty świadczeń, wskazane w Załączniku nr 1 pkt IV.

## **VIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta spełnia warunki określone w Zapytaniu ofertowym i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

2. Wykonawca zobowiązuje się do zebrania deklaracji przystąpienia do grupowego ubezpieczenia w terminie do dnia 12 stycznia 2018 r.
3. Umowa zawarta zostanie pod warunkiem osiągnięcia, w terminie, o którym mowa w ust. 2 wymaganego poziomu partycypacji tj.: 50 % grupy uprawnionych do przystąpienia do nowego grupowego ubezpieczenia, zgodnie z wykazem stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
4. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego zapytania ofertowego oraz danych zawartych w ofercie.
5. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia wzoru umowy wraz z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.

#### **IX. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od udzielenia zamówienia bez podania przyczyny.
2. Oferty złożone po terminie nie zostaną otwarte ani rozpatrzone.
3. Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od udzielenia zamówienia.
4. Wyniki postępowania zostaną zamieszczone na stronie internetowej [www.tcsr.torun.pl](http://www.tcsr.torun.pl)
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji niniejszego zamówienia.
6. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego drogą elektroniczną na adres: sekretariat@tcsr.torun.pl. w terminie do dnia **19.12.2017r.** Odpowiedzi będą publikowane na stronie internetowej [www.tcsr.torun.pl](http://www.tcsr.torun.pl).
7. Wszelkie zmiany wprowadzone do zapytania ofertowego są wiążące dla Wykonawców.
8. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.

Toruń, dn. **15.12.2017 r.**

DYREKTOR  
Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie  
w Toruniu  
mgr Piotr Stolarczyk