



Zwoleń, 24 października 2018 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/POWER/2018/

### I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Szkół Rolniczo-Technicznych

ul. Wojska Polskiego 78

26-700 Zwoleń

tel. 48 676-20-34

fax. 48 676-20-34

e-mail: erasmus@zszzwolen.pl

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **zakup ubezpieczenia grupowego** dla uczestników mobilności międzynarodowych realizowanych w ramach projektu o numerze 2018-1-PL01-KA102-049250 „Zagraniczne praktyki zawodowe atutem na rynku pracy”. Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) w ramach projektu „*Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*”.

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie dla 50 uczniów w wieku od 17 do 19 lat i 5 nauczycieli/opiekunów na okres wyjazdu za granicę, w celu realizacji projektu „Zagraniczne praktyki zawodowe atutem na rynku pracy”.

CPV: 66510000-8 - Usługi ubezpieczeniowe

#### Specyfikacja zamówienia:

- ubezpieczenie grupowe uczniów i nauczycieli,
- kraj docelowy: Włochy, Wielka Brytania,
- czas trwania mobilności: 14 dni
- ilość: 50 osób, w tym: 50 uczniów, 5 nauczycieli/opiekunów
- zakres ubezpieczenia: koszty leczenia: min. 120 000 zł., NNW: min. 50 000 zł., OC: w mieniu min. 50 000 zł, w szkodzie osobistej 100 000zł, bagaż na 1000 zł,
- rodzaj wyjazdu: turystyka + praca fizyczna (uczniowie będą pracowali w zakładach pracy w branży: informatycznej, logistycznej, geodezyjnej, architektury krajobrazu i ekonomicznej),
- żaden uczestnik nie choruje przewlekle.



| Lp.                     | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia      | Kraj docelowy  | Ilość osób                     | Termin składania ofert | Termin pobytu za granicą              |
|-------------------------|---|--|--------------------------------|------------------------|---------------------------------------|
| 1.                      | Ubezpieczenie grupowe uczniów i nauczycieli | Włochy   | 22 ( 20 uczniów i 2 opiekunów) | 30 listopada 2018 r.   | 31 marca - 13 kwietnia 2019 r.        |
| 2.                      | Ubezpieczenie grupowe uczniów i nauczycieli | Wielka Brytania  | 22 ( 20 uczniów i 2 opiekunów) | 30 listopada 2018 r.   | 02 czerwca - 16 czerwca 2019 r.       |
| 3.                      | Ubezpieczenie grupowe uczniów i nauczycieli | Włochy   | 11 ( 10 uczniów i 1 opiekun)   | 30 listopada 2018 r.   | 29 września - 13 października 2019 r. |
| Sposób składania ofert: |   | Wykonawca powinien sporządzić ofertę na formularzu ofertowym, podając cenę jednostkową brutto. Oferta musi zawierać nazwę i adres wykonawcy. Oferty proszę przysyłać na adres poczty elektronicznej <a href="mailto:erasmus@zsrzwolen.pl">erasmus@zsrzwolen.pl</a> lub ul. Wojska Polskiego 78, 26-700 Zwoleń. |                                |                        |                                       |
| Kryteria wyboru oferty: |   | Cena 100%  |                                |                        |                                       |

#### IV. WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

##### Ofertę może złożyć wykonawca, który:

1. Dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem, do wykonania zamówienia.
2. Dysponuje niezbędnym sprzętem do realizacji zadania.
3. Wykona przedmiot zamówienia w terminie.
4. Rozliczy się z Zamawiającym na podstawie faktury VAT/ rachunku.
5. Przyjmie zlecenie przedmiotowego zadania w formie pisemnej umowy między Zamawiającym a Wykonawcą.

#### V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania (załącznik nr 1).

Oferta powinna być:

- a) opatrzona pieczętą firmową,
- b) posiadać datę sporządzenia,
- c) zawierać adres oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- d) być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim,
- e) podpisana czytelnie przez wykonawcę,
- f) zawierać wszystkie wymagane załączniki.

Do oferty obowiązkowo należy dołączyć :

1. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2).



## VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres e-mail: [erasmus@zsrzwolen.pl](mailto:erasmus@zsrzwolen.pl), poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście pod adres: Zespół Szkół Rolniczo-Technicznych ul. Wojska Polskiego 78, 26 -700 Zwoleń w terminie wskazanym w OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Oferty złożone po terminie (decyduje data wpływu) lub bez obowiązujących załączników lub podpisane przez osoby, które nie są do tego upoważnione nie będą rozpatrywane.

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Niniejsze zapytanie zostało opublikowane na stronie internetowej [www.zsrzwolen.pl](http://www.zsrzwolen.pl) oraz <http://bip.zsrt.zwolen.finn.pl/>

Wykonawca pokrywa wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.

## VII. DODATKOWE INFORMACJE

### 1. Osoba do kontaktu.

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest **Pani Agnieszka Strzelecka**, email: [erasmus@zsrzwolen.pl](mailto:erasmus@zsrzwolen.pl).

### 2. Pozostałe warunki.

- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz wariantowych.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia dodatkowych wyjaśnień lub uzupełnień.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania na każdym etapie.
- Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Informuję, że w przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Rolniczo-Technicznych z siedzibą w Zwoleniu przy ul. Wojska Polskiego 78, 26-700 Zwoleń, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, Panią Magdaleną Lenart pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl).
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu podpisania umowy cywilno - prawnej na postawie rozeznania rynku i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 4) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przepis prawa - Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
- 5) podanie danych jest niezbędne do rozeznania rynku w celu zawarcia umowy, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do:
  - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,



- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia okresu trwałości projektu i konieczności zachowania dokumentacji projektu do celów kontrolnych.

Załączniki:

1. Formularz Oferty.
2. Formularz oświadczenia Wnioskodawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

Zwoleń, 24.10.2018 r.

.....  
Miejscowość i data

**Arosław Jakóbiak**  
Dyrektor ZSR-T w Zwoleniu



*Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego z dnia 24.10.2018 r.*

.....  
*(pieczęć Wykonawcy)*

**Zespół Szkół Rolniczo-Technicznych  
ul. Wojska Polskiego 78  
26 – 700 Zwoleń**

### FORMULARZ OFERTOWY

na **zakup ubezpieczenia grupowego** dla uczestników mobilności międzynarodowych realizowanych w ramach projektu o numerze 2018-1-PL01-KA102-049250 „Zagraniczne praktyki zawodowe atutem na rynku pracy”. Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) w ramach projektu „Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego”.

Nawiązując do zapytania ofertowego oferuję/emy wykonanie przedmiotowego zadania:

| Lp.          | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia      | Kraj docelowy   | Ilość osób                     | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
|--------------|---|-----------------|--------------------------------|-------------------------|----------------|
| 1.           | Ubezpieczenie grupowe uczniów i nauczycieli | Włochy          | 22 ( 20 uczniów i 2 opiekunów) |                         |                |
| 2.           | Ubezpieczenie grupowe uczniów i nauczycieli | Wielka Brytania | 22 ( 20 uczniów i 2 opiekunów) |                         |                |
| 3.           | Ubezpieczenie grupowe uczniów i nauczycieli | Włochy          | 11 ( 10 uczniów i 1 opiekun)   |                         |                |
| <b>Razem</b> |   |                 |                                |                         |                |

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis i pieczęć osoby uprawnionej*



*Proszę wstawić znak X w odpowiedniej rubryce.*

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych związanych z realizacją niniejszej operacji, przez administratora danych Zespół Szkół Rolniczo-Technicznych z siedzibą w Zwoleniu przy ul. Wojska Polskiego 78, 26-700 Zwoleń, w celu związanym z podpisaniem umowy cywilno - prawnej na postawie rozeznania rynku, zgodnie z realizacją działań w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Zespół Szkół Rolniczo-Technicznych z siedzibą w Zwoleniu przy ul. Wojska Polskiego 78, 26-700 Zwoleń w celu otrzymania informacji na temat przyszłych zapytań o cenę, zgodnie z realizacją działań Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania i usuwania.

.....  
*(Data i podpis osoby wyrażającej zgodę)*



**Załącznik Nr 2**  
*do zapytania ofertowego z dnia 24.10.2018 r.*

.....  
.....  
.....  
.....

*Dane identyfikacyjne Wykonawcy*

**Oświadczenie Wykonawcy**

W związku ze złożeniem oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **zakupu ubezpieczenia grupowego** dla uczestników mobilności międzynarodowych realizowanych w ramach projektu o numerze 2018-1-PL01-KA102-049250 „Zagraniczne praktyki zawodowe atutem na rynku pracy”, finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) w ramach projektu „*Ponadnarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego*”, oświadczam, iż nie jestem powiązana/powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo.

**Jednocześnie stwierdzam/y, iż świadomy/i jestem/śmy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.**

..... dn. ....

.....  
*Podpis i pieczęć osoby uprawnionej*