



"АЕЦ Козлодуй" ЕАД, гр. Козлодуй

България, 3321 гр. Козлодуй тел: 359 973 7 35 30, факс: 359 973 7 60 27

О Б Я В Л Е Н И Е

За възлагане на обществена поръчка по реда на чл.14, ал.5, т.2 от ЗОП

"АЕЦ Козлодуй" ЕАД кани всички заинтересовани да подадат оферти за участие в конкурс по оферти при следните условия:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и място за контакт:		
Възложител: АЕЦ Козлодуй ЕАД		
Град: Козлодуй	Пощенски код: 3321	Страна: Р. България
Лице за контакт: Людмила Митова Специалист "Договори"		Телефон: 0973 7 65 93
E-mail: LAMitova@npp.bg		Факс: 0973 7 60 30
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.kznpp.org		
Адрес на профила на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): www.kznpp.org/Актуално/Обществени поръчки/Конкурс по оферти/Конкурс № 31733 .		

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката:
<input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги
Кратко описание:
1). Предоставяне на застрахователни услуги за "Задължително застраховане на работници и служители в "АЕЦ Козлодуй" ЕАД за риск "Трудова злополука"
2). Предмет на настоящия конкурс по оферти е застраховане на работници и служители в "АЕЦ Козлодуй" ЕАД за риск "Трудова злополука", съгласно Наредба за задължителното застраховане на работници и служители за риска "Трудова злополука".
3). Ориентировъчен брой на работници и служители в "АЕЦ Козлодуй" ЕАД, които подлежат на застраховане е около 1500 лица.

РАЗДЕЛ III

Количество или обем:
Услугата ще се извърши, съгласно Наредба за задължителното застраховане на работници и служители за риска "Трудова злополука".

Прогнозна стойност (в цифри): 18 000,00	Валута: BGN
Място на извършване: АЕЦ Козлодуй ЕАД	
Изисквания за изпълнение на поръчката: 1. Изисквания към Участниците: 1.1. Разрешение за извършване на застрахователна дейност. 1.2. Участниците трябва да са изпълнявали през последните 3 години сходен вид дейности и да притежават препоръки за добро изпълнение. 1.3. Срок на застраховката – 3 години.	
Критерии за оценка на офертите <input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта	
Срок за получаване на офертите Дата: 30/11/2015 дд/мм/гггг Час: 16:00	
Допълнителна информация: 1. Приложение към обявлението са: 1) Образец на Оферта; 2) Образец на Информационен лист. 2. Офертите следва да бъдат изпратени в запечатан непрозрачен плик от участника или от упълномощен от него представител лично или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка (респ. чрез куриерска служба). Върху плика се посочва наименование на участника, адрес за кореспонденция, телефон и по възможност факс и електронен адрес. На плика се записва "Оферта за възлагане на обществена поръчка чрез конкурс по оферти № 31733 с предмет: "Задължително застраховане на работници и служители в "АЕЦ Козлодуй" ЕАД за риск "Трудова злополука" ". 3. Критерии за оценка на офертите: Най-ниска цена <u>Забележка:</u> За най-ниска цена за оценка на офертите ще се приема Месечната застрахователна премия изчислена на база предложеното от Участника тарифно число/т.1 от Офертата/, за 1 500 човека при месечно брутно трудово възнаграждение 1 500 лв. на застрахованите лица.	

.....
/пълно наименование на участника, търговски адрес, телефон и факс, ЕИК и ИН по ЗДДС/

До
“АЕЦ Козлодуй” ЕАД
гр. Козлодуй

О Б Р А З Е Ц Н А О Ф Е Р Т А

за участие в конкурс по оферти за възлагане на обществена поръчка с предмет:
“Задължително застраховане на работници и служители в “АЕЦ Козлодуй” ЕАД за риск
“Трудова злополука”

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

След запознаване с всички документи и образци към Обявлението за възлагане на обществена поръчка чрез конкурс по оферти, предлагаме да изпълним предмета на настоящата обществена поръчка в съответствие с изискванията на Възложителя.

Задължаваме се, в случай, че нашата оферта бъде приета да изпълним качествено дейностите, при следните условия:

1.Месечната застрахователна премия в размер на%
/Словом...../ от
месечното брутно трудово възнаграждение на застрахованите лица.

2.Механизъм за определяне размера на месечната застрахователна премия:

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

3.Общ срок за изпълнение на поръчката е 36 месеца.

4.Заплащане на застрахователната премия ще се извършва ежемесечно, на база представен от Възложителя списък на работници и служители, които трябва да бъдат

застраховани за съответния период и механизма за определяне на месечната застрахователна премия

Валидността на нашата оферта е календарни дни от датата на отваряне на офертите и ще остане обвързваща за нас, като може да бъде приета по всяко време преди изтичане на този срок.

До подготвянето на официален договор, тази оферта заедно с писменото приемане от Ваша страна и известие за сключване на договор ще формират обвързващо споразумение между двете страни.

Приложения към офертата:

1. Разрешение за извършване на застрахователна дейност (документът се представя заверен с гриф "Вярно с оригинала", свеж печат и подпис от лице с представителни функции).
2. Информационен лист.

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

_____ (име и фамилия)

_____ (дата)

_____ (длъжност на управляващия/представяващия участника)

_____ (наименование на участника)

ИНФОРМАЦИОНЕН ЛИСТ ЗА УЧАСТНИКА

Наименование на Участника:	Посочете точното наименование на дружеството, според съдебната регистрация
Седалище по регистрация:	Посочете държавата и адрес на седалището на кандидата
Точен адрес за кореспонденция	Посочете улица, град, пощенски код, държава
Лице за контакти	Посочете име, фамилия и длъжност
Телефонен номер	Посочете код на населеното място и телефонен номер
Факс номер	Посочете код на населеното място и номер на факс
Електронен адрес	
Интернет адрес	
Правен статус	Посочете търговското дружество или обединения или друга правна форма, дата на учредяване или номера и датата на вписване и къде
ИН по ЗДДС № и държава на данъчна регистрация съгласно данъчната декларация	Посочете номер по ЗДДС и наименованието на държавата, например: България.....
ИН/ЕИК	
Банкови реквизити	Банка: IBAN: BIC:
Предмет на поръчката	Посочете наименование на поръчката (трябва да съвпада с наименованието, дадено от Възложителя)
Номер на поръчката	Посочете номера на конкурса посочен в т. 2 от Обявлението
Дата на изготвяне на офертата	Посочете дата: дата, месец, година; Напр. 30 януари 2015г.

До: (Наименование на Възложителя)

ПОДПИС и ПЕЧАТ:

_____ (име и Фамилия)

_____ (дата)

_____ (длъжност на управляващия/представяващия Участника)

_____ (наименование на Участника)