



ประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง

เรื่อง การเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๖๐

ด้วยมหาวิทยาลัยรามคำแหง มีความประสงค์จะดำเนินการคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอ การประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๖๐ จำนวนประมาณ ๔,๐๐๐ คน ผู้ประสงค์จะเข้าเสนอราคาจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ผู้เสนอราคาจะต้องเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนโดยมีวัตถุประสงค์ ดำเนินกิจการการรับประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินการประกันภัย

๒. ติดต่อขอทราบรายละเอียดได้ที่งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานอธิการบดี อาคารวิทยบริการและบริหาร ชั้น ๔ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๓๑๐-๘๐๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ จนถึงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ในวันและเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.ru.ac.th>

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

๓.๑ ใบสำคัญหรือสำเนาการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและหลักฐานการได้รับอนุญาต จากรัฐบาลให้ดำเนินการประกันภัยได้ตามกฎหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๒ หนังสือรับรองหรือสำเนาภาพถ่ายหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วน บริษัทกระทรวงพาณิชย์ ระบุวัตถุประสงค์ ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติ บุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ ฯลฯ แสดงความเป็นจริง (เว้นแต่การจดทะเบียน เป็นนิติบุคคลในต่างประเทศ ให้ยื่นเอกสารที่มหาวิทยาลัยเชื่อถือได้)

๓.๓ ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนา ทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๔ ผู้เสนอราคา จะต้องวางหลักประกันเป็นหนังสือค้ำประกันของธนาคาร ภายในประเทศ หรือเงินสดหรือเช็คธนาคารหรือแคชเชียร์เช็ค สั่งจ่ายในนามมหาวิทยาลัยรามคำแหง โดยเช็คลงวันที่ที่เสนอราคา หรือก่อนหน้าไม่เกิน ๓ วันทำการ เป็นเงินไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) และมหาวิทยาลัยจะคืนให้ผู้เสนอราคาที่ไม่ได้รับการพิจารณาหลังจากทราบผล การพิจารณาแล้ว

ผู้ใดไม่นำหลักฐานมายื่นหรือหลักฐานที่นำมายื่นไม่ครบสมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องผู้นั้นจะหมดสิทธิในการพิจารณาราคา และมหาวิทยาลัยจะเก็บหลักฐานดังกล่าวไว้จนกว่าจะเสร็จสิ้นการพิจารณา

#### ๔. การยื่นของเสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องเสนออัตราค่าเบี้ยประกันตามเงื่อนไขที่ปรากฏในรายละเอียดแนบท้ายประกาศลงในแบบใบเสนอราคาที่มหาวิทยาลัยกำหนด กรอกตัวเลข และตัวอักษรให้ชัดเจน ครบถ้วนทุกรายการ ลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจ พร้อมประทับตราบรรจุซองและปิดผนึกซองให้เรียบร้อย ที่หน้าของเขียนว่า “ใบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๖๐”

๔.๒ ใบเสนอราคาจะต้องพิมพ์ หรือเขียนให้อ่านได้ หากมีรอยชูดลบ ชีด ฆ่า ต่อเติม หรือแก้ไขข้อความหรือจำนวนเงิน ผู้ลงนามเสนอราคาต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกแห่ง ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนเสนอไว้และจะถอนการเสนอราคามีได้

๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องยื่นของเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจ เป็นหนังสือ ให้มีอำนาจยื่นของเสนอราคาแทนและมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่าง ๆ ได้ และเงื่อนไขที่ผู้รับมอบอำนาจตกลงนั้น มีผลผูกพันผู้เสนอราคาทุกประการ หนังสือมอบอำนาจจะต้องติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย

๔.๔ ให้อำนาจยื่นของเสนอราคาที่ งานสวัสดิการ กองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานอธิการบดี อาคารวิทยบริการและบริหาร ชั้น ๔ ในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐ น.-๑๑.๓๐ น.

#### ๕. การเปิดซองเสนอราคา

๕.๑ คณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุ จะทำการเปิดซองเสนอราคา โดยเปิดเผย และดำเนินการพิจารณา ณ ห้องประชุมชั้น ๕ สำนักงานอธิการบดี ในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เริ่มพิจารณา และจะแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบในเวลาอันสมควร

๕.๒ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะงดซื้อหรือเลือกซื้อบริการจากผู้เสนอราคารายใดก็ได้ และไม่จำเป็นต้องซื้อจากผู้เสนอราคาขายที่เสนอราคาต่ำสุดเสมอไป หรือจะยกเลิกการเสนอราคาครั้งนี้เสียก็ได้ สุดแต่จะพิจารณาเห็นสมควร เพื่อประโยชน์ของบุคลากรผู้เอาประกัน ผู้เสนอราคาไม่มีสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากทางมหาวิทยาลัยทั้งสิ้น

#### ๖. การทำสัญญา

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

๗. ให้ถือว่า ผู้เสนอราคาที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยให้เป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุบุคลากร  
ในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๖๐ เป็นผู้รับประกันภัยและได้ตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไข  
ที่ปรากฏในรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ และข้อเสนอต่าง ๆ ในการเสนอราคา และให้ถือว่าเป็น  
ข้อสัญญา มีผลผูกพันที่ผู้รับประกันภัยจะต้องปฏิบัติตาม หากผู้รับประกันภัยมิได้ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติ  
ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือหลายข้อ มหาวิทยาลัยทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะริบหลักประกันตามข้อ ๓.๔  
และพิจารณาเรียกร้องให้ชดเชยความเสียหายอื่น (ถ้ามี)

๘. การตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการรับประกันอุบัติเหตุ ให้ถือเป็นอันสิ้นสุด  
จะฟ้องร้องใด ๆ ต่อคณะกรรมการหรือต่อมหาวิทยาลัยมิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วุฒิศักดิ์ ลาภเจริญทรัพย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยรามคำแหง

**รายละเอียดเงื่อนไขในการประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง**  
**ประจำปี ๒๕๖๐**

๑. จำนวนผู้เอาประกัน
  - ๑.๑ บุคลากรของมหาวิทยาลัยรามคำแหง อายุไม่เกิน ๖๕ ปี ประมาณ ๔,๐๐๐ คน
๒. ระยะเวลาในการคุ้มครองเป็นเวลา ๑ ปี  
ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑
๓. อัตราเบี้ยประกันภัย ไม่เกินคนละ ๓๐๐.- บาท (สามร้อยบาทถ้วน)
๔. เงื่อนไขทุนประกันภัย
  - ๔.๑ ทุนประกันภัยคุ้มครองการสูญเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะและสายตา หรือทุพพลภาพถาวร  
จำนวนเงินต่อหนึ่งคนไม่ต่ำกว่า ๑๕๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
  - ๔.๒ คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุ ได้ทั้งสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน  
จำนวนเงินต่อครั้งต่อหนึ่งคนไม่ต่ำกว่า ๓๐,๐๐๐.- บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
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
๙. คุ้มครองอุบัติเหตุอันเกิดจากรถจักรยานยนต์

แบบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง  
ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน คณะกรรมการพิจารณาผู้รับประกันภัย

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

ได้ทราบประกาศมหาวิทยาลัยฯ เรื่องเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุบุคลากร  
ในมหาวิทยาลัยรามคำแหง ประจำปี ๒๕๖๐ ตามประกาศลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐  
และรายละเอียดเงื่อนไขในการประกันภัยอุบัติเหตุบุคลากรในมหาวิทยาลัยรามคำแหง เป็นที่เข้าใจ  
โดยตลอดดีแล้ว จึงขอยื่นของเสนอราคา 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 .....

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

๓. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบตัวเลขและเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมแบบเสนอราคานี้ ตามรายละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่ามหาวิทยาลัยฯ ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศเรียกเสนอราคาครั้งนี้ทุกประการ และถ้าข้าพเจ้าได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากมหาวิทยาลัยรามคำแหง ให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลแล้ว ข้าพเจ้าให้ถือว่าเงื่อนไขต่าง ๆ ในประกาศเรียกเสนอราคาฉบับลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ พร้อมรายละเอียดเงื่อนไขการรับประกันภัยอุบัติเหตุแบบท้ายประกาศ และข้อเสนอต่าง ๆ ในแบบเสนอราคานี้ เป็นข้อสัญญามีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติผิดข้อสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมชดใช้ค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายอันพึงมีให้แก่มหาวิทยาลัยฯ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ .....ผู้เสนอราคา  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้เสนอราคา  
(.....)

บริษัท.....

ประทับตราเป็นสำคัญ

## หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่.....  
.....

วันที่ .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... ขอมอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้มีอำนาจจัดการ.....  
.....  
.....แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจ  
ได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ปิดอากรแสตมป์ดังนี้ 1) มอบอำนาจให้กระทำการครั้งเดียว ค่าอากรแสตมป์ 10 บาท  
2) มอบอำนาจให้กระทำการมากกว่าครั้งเดียว ค่าอากรแสตมป์ 30 บาท

\* ผู้มอบอำนาจเป็นผู้เสียอากร ผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ชี้คมาแสตมป์