



ประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง

เรื่อง การเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๕๙

ด้วยมหาวิทยาลัยรามคำแหง มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอ การประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวนประมาณ ๔,๐๐๐ คน ผู้ประสงค์จะเข้าเสนอราคาจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ผู้เสนอราคาจะต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ ดำเนินกิจการการรับประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินการประกันภัย

๒. ติดต่อบริษัทประกันภัยได้ที่งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานอธิการบดี อาคารวิทยบริการและบริหาร ชั้น ๔ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๓๑๐-๘๐๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ จนถึงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.ru.ac.th>

๓. หลักฐานการยื่นซองเสนอราคา ในการยื่นซองเสนอราคา ผู้เสนอราคาจะต้องนำหลักฐานไปยื่น ณ งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานอธิการบดี อาคารวิทยบริการและบริหาร ชั้น ๔ ดังรายการต่อไปนี้

๓.๑ ใบสำคัญหรือสำเนาการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและหลักฐานการได้รับอนุญาตจากรัฐบาลให้ดำเนินการประกันภัยได้ตามกฎหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๒ หนังสือรับรองหรือสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วน บริษัทกระทรวงพาณิชย์ ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ฯลฯ แสดงความเป็นจริง (เว้นแต่การจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลในต่างประเทศ ให้ยื่นเอกสารที่มหาวิทยาลัยเชื่อถือได้)

๓.๓ ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๔ ผู้เสนอราคา จะต้องวางหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคาร ภายในประเทศ หรือเงินสดหรือเช็คธนาคารหรือแคชเชียร์เช็ค ส่งจ่ายในนามมหาวิทยาลัยรามคำแหง โดยเช็คลงวันที่ที่เสนอราคา หรือก่อนหน้าไม่เกิน ๓ วันทำการ เป็นเงินไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) และมหาวิทยาลัยจะคืนให้ผู้เสนอราคาที่ไม่ได้รับการพิจารณาหลังจากทราบผลการพิจารณาแล้ว

ผู้ใดไม่นำหลักฐานมายืนยันหรือหลักฐานที่นำมายืนยันไม่ครบสมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องผู้นั้นจะหมดสิทธิ์ในการพิจารณาราคา และมหาวิทยาลัยจะเก็บหลักฐานดังกล่าวไว้จนกว่าจะเสร็จสิ้นการพิจารณา

๔. การยื่นของเสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องเสนออัตราค่าเบี้ยประกันตามเงื่อนไขที่ปรากฏในรายละเอียดแนบท้ายประกาศลงในแบบใบเสนอราคาที่มหาวิทยาลัยกำหนด กรอกตัวเลข และตัวอักษรให้ชัดเจนครบถ้วนทุกรายการ ลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจ พร้อมประทับตราบรรจุซองและปิดผนึกซองให้เรียบร้อยที่หน้าซองเขียนว่า “ใบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๕๙”

๔.๒ ใบเสนอราคาจะต้องพิมพ์ หรือเขียนให้อ่านได้ หากมีรอยชูดลบ ชิด ผ่า ต่อเติม หรือแก้ไขข้อความหรือจำนวนเงิน ผู้ลงนามเสนอราคาต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกแห่ง ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ดินเสนอไว้และจะถอนการเสนอราคามีได้

๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องยื่นของเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือ ให้มีอำนาจยื่นของเสนอราคาแทนและมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ ได้ และเงื่อนไขที่ผู้รับมอบอำนาจตกลงนั้น มีผลผูกพันผู้เสนอราคาทุกประการ หนังสือมอบอำนาจจะต้องติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย

๔.๔ ให้อื่นของเสนอราคาที่ งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานอธิการบดี อาคารวิทยบริการและบริหาร ชั้น ๔ ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ น.-๑๑.๓๐ น.

๕. การเปิดของเสนอราคา

๕.๑ คณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุ จะทำการเปิดของเสนอราคา โดยเปิดเผย และดำเนินการพิจารณา ณ ห้องรับรอง ๒ อาคารวิทยบริการและบริหาร ชั้น ๒ ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เริ่มพิจารณา และจะแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบในเวลาอันสมควร

๕.๒ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะดซื้อหรือเลือกซื้อบริการจากผู้เสนอราคารายใดก็ได้ และไม่จำเป็นต้องซื้อจากผู้เสนอราคาขายที่เสนอราคาต่ำสุดเสมอไป หรือจะยกเลิกการเสนอราคาครั้งนี้เสียก็ได้ สุดแต่จะพิจารณาเห็นสมควร เพื่อประโยชน์ของบุคลากรผู้เอาประกัน ผู้เสนอราคาไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากทางมหาวิทยาลัยทั้งสิ้น

๖. การทำสัญญา

ผู้เสนอราคารายใดได้รับการพิจารณาและได้รับแจ้งจากทางมหาวิทยาลัยจะต้องรีบไปติดต่อกับทางมหาวิทยาลัยภายในกำหนด ๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัย และจะต้องวางหลักประกันสัญญา โดยใช้หนังสือค้ำประกันของธนาคารภายในประเทศ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยมีอายุค้ำประกันจนถึงวันสิ้นสุดการคุ้มครองตามกรมธรรม์และจะคืนให้เมื่อสิ้นสุดอายุกรมธรรม์

๗. ให้ถือว่า ผู้เสนอราคาที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยให้เป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๕๙ เป็นผู้รับประกันภัยและได้ตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ปรากฏในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ และข้อเสนอต่าง ๆ ในการเสนอราคา และให้ถือว่าเป็นข้อสัญญา มีผลผูกพันที่ผู้รับประกันภัยจะต้องปฏิบัติตาม หากผู้รับประกันภัยมิได้ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือหลายข้อ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะริบหลักประกันตามข้อ ๓.๔ และพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่น (ถ้ามี)

๘. การตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการรับประกันอุบัติเหตุ ให้ถือเป็นอันสิ้นสุดจะฟ้องร้องใด ๆ ต่อคณะกรรมการหรือต่อมหาวิทยาลัยมิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วุฒิศักดิ์ ลาภเจริญทรัพย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยรามคำแหง

รายละเอียดเงื่อนไขในการประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง
ประจำปี ๒๕๕๙

๑. จำนวนผู้เอาประกัน

๑.๑ บุคลากรของมหาวิทยาลัยรามคำแหง อายุไม่เกิน ๖๕ ปี ประมาณ ๔,๐๐๐ คน

๒. ระยะเวลาในการคุ้มครองเป็นเวลา ๑ ปี

ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๓. อัตราเบี้ยประกันภัย ไม่เกินคนละ ๑๕๐.- บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. เงื่อนไขทุนประกันภัย

๔.๑ ทุนประกันภัยคุ้มครองการสูญเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะและสายตา หรือทุพพลภาพถาวร

จำนวนเงินต่อหนึ่งคนไม่ต่ำกว่า ๑๕๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔.๒ คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุ ได้ทั้งสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน

จำนวนเงินต่อครั้งต่อหนึ่งคนไม่ต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕. การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ผู้รับประกันภัยจะต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามมาตรฐานกรมการ
ประกันภัยกำหนด

๖. ผู้รับประกันภัย จะดำเนินการจ่ายสินไหมทดแทนในกรณีต่าง ๆ ที่กำหนดตามเงื่อนไขในกรมธรรม์
ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑๔ วัน ทำการปกติ นับแต่วันที่ผู้รับประกันภัยได้รับเอกสารครบถ้วน

๗. บริษัทจะต้องมีบัตรประจำตัวสำหรับผู้เอาประกันภัยของมหาวิทยาลัย และไม่คิดค่าใช้จ่ายในการ
ออกบัตรใหม่ กรณีผู้เอาประกันทำบัตรหาย

๘. บริษัทต้องมีข้อตกลงกับสถานพยาบาลในเครือที่ได้มาตรฐาน มีเครือข่ายครอบคลุมทั่วทุกภาค
ไม่น้อยกว่า ๓๐ จังหวัด เมื่อบุคลากรผู้เอาประกันภัยของมหาวิทยาลัยฯ แสดงบัตรประจำตัว
ของผู้เอาประกันภัยแล้วสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องสำรองจ่ายไปก่อน โดยให้สถาน
พยาบาลเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากบริษัทฯ ได้โดยตรง ซึ่งบริษัทจะต้องนำเอกสารข้อตกลง
ดังกล่าว มายื่นประกอบการพิจารณาในวันเสนอราคา

แบบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง
ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน คณะกรรมการพิจารณาผู้รับประกันภัย

ข้าพเจ้า.....
ผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันบริษัท.....
ทะเบียนการค้าเลขที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง.....
เขต.....จังหวัด.....โทร.

ได้ทราบประกาศมหาวิทยาลัยฯ เรื่องเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุบุคลากร
ในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๕๙ ตามประกาศลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙
และรายละเอียดเงื่อนไขในการประกันภัยอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง เป็นที่เข้าใจ
โดยตลอดดีแล้ว จึงขอยื่นขอเสนอราคา ดังนี้

๑. จำนวนเงินเอาประกันภัย ค่ารักษาพยาบาล เบี้ยประกัน และผลประโยชน์อื่นๆ

๑.๑ จำนวนเงินเอาประกันภัยของบุคลากรคนละ บาท

(.....)

๑.๒ ค่ารักษาพยาบาลของบุคลากรคนละ บาท (.....)

ต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง

๑.๓ ค่าเบี้ยประกันบุคลากรคนละ..... บาท/คน/ปี

๑.๔ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนให้ผู้รับผลประโยชน์ภายใน
ระยะเวลาไม่เกิน.....วัน นับแต่วันที่บริษัทได้เอกสารครบถ้วน

๑.๕ ผลประโยชน์อื่น ๆ ที่สนับสนุน มีดังนี้

๑.๕.๑

๑.๕.๒

๑.๕.๓

๑.๖ ข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้.....

เป็นผู้ยื่นขอเสนอราคา และให้มีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ แทนข้าพเจ้าได้

๒. ข้าพเจ้ายอมรับว่า มหาวิทยาลัยฯ ไม่มีความผูกพันที่จะรับค่าเสนอนี้ หรือแบบ
เสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้าได้เข้า
เสนอราคา

๓. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตัวเลขและเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมแบบเสนอราคานี้ ตามรายละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่ามหาวิทยาลัยฯ ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศเรียกเสนอราคาครั้งนี้ทุกประการ และถ้าข้าพเจ้าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยรามคำแหง ให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลแล้ว ข้าพเจ้าให้ถือว่าเงื่อนไขต่าง ๆ ในประกาศเรียกเสนอราคาฉบับลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ พร้อมรายละเอียดเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุแนบท้ายประกาศ และข้อเสนอต่าง ๆ ในแบบเสนอราคานี้ เป็นข้อสัญญามีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติผิดข้อสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายอันพึงมีให้แก่มหาวิทยาลัยฯ ทั้งสิ้น

ลงชื่อผู้เสนอราคา
(.....)

ลงชื่อผู้เสนอราคา
(.....)

บริษัท.....
ประทับตราเป็นสำคัญ