

ОШ „Јован Јовановић Змај“
Врање
Ул.Јужномораска бр.9
Тел:017/421-602/422-245

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

„ЈОВАН ЈОВАНОВИЋ ЗМАЈ“

1188
02 09 2019
ВРАЊЕ

1. ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА

1. ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

Предмет набавке по члану 39, став 2, су услуге добровољног осигурања ученика ОШ „Јован Јовановић Змај“ у Врању за период од једну годину.

2. ПРИПРЕМАЊЕ И ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ

Понуђачи припремају и подносе своје писмене понуде у складу са позивом за подношење.

Уколико се понуде не припреме и поднесу у складу са документацијом биће одбијене као неисправне.

Понуђачи подносе понуде на преузетом оригиналном обрасцу документације препорученом поштанском пошиљком или лично у затвореној коверти на адреси: „Јужномораска бр.9, 17500 Врање“, са назнаком „не отварати- понуда за „Набавку услуга добровољно осигурања ученика“.

Понуде могу да се доставе скениране са потписом и печатом одговорног лица наручиоца и на име школе : zmajstanje@gmail.com

Понуде доставити наручиоцу до 12 h часова дана 06.09.2019. године .

Неблаговремене понуде односно понуде које стигну после наведеног рока, биће одбијене и неће бити разматране.

3. ОТВАРАЊЕ ПОНУДА

Отварање понуда ће се обавити на првој наредној седници Савета родитеља.

Уз попису изабрани понуђач је у обавези да наручиоцу достави опште и посебне услове .

4. ОБАВЕЗНА САДРЖИНА ПОНУДЕ

Услови, садржина и облик понуде

Услови понуде

Понуда се сматра исправном ако понуђач поднесе:

- попуњен образац «подаци о понуђачу» (прилог III Позива за подношење понуда);
- спецификацију суме осигурања .
- услове за осигурање ученика и лица са процентом табеле инвалидитета.

5. ЦЕНА

Премија и суме осигурања су фиксне и не могу се мењати.

6. РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА

Правилно испостављена фактура плаћа се до 45 дана од дана испостављања.

Фактуре и полисе са износом, гласе на име школе и достављају се школи на потпис и печат, одговорном лицу наручиоца- директору школе .

7. РОК ТРАЈАЊА ОСИГУРАЊА И ИСПЛАТА ШТЕТА

Осигурање траје од 01.09.2019. године и завршава се закључно са 31.08.2020. године.

Наплата одштетног захтева од формирања медицинске документације не може бити дужа од 14 дана.

8. УСЛОВИ НАРУЧИОЦА

„Исплата одштетног захтева мора да буде по проценту доктора центора узета из табеле за одређивање процента инвалидитета изабраног понуђача који је дат у понуди, без одбитне франшизе односно без учешћа у штети и било каквих клаузула у случају прелома костију и других прелома.

У случају исплате штета на други начин наручилац има право да једнострано раскине сарадњу са изабраним понуђачем без надокнаде преостале премије.

Изабрани понуђач је у обавези да за Одлуку о ликвидираној штети“ поред осигураном лицу (ученику) достави и наручиоцу односно школи, ради праћења евиденције постављених услова“.

9. КРИТЕРИЈУМ ОЦЕЊИВАЊА ПОНУДА

Критеријум за избор најбољег понуђача је „Економски најповољнија цена“

Уколико изабрани понуђач се не одговори на позив наручиоца, сматраће се да је одустео од понуде. Наручиоц такође задржава право да у том случају позове другог понуђача, чија је понуда, друга на ранг листи према постављеном критеријум



За наручиоца

Дир. Милена Марковић

Milena Markovic

milena.markovic@gmail.com

ПОДАЦИ О ПОПУЂАЧУ

НАЗИВ ПОПУЂАЧА: _____

АДРЕСА ПОПУЂАЧА: _____

ЕЛЕКТРОНСКА АДРЕСА: _____

ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ: _____

ТЕЛЕФОН ЛИЦА ЗА КОНТАКТ: _____

ТЕЛ/ФАКС _____

ПОРЕСКИ БРОЈ ПОПУЂАЧА: _____

МАТИЧНИ БРОЈ ПОПУЂАЧА: _____

БРОЈ РАЧУНА И БАНКА: _____

ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА
ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА: _____

ТЕЛЕФОН ЛИЦА ОДГОВОРНОГ ЗА
ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА : _____

Место: _____

Датум: _____

Попуђач

(печат)
