

Zamawiający:

**Gmina Pilchowice
reprezentowana przez Wójta
Gminy Pilchowice**

ul. Damrota 6, Pilchowice

**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 Pilchowice na rok 2021**

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zarządzeniem

nr 120.46.2018 Wójta Gminy Pilchowice

z dnia 6 lipca 2018r.

Pilchowice, grudzień 2020

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO ORAZ JEDNOSTEK SAMORZĄDOWYCH

Nazwa Zamawiającego:

Gmina Pilchowice

Adres Zamawiającego:

ul. Damrota 6, 44-145 Pilchowice

email do korespondencji: ug@pilchowice.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 Pilchowice reprezentowana przez Wójta Gminy

NAZWA GMINNYCH SAMORZĄDOWYCH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH:

1. Urząd Gminy Pilchowice 44-145 Pilchowice ul. Damrota 6
2. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pilchowicach, 44-144 Nieborowice, ul. Główna 52
3. Gminny Ośrodek Kultury w Pilchowicach, 44-189 Wilcza ul. Karola Miarki 123
4. Gminna Biblioteka Publiczna 44-145 Pilchowice ul. Szkolna 1
5. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Pilchowicach 44-145 Pilchowice ul. Szkolna 1
6. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Stanicy 44-145 Stanica ul. Gliwicka 18
7. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Wilczy 44-189 Wilcza ul. Karola Miarki 27
8. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Żernicy 44-144 Żernica ul. Leopolda Miki 37
9. Publiczne Przedszkole z Oddziałem Integracyjnym, 44-144 Nieborowice ul. Główna 50

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 świadczenia, 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 01.01.2021 r. – 31.12.2021r.

Dla ubezpieczeń komunikacyjnych w przedziale czasowym 01.01.2021 r. – 31.12.2021r.

Dla ubezpieczeń członków ochotniczej straży pożarnej w okresie 01.01.2021 r. – 31.12.2021r.

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 w niniejszym zapytaniu ofertowym.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- a) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) Załączają 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:

Gabriela Kaleta tel. 32/235-65-69, e-mail: kaleta.g@pilchowice.pl

Pełnomocnik Zamawiającego (broker ubezpieczeniowy)

Stanisław Dudek tel. 32 249-40-35, 606 685 182, e-mail: chorzow@aspergo.pl

Wszystkie pytania do niniejszego zapytania ofertowego, należy kierować do Pełnomocnika Zamawiającego (brokera ubezpieczeniowego) Stanisława Dudka tel. 32 249-40-35, 606 685 182, e-mail: 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 29.12.2020 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. z siedzibą w Krakowie, 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 **17.12.2020r.**

- a) mailowo na adres pełnomocnika: chorzow@aspergo.pl

XI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO POSTĘPOWANIA:

1. Załącznik 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik 2 - formularz oferty
3. Załącznik 3 - informacja do oceny ryzyka
4. Załącznik 4 - wykaz taboru