

ประกาศโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ ๐๗๕/๒๕๖๔

เรื่อง เรียกเสนอราคาจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุนักเรียน

ด้วยโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์จะดำเนินการประกันอุบัติเหตุให้แก่นักเรียนโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา จำนวนประมาณ ๓,๒๐๐ คน อัตราเบี้ยประกันภัย คนละ ๒๕๐.๐๐ บาท ผู้ประสงค์จะเข้าเสนอราคาจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

๑. ผู้เสนอราคาจะต้องมีสภาพเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนเป็นบริษัท หรือบริษัท (มหาชน) โดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย
๒. ติดต่อขอทราบรายละเอียดที่งานพัสดุ โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ (๐๓๘) ๐๑๒๒๑๑ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ
๓. หลักฐานการยื่นของเสนอราคา
 - ๓.๑ ในการยื่นของเสนอราคา ผู้เสนอราคาจะต้องนำหลักฐานดังต่อไปนี้ ไปยื่น ณ งานพัสดุ ห้องฝ่ายบริหาร ชั้น ๑ อาคารฉลองราชย์ ๕๐ ปี โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา
 - ๓.๒ ใบสำคัญหรือสำเนาภาพถ่ายการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและหลักฐานการได้รับอนุญาตจากรัฐบาลให้ดำเนินกิจการประกันภัยได้ตามกฎหมาย
 - ๓.๓ หนังสือรับรองหรือสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กระทรวงพาณิชย์ ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล และชื่อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ที่ดำเนินกิจการอยู่ในปัจจุบัน
 - ๓.๔ ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทนให้มีหนังสือมอบอำนาจซึ่งติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย
๔. การยื่นของเสนอราคา
 - ๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องกรอกข้อความและราคา ตลอดจนข้อความอื่นใดที่ประสงค์ลงในแบบใบเสนอราคาที่ทางโรงเรียนกำหนด การกรอกตัวเลขและตัวอักษรต้องชัดเจน ครบถ้วนทุกรายการ แล้วลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจพร้อมประทับตรา บรรจุซองปิดผนึกซองให้เรียบร้อยที่หน้าซองเขียนว่า “เสนอราคาการประกันอุบัติเหตุ”
 - ๔.๒ ใบเสนอราคาจะต้องพิมพ์หรือเขียนให้อ่านได้หากมีรอยขีด ลบ ชีด ฆ่า ตกเติม หรือแก้ไขข้อความ หรือจำนวนเงิน ผู้ลงนามเสนอราคาต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกแห่ง
 - ๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องยื่นของเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจ เป็นหนังสือให้อำนาจยื่นของเสนอราคาแทน และมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ ได้ โดยเงื่อนไขที่ผู้รับมอบอำนาจตกลงนั้นมีผลผูกพันผู้เสนอราคาทุกประการ หนังสือมอบอำนาจจะต้องติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย

๔.๔ ให้ยื่นขอเสนอราคา ณ งานพัสดุ ห้องฝ่ายบริหาร ชั้น ๑ อาคารฉลองราชย์ ๕๐ ปี โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา ภายในวันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่างเวลา ๐๙.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๑.๓๐ น.

๕. การเปิดซองเสนอราคา

๕.๑ คณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุจะทำการเปิดซองเสนอราคา โดยเปิดเผย ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๑ อาคารฉลองราชย์ ๕๐ ปี โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป และจะแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไป

๕.๒ โรงเรียนทรวงไวซึ่งสิทธิ์ที่จะงดซื้อหรือเลือกซื้อบริการจากผู้เสนอราคารายใดก็ได้ และไม่จำเป็นต้องซื้อจากผู้เสนอราคาขายที่เสนอราคาต่ำสุดเสมอไป หรือจะยกเลิกการเสนอราคาครั้งนี้เสียก็ได้ สุดแต่จะพิจารณาเห็นสมควร เพื่อประโยชน์ของนักเรียนผู้เอาระกัณภัย ผู้เสนอราคาไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากทางโรงเรียนทั้งสิ้น

๖. ผู้เสนอราคารายใดได้รับการพิจารณาและได้รับแจ้งจากทางโรงเรียนจะต้องรีบไปติดต่อกับทางโรงเรียนภายในกำหนด ๓ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้แจ้งจากทางโรงเรียนเป็นหนังสือ

๗. ให้ถือว่าผู้เสนอราคาที่ได้รับแจ้งจากโรงเรียนให้เป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุนักเรียนตามข้อ ๖ เป็นผู้รับประกันภัย และได้ตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศฉบับนี้ และข้อเสนอต่าง ๆ ในการเสนอราคา ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งในสัญญา มีผลผูกพันที่ผู้ประกันภัยจะต้องปฏิบัติตามหากผู้ประกันภัยมิได้ปฏิบัติตามสัญญา หรือผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง โรงเรียนทรวงไวซึ่งสิทธิ์ที่จะพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่นได้ (ถ้ามี)

๘. การตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุให้นักเรียนให้ถือเป็นเด็ดขาด จะฟ้องร้องใด ๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) ตฤณ กิตติการอำพล

(รองศาสตราจารย์ ดร.ตฤณ กิตติการอำพล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง



(นางสุกัญญา โปธินาค)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ

เอกสารแนบท้ายประกาศเรียกเสนอราคาจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุให้นักเรียน

เงื่อนไขในการเสนอราคา

๑. ประเภท : การประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน
๒. ชื่อผู้เอาประกัน : นักเรียนโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา
๓. ระยะเวลาเอาประกัน : ๑ ปี
(ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หลังเวลา ๑๒.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ก่อนเวลา ๑๒.๐๐ น.)

๔. สิทธิในการเบิกจ่าย : แผนประกันนี้เป็นแบบมีบัตรประจำตัว โดยไม่ต้องสำรองจ่าย
๕. การคุ้มครอง : ตลอด ๒๔ ชั่วโมงทั่วโลก สำหรับความสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ รวมถึงข้อตกลงความคุ้มครอง อบ. ๑ ขยายความคุ้มครองการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และการถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

- ๕.๑ เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ๘๐,๐๐๐ บาท
- ๕.๒ สูญเสียมือ ๑ ข้าง หรือเท้า ๑ ข้าง หรือสายตา ๑ ข้าง (ตั้งแต่ ๒ ขึ้นขึ้นไป) ๘๐,๐๐๐ บาท
- ๕.๓ สูญเสียมือ ๑ ข้าง หรือเท้า ๑ ข้าง หรือสายตา ๑ ข้าง ๔๘,๐๐๐ บาท
- ๕.๔ ทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ๘๐,๐๐๐ บาท
- ๕.๕ เสียชีวิตจากการถูกฆ่าหรือทำร้ายร่างกาย ๘๐,๐๐๐ บาท
- ๕.๖ เสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ๘๐,๐๐๐ บาท
- ๕.๗ ค่ารักษาพยาบาลต่อคน ต่อครั้ง (เฉพาะอุบัติเหตุ) ๖,๐๐๐ บาท
- ๕.๘ อื่น ๆ (ถ้ามี)



แบบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุนักเรียน
โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา

เรียน คณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุนักเรียน

ข้าพเจ้า.....

ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัท.....

ทะเบียนการค้าเลขที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้ทราบประกาศ เรื่อง การประกันอุบัติเหตุให้นักเรียน โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา

ลงวันที่.....แล้ว จึงขอยื่นขอเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุนักเรียน

และผลประโยชน์ตอบแทน ดังนี้

๑. จำนวนเงินเอาประกันภัยคนละ บาท (.....)

๒. เงินผลประโยชน์สำหรับนักเรียนแต่ละคนต่อครั้ง

๒.๑ เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ บาท (.....)

๒.๒ สูญเสียมือ ๑ ข้าง หรือเท้า ๑ ข้าง หรือสายตา ๑ ข้าง (ตั้งแต่ ๒ ขึ้นขึ้นไป)

..... บาท (.....)

๒.๓ สูญเสียมือ ๑ ข้าง หรือเท้า ๑ ข้าง หรือสายตา ๑ ข้าง บาท

(.....)

๒.๔ ทูพผลภพถาวรสิ้นเชิง บาท (.....)

๒.๕ เสียชีวิตจากการถูกฆ่าหรือทำร้ายร่างกาย บาท

(.....)

๒.๖ เสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ บาท

(.....)

๒.๗ ค่ารักษาพยาบาลต่อคน ต่อครั้ง (เฉพาะอุบัติเหตุ) บาท

(.....)

๒.๘ อื่น ๆ บาท

๓. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนให้ผู้รับผลประโยชน์ภายใน วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากโรงเรียน

๔. ผลประโยชน์อื่น ๆ ที่ข้าพเจ้าจะมอบให้แก่โรงเรียน ดังนี้

๔.๑

๔.๒

๔.๓

๔.๔

๕. ข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้.....

เป็นผู้ยื่นขอเสนอราคาและให้มีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ แทนข้าพเจ้าได้

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศ โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา และถ้าข้าพเจ้าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากโรงเรียนให้เป็นผู้ประกันภัย ข้าพเจ้าให้ถือว่าเงื่อนไขต่าง ๆ ในใบเสนอราคานี้ เป็นส่วนหนึ่งในสัญญาที่มีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงเรียนเรียกร้อง และยินดีชดใช้ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายอันพึงมี แก่โรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....)

ประทับตรา (ถ้ามี)