**Znak sprawy OK.-II.272.6.8.2019 Załącznik nr 1**

*Zapytanie ofertowe poniżej 30 000 euro na świadczenie usług ubezpieczeniowych na okres 12 miesięcy – odpowiedzialność cywilna Ubezpieczonego, (reżim deliktowy i kontraktowy) za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z prowadzeniem działalności lotniczej w zakresie zarządzania lotniskiem, naziemnej obsługi statków powietrznych, oraz posiadania i użytkowania infrastruktury lotniczej. Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialność Ubezpieczonego oraz osób, za które ponosi odpowiedzialność.*

1. **UBEZPIECZAJĄCY/UBEZPIECZONY:**

**Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego**

**Al. IX Wieków Kielc 3**

**25-516 Kielce**

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**: Usługa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
2. Termin realizacji: 12 miesięcy **od 07-12-2019 do 06-12-2020r.**
3. Przedmiot ubezpieczenia:
   1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przewoźników lotniczych, przedsiębiorców wykonujących obsługę naziemną oraz instytucji zapewniających służby żeglugi powietrznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 27 grudnia 2012;
   2. Dobrowolne Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Zarządzającego Lotniskiem Masłów k/Kielc (EPKA) według brzmienia ARIEL 48FLY00001(Rozdziały 1 i 2);
4. Zakres ochrony:
   1. Ubezpieczenie obowiązkowe zgodnie z rozporządzeniem; suma ubezpieczenia **1.500.000 SDR**
   2. Ubezpieczenie dobrowolne odpowiedzialności cywilnej za szkody osobowe i/lub szkody rzeczowe spowodowane przez błąd lub nieuwagę Ubezpieczonego lub któregokolwiek z jego pracowników biorących udział w jego działalności, lub przez jakikolwiek defekt pomieszczeń, dróg, urządzeń, maszyn i wyposażenia używanego przez Ubezpieczonego do prowadzenia zadeklarowanej działalności Zarządzania w miejscach określonych w Polisie, albo w ich pobliżu, jako bezpośredni skutek usług świadczonych przez Ubezpieczonego albo wszędzie indziej w trakcie wykonywania pracy lub działań prowadzonych przez Ubezpieczonego lub jego pracowników w ścisłym związku z prowadzoną działalnością zgodnie z zadeklarowanym przez Ubezpieczonego zakresem.
   3. Ubezpieczenie Odpowiedzialności cywilnej za utratę lub uszkodzenie samolotu lub wyposażenia samolotu, nie należącego do Ubezpieczonego, ani przez niego nie wynajmowanego czy dzierżawionego, w czasie gdy znajdował się na ziemi i był pod opieką, dozorem lub kontrolą Ubezpieczonego, lub był serwisowany, konserwowany lub obsługiwany przez Ubezpieczonego lub jego pracowników .
5. Klauzule dodatkowe do ubezpieczenia dobrowolnego;
   1. Klauzula wyłączenia ryzyka wojny, porwania i innych ryzyk (Lotnictwo) (AVN48B),
   2. Klauzula wyłączająca hałas i zanieczyszczenia oraz inne niebezpieczeństwa (AVN 46B),
   3. Klauzula wyłączająca ryzyka nuklearne (AVN 38B),
   4. Klauzula wyłączająca ryzyka azbestowe (2488AGM00003),
   5. Klauzula wyłączająca szkody spowodowane wadliwym rozpoznaniem daty (AVN2000A),
   6. Klauzula o ograniczonym pokryciu w związku z wadliwym rozpoznawaniem daty (AVN 2002A),
   7. Klauzula Sankcji i Embarga AVN 111
   8. Klauzula Wyłączenia Wojny, Uprowadzenia i Innych Zagrożeń (Lotnictwo)
   9. Klauzula Wyłączenia Ustawy o Kontraktach (Prawach Osób Trzecich) z 1999 r.
   10. Klauzula włączająca szkody osobowe (AVN 60A).
6. Suma ubezpieczenia dobrowolnego:

Prosimy o przedstawienie oferty dla Sumy Ubezpieczenia 1 mln PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia w odniesieniu do szkód osobowych i rzeczowych

1. Franszyza redukcyjna ubezpieczeń dobrowolnych:
   1. dla szkód osobowych – brak;
   2. pozostałe franszyzy redukcyjne są przedmiotem oceny jako dodatkowe warunki ubezpieczeni :
      1. Franszyzy redukcyjne dla szkód w statkach powietrznych.
      2. Franszyza redukcyjna kwotowa minimalna dla szkód w statkach powietrznych.
      3. Franszyza redukcyjna kwotowa minimalna dla pozostałych szkód rzeczowych.
2. Parametry pracy lotniska:
   1. szczegółowe parametry pracy lotniska zawierają załączone kwestionariusze oceny ryzyka.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy albo odstąpienia od umowy w przypadku przekształcenia charakteru użytkowania lotniska lub zmiany zarządzającego lotniskiem
4. **INFORMACJE O SPOSOBIE KONTAKTU UBEZPIECZAJĄCEGO/UBEZPIECZONEGO Z UBEZPIECZYCIELAMI:**

Do kontaktu z Ubezpieczycielami upoważnieni są brokerzy:

* **Danuta Zapała nr tel. 603230046;**
* **Andrzej Młynarczyk nr tel. 601588750;**
* **Wojciech Zawisza nr tel. 603230051;**

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Oferty należy składać w siedzibie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego w zamkniętych kopertach z dopiskiem: „ZAPYTANIE OFERTOWE - Świadczenie usługi ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Zarządzającego Lotniskiem Masłów k/Kielc”:

**Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach**

**al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce,**

**Budynek C-2, pokój 13 (Kancelaria Urzędu, parter)**

Termin składania ofert upływa w dniu **02.12.2019r. o godzinie 11:30**

1. **MIEJSCE OTWARCIA OFERT:**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego pok. 218 budynek C2 w dniu **02.12.2019r. o godzinie 12:00.** O rozstrzygnięciu postępowania Oferenci zostaną poinformowani odrębnym pismem.

1. **CENA OFERTY:**
2. Cenę za wykonanie usługi ubezpieczenia zgodnie z zapytaniem ofertowym należy przedstawić w załączonym formularzu ofertowym.
3. Cena oferty musi obejmować wszystkie zobowiązania dotyczące usługi ubezpieczenia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. Cena musi być podana w PLN cyfrowo do dwóch miejsc po przecinku.
5. **KRYTERIUM WYBORU OFERTY:**
6. Ubezpieczający/Ubezpieczony uzna za spełniające wymagania oferty, jeżeli:
   1. Oferta została złożona w wyznaczonym terminie na wymaganym druku oferty;
   2. Ubezpieczyciel przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami zapytania ofertowego.
7. Kryteria oceny ofert:
   1. Cena: Maksymalna liczba punktów do uzyskania za łączną cenę ubezpieczenia obowiązkowego i dobrowolnego wynosi 60.
   2. Dodatkowe warunki ubezpieczenia - wysokości franszyz. Maksymalna ilość pkt do zdobycia w tym kryterium wynosi 40
   3. Liczba punktów za dodatkowe warunki ubezpieczenia zostanie dodana do liczby punktów uzyskanych za cenę
   4. Łączną liczbę punktów za ofertę stanowić będzie suma punktów z kryterium ceny (C) i dodatkowych warunków ubezpieczenia - wysokości franszyz; (U), tj. C+U. Maksymalna liczba punktów do uzyskania: 100
8. **Liczba punktów (C) za oferowaną cenę dla każdej ocenianej oferty zostanie wyliczona wg** poniższego wzoru, gdzie zaokrąglenia dokonane zostaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku:

C min

C = ------------------ x 60 pkt ; gdzie 1 pkt = 1%

C bad

gdzie:

C - Liczba punktów badanej oferty w kryterium ceny

C min - Cena oferty (brutto) najniższa spośród wszystkich ofert

C bad - Cena oferty (brutto) badanej oferty

1. **Liczba pkt m (U) za dodatkowe warunki ubezpieczenia zostanie obliczona następująco:**
   1. franszyza redukcyjna (% wartości szkody) dla szkód w statkach powietrznych:

Fpr min

Fpr = ------------------ x 10 pkt ; gdzie 1 pkt = 1%

Fpr bad

4.1.1 W przypadku braku franszyzy redukcyjnej wyrażonej w % wartości szkody, (Fpr min = Fpr bad = 0) oferta w tym kryterium otrzymuje 10 pkt.

* 1. franszyza redukcyjna kwotowa (PLN) dla szkód w statkach powietrznych:

Fk1 min

Fk1 = ------------------ x 15 pkt ; gdzie 1 pkt = 1%

Fk1 bad

4.2.1 W przypadku braku franszyzy redukcyjnej kwotowej dla szkód w statkach powietrznych, (Fk1 min = Fk1 bad = 0) oferta w tym kryterium otrzymuje 15 pkt

* 1. Franszyza redukcyjna kwotowa (PLN) dla pozostałych szkód rzeczowych:

Fk2 min

Fk2 = ------------------ x 15 pkt ; gdzie 1 pkt = 1%

Fk2 bad

4.3.1 W przypadku braku franszyzy redukcyjnej kwotowej dla pozostałych szkód rzeczowych (Fk2 min = Fk2 bad = 0) oferta w tym kryterium otrzymuje 15 pkt.

1. **WARUNKI PŁATNOŚCI**:

Składka płatna w czterech ratach. Pierwsza rata składki płatna w terminie14 dni od daty wystawienia prawidłowej polisy.

1. **ISTOTNE WARUNKI UMOWY:**
2. Umowa zostanie zawarta z Ubezpieczycielem, który spełnia wszystkie postanowienia i wymagania w zapytaniu ofertowym oraz uzyska największa ilość punktów.
3. Projekt umowy w załączeniu
4. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu i terminie podpisania umowy Ubezpieczający/Ubezpieczony poinformuje wyłonionego Ubezpieczyciela.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora Departamentu

Organizacyjnego i Kadr

Krzysztof Randla