

ประกาศโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา  
ที่ ๐๗๓/๒๕๖๙

เรื่อง เรียกเสนอราคาจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุนักเรียน

ด้วยโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์จะดำเนินการประกันอุบัติเหตุให้แก่แก่นักเรียนโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา จำนวนประมาณ ๓,๖๐๐ คน อัตราเบี้ยประกันภัยคนละ ๒๕๐.๐๐ บาท ผู้ประสงค์จะเข้าเสนอราคาจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังนี้

๑. ผู้เสนอราคาจะต้องมีสภาพเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย จดทะเบียนเป็นบริษัทหรือบริษัท (มหาชน) โดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินกิจการประกันภัย และได้รับอนุญาตให้ดำเนินกิจการประกันภัย

๒. ติดต่อกขอทราบรายละเอียดได้ที่ งานพัสดุ โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี โทรศัพท์ ๐ - ๓๘๑๐ - ๒๒๑๑ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

๓. หลักฐานการยื่นของเสนอราคา

ในการยื่นของเสนอราคา ผู้เสนอราคาจะต้องนำหลักฐานในการยื่นข้อเสนอ ไปยื่น ณ งานพัสดุ ห้องสำนักงานฝ่ายบริหาร ชั้น ๑ อาคารฉลองราชย์ ๕๐ ปี โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา ดังนี้

๓.๑ สำเนาใบสำคัญการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและหลักฐานการได้รับอนุญาตจากรัฐบาล ให้ดำเนินกิจการประกันภัยได้ตามกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๒ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กระทรวงพาณิชย์ ระบุวัตถุประสงค์ ผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคล และข้อจำกัดอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๓ ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน ให้มีหนังสือมอบอำนาจซึ่งติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย

๔. การยื่นของเสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องกรอกข้อความและราคา ตลอดจนข้อความอื่นใดที่ประสงค์ลงในแบบใบเสนอราคาที่ยังโรงเรียนกำหนด การกรอกตัวเลขและตัวอักษรต้องชัดเจน ครบถ้วนทุกรายการ แล้วลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจพร้อมประทับตรา บรรจุซองปิดผนึกให้เรียบร้อย ที่หน้าซองให้เขียนว่า “เสนอราคาการประกันอุบัติเหตุ นักเรียน”

๔.๒ ใบเสนอราคาจะต้องพิมพ์หรือเขียนให้อ่านได้ หากมีรอยขีด ลบ ชีด ขำ ตกเติม หรือแก้ไขข้อความ หรือจำนวนเงิน ผู้ลงนามเสนอราคาต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกแห่ง

๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องยื่นของเสนอราคาด้วยตนเอง หรือโดยผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจเป็นหนังสือ ให้มีอำนาจยื่นของเสนอราคาแทน และมีอำนาจเจรจาตกลงเงื่อนไขต่างๆ ได้ โดยเงื่อนไขที่ผู้รับมอบอำนาจตกลงนั้นมีผลผูกพันผู้เสนอราคาทุกประการ หนังสือมอบอำนาจจะต้องติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย

๔.๔ ให้อำนาจของเสนาอรรคา ณ งานพัสดุ ห้องสำนักงานฝ่ายบริหาร ชั้น ๑ อาคารฉลองราชย์ ๕๐ ปี โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา ภายในวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น.

#### ๕. การเปิดซองเสนาอรรคา

๕.๑ คณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุจะทำการเปิดซองเสนาอรรคาโดยเปิดเผย ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๑ อาคารฉลองราชย์ ๕๐ ปี โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๑๔.๐๐ น. เป็นต้นไป และจะแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบในวันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๑๑.๐๐ น. เป็นต้นไป

๕.๒ โรงเรียนทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะงดซื้อหรือเลือกซื้อบริการจากผู้เสนอราคารายใดก็ได้ และไม่จำเป็นต้องซื้อจากผู้เสนอราคาต่ำสุดเสมอไป หรือจะยกเลิกการเสนอราคาครั้งนี้เสียก็ได้แต่จะพิจารณาเห็นสมควรเพื่อประโยชน์ของนักเรียนผู้เอาประกันภัย ผู้เสนอราคาไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากทางโรงเรียนทั้งสิ้น

๖. ผู้เสนอราคารายใดได้รับการพิจารณาและได้รับแจ้งจากทางโรงเรียนฯ จะต้องรีบไปติดต่อกับทางโรงเรียนฯ ภายในกำหนด ๓ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจากทางโรงเรียนฯ เป็นหนังสือ

๗. ให้ถือว่าผู้เสนอราคาที่ได้รับแจ้งจากโรงเรียนฯ ให้เป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุนักเรียนตาม ข้อ ๖ เป็นผู้รับประกันภัย และได้ตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขในประกาศฉบับนี้ และข้อเสนอต่างๆ ในการเสนอราคา ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งในสัญญา มีผลผูกพันที่ผู้ประกันภัยจะต้องปฏิบัติตาม หากผู้ประกันภัยมิได้ปฏิบัติตามสัญญาหรือผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง โรงเรียนฯ ทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่นใด (ถ้ามี)

๘. การตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุให้นักเรียนให้ถือเป็นเด็ดขาดจะฟ้องร้องใดๆ มิได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ) สุกัลยา สุเมธ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุกัลยา สุเมธ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

(นางสุกัลยา โพธิ์นาค)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ

เอกสารแนบท้ายประกาศเรียกเสนอราคาจำนวนเงินเอาประกันอุบัติเหตุนักเรียน

เงื่อนไขในการเสนอราคา

๑. ประเภท : การประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน

๒. ชื่อผู้เอาประกัน : นักเรียนโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา

๓. ระยะเวลาเอาประกัน : ๑ ปี

ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ (เวลา ๐๐.๐๑ น.) ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๗๐  
(เวลา ๒๔.๐๐ น.)

๔. การคุ้มครอง : ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ทั่วโลก สำหรับความสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ รวมถึงข้อตกลงความคุ้มครอง อบ. ๑ ขยายความคุ้มครองการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และการถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกาย และทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

๔.๑ เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท

๔.๒ ทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท

๔.๓ สูญเสียมือ ๑ ข้าง หรือเท้า ๑ ข้าง หรือสายตา ๑ ข้าง (ตั้งแต่ ๒ ขึ้นขึ้นไป)  
ไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท

๔.๔ สูญเสียมือ ๑ ข้าง หรือเท้า ๑ ข้าง หรือสายตา ๑ ข้าง ไม่ต่ำกว่า ๓๐,๐๐๐ บาท

๔.๕ เสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท

๔.๖ เสียชีวิตจากการถูกฆ่าหรือทำร้ายร่างกาย ไม่ต่ำกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท

๔.๗ ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ไม่ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท

๔.๘ 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 ทูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ..... บาท (.....)

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

..... บาท (.....)

๒.๔ สูญเสียมือ ๑ ข้าง หรือเท้า ๑ ข้าง หรือสายตา ๑ ข้าง ..... บาท

(.....)

๒.๕ เสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ..... บาท

(.....)

๒.๖ เสียชีวิตจากการถูกฆ่าหรือทำร้ายร่างกาย ..... บาท

(.....)

๒.๗ ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ไม่ต่ำกว่า ..... บาท

(.....)

๒.๘ อื่น ๆ .....

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 เป็นส่วนหนึ่งในสัญญา มีผลผูกพันข้าพเจ้าทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงเรียนเรียกฟ้อง และยินดีชดใช้ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายอันพึงมี แก่โรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....)

ประทับตรา (ถ้ามี)