

ОШ “Славко Златановић“Мирошевце

16204 Мирошевце

ПИБ 100325902, матични број 07137613 ,

Тел: 016/ 3487242

Наручилац: ОШ“Славко Златановић“ 16204 Мирошевце, покренуо је поступак набавке до 1.000.000,00 динара,чл 27 став 1 ЗЈН, ради закључења уговора о јавној набавци услуга Осигурања запослених :

П О З И В

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуга осигурања запослених.

Понуду доставити на обрасцу у прилогу.

Осигурање се уговара на период од склапања уговора на годину дана, 24 часа дневно, током годину дана.

Понуда за осигурање од последица несрећног случаја треба да обухвати следеће ризике:

1. трајни инвалидитет;
2. смрти несрећним случајем;
3. Постављање дијагнозе професионалне болести;
4. Телесно и/или органско оштећење као последица професионалне болести;
5. Повреда на раду;
6. Хирушке интервенције/теже болести

Рок за достављање понуда **27.1.2025.године до 10 часова.**

Начин достављања понуде: Понуде можете доставити на адресу ОШ“Славко Златановић“ Мирошевце.

Критеријум за избор најповољнијег понуђача је економски најповољнија понуда (што веће осигуране суме по осигураним ризицима за годишњу премију осигурања по запосленом).

Избор између понуда вршиће комисија рангирањем понуда на основу критеријума најповољније осигуране суме где је максимални број пондера 100.

Осигуране суме запослених за предвиђену премију осигурања за поједине осигуране ризике носе следеће бодове:

1. трајни инвалидитет – максимално 25 пондера;

формула: осигурана сума која се рангира / највиша понуђена осигурана сума * 25

2. смрти несрећним случајем – максимално 25 пондера;

формула: осигурана сума која се рангира / највиша понуђена осигурана сума * 25

3. Постављање дијагнозе професионалне болести - максимално 25 пондера;

формула: осигурана сума која се рангира / највиша понуђена осигурана сума * 25

4. Телесно и/или органско оштећење као последица професионалне болести - максимално 25 пондера;

5. Повреда на раду- максимално 25 пондера;

6. Хирушке интервенције/теже болести – максимално 25 пондера;

У случају да две или више понуда имају исти број пондера биће изабрана понуда понуђача који је добио више пондера за осигурани ризик трајни инвалидитет.

У случају да ни по овом критеријуму не може да се изабере најповољнија понуда биће коришћен жреб уз присуство представника понуђача.

Контакт телефон: 016 348 7242 или на е-маил: slavkozlatanovic@gmail.com

Наручилац ће са понуђачем чија је понуда најповољнија склопити уговор односно полису осигурања.

Образац понуде саставни је део позива за достављање понуда (**уз образац понуде обавезно доставити и позив**).

Напомињемо да ова набавка услуга осигурања не подлеже Закону о јавним набавкама из разлога што је процењена вредност набавке нижа од 1.000.000,00 динара без пореза.

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ:

ПОНУДА бр. _____ од _____ .1.2025. године

За набавку услуга – осигурања запослених	
Назив понуђача:	
Место и адреса седишта:	
Број телефона и факса:	
Матични број:	
ПИБ:	
Текући рачун и назив пословне банке:	
Е-mail:	
Контакт особа и телефон:	

Предмет набавке је набавка услуга – осигурање запослених према спецификацији ризика у доле приказаној табели.

Број запослених је 32

Ред.бр	Осигурани ризик	Годишња премија осигурања по запосленом у дин.	Понуђена сума осигурања по запосленом
1	Трајни инвалидитет	1.560 динара	
2	Смрт несрећним случајем		
3	Постављање дијагнозе професионалне болести		
4	Телесно и/или органско оштећење као последица професионалне болести		
5	Повреда на раду		
6	Хирушке интервенције/теже болести		

1. ПОКРИВЕНОСТ ОСИГУРАЊА: 24 часа без временског и просторног ограничења.
2. ВРЕМЕ ИСПЛАТЕ ОСИГУРАНОГ СУМЕ: У року који не може бити дужи од 14 (четрнаест) дана од дана наступања осигураног случаја и пријема докумената и доказа неопходних за утврђивање права на накнаду и висину осигуране суме.
3. ПЛАЋАЊЕ ПРЕМИЈЕ: у року од 30 дана од дана пријема фактуре.

Место и датум

М.П.

Понуђач

Потпис овлашћеног лица