# สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

**Kalasin Public Health Savings and Credit Cooperatives Limited.**

442 หมู่ที่ 6 ต.โพนทอง อ.เมือง จ.กาฬสินธุ์ 46000 โทร. 0-4387-3666, 0-4387-3667 โทรสาร. 0-4387-3668


## ประกาศ

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

## เรื่อง ประกวดราคาจ้างประกันสินเชื่อให้แก่สมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2566

.....

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด มีความประสงค์จะดำเนินการประกวดราคาประกันสินเชื่อให้แก่สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี (ระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 1 มกราคม 2567) รายละเอียดการประกวดราคาจ้างประกันสินเชื่อให้เป็นไปตามนี้

1. รายละเอียดเงื่อนไขการประกันสินเชื่อ พร้อมเอกสารประกอบ จำนวน 20 ชุด
2. ใบเสนอราคาการประกันสินเชื่อ จำนวน 20 ชุด
3. คุณสมบัติของผู้ยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อ
   - 3.1 เป็นบริษัทประกันชีวิต หรือบริษัทที่เกี่ยวข้องกับการประกันภัยที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย และได้รับอนุญาตจาก คปภ. ตามกฎหมาย
   - 3.2 ไม่เป็นบริษัทประกันที่ถูกฟ้องดำเนินคดีทางกฎหมาย หรือมีรายชื่อในกลุ่มที่ได้รับการปฏิเสธจากสังคม (บัญชีดำ) หรือสำนักงาน คปภ. มีการขึ้นบัญชีดำหรือระงับการดำเนินธุรกรรม
   - 3.3 ผู้ที่บริษัทส่งมาดำเนินการต้องเป็นผู้ที่สามารถตัดสินใจได้ โดยมีหนังสือมอบอำนาจ
   - 3.4 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มครองกันซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น
   - 3.5 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่สหกรณ์ฯ ณ วันประกวดราคาจ้างประกันสินเชื่อให้แก่สมาชิกสหกรณ์ฯ ประจำปี 2566 หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการประกวดราคาจ้างประกันสินเชื่อให้แก่สมาชิกสหกรณ์ ประจำปี 2566 นี้
   - 3.6 ไม่เป็นผู้ที่เคยกระทำใด ๆ ที่เป็นเหตุให้เกิดความเสียหายต่อสหกรณ์ทั้งทางตรงและทางอ้อมเกี่ยวกับการปฏิเสธการจ่ายเงินสินไหมทดแทนหรือความเสียหายอื่นใด
   - 3.7 เป็นบริษัทที่มีประสบการณ์ในการทำประกันสินเชื่อ
4. หลักฐานประกอบการยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อ
   - 4.1 หลักฐานแสดงการประกอบอาชีพในการประกันชีวิต หรือการประกันภัย
   - 4.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วน บริษัท และหรือสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง
   - 4.3 หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีมอบอำนาจให้บุคคลลงนามจะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัว พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

2/5. เงื่อนไขการเอาประกัน...

5. เงื่อนไขการเอาประกัน

5.1 บริษัทที่เสนอเงื่อนไขการเอาประกันจะต้องยื่นแบบ และเงื่อนไขการเอาประกันให้ถูกต้องครบถ้วนชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุทั้งตัวเลข และตัวอักษรให้ตรงกัน

5.2 ราคาที่บริษัทเสนอ หรือราคาที่คณะกรรมการดำเนินการต่อรองจะต้องยืนราคานั้นนับแต่วันที่คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาผล บริษัทจะต้องรับผิดชอบราคาที่เสนอไว้จะยกเลิกมิได้

5.3 บริษัทจะต้องรับทำประกันสินเชื่อให้แก่สมาชิกทุกกลุ่มอายุเป็นการต่อเนื่องทุกรายโดยไม่ต้องตรวจสุขภาพ หรือแถลงสุขภาพ

5.4 บริษัทจะต้องคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตามวงเงินที่ขอประกันในวงเงินสินไหมทดแทนตามเงื่อนไขตั้งแต่ 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และไม่ต่ำกว่า 4,000,000 บาท (สี่ล้านบาทถ้วน)

5.5 ความคุ้มครองเสียชีวิตทุกกรณี อายุระหว่าง 20 ปี ถึง 75 ปี

5.6 คุ้มครองกรณีทุพลภาพอย่างสิ้นเชิง

5.7 บริษัทจะต้องยื่นซองประกวดราคา จำนวน 2 ซอง ดังนี้

<u>ซองที่ 1</u> เป็นซองเอกสารประกอบตามข้อ 3 คุณสมบัติของผู้ยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อ เอกสารประกอบตามข้อ 4 หลักฐานประกอบการยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อ

<u>ซองที่ 2</u> เป็นซองเสนอเงื่อนไขการเอาประกัน ใบเสนอราคา โดยให้มีสำเนาจำนวน 20 ชุด ตามรายละเอียด ข้อ 1 และ ข้อ 2 โดยใส่ซองปิดผนึกให้เรียบร้อย

6. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

6.1 การยื่นเงื่อนไขในการทำประกันสินเชื่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด จะพิจารณาผลการประกวดราคาตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควร

6.2 บริษัทใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ 3 และหลักฐานประกอบตามข้อ 4 หรือยื่นไม่ถูกต้อง คณะกรรมการดำเนินการจะไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอรายนั้น

6.3 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด สงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาเงื่อนไขของบริษัทอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

6.3.1 ไม่ปรากฏชื่อในรายการของผู้รับซอง

6.3.2 ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล หรือลงชื่อผู้เสนอเงื่อนไข หรือทั้งหมดในใบเสนอราคา

6.3.3 ราคามีการขูดลบ เปลี่ยนแปลง โดยไม่ได้ลงลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนาม หรือประทับตรากำกับไว้

3/6.4 บริษัทที่ได้รับเลือก...

6.4 บริษัทที่ได้รับเลือกจากคณะกรรมการดำเนินการ จะต้องรับเงื่อนไขการทำประกันสินเชื่อเสมือนหนึ่งว่า ได้มีการประกันสินเชื่อมาอย่างต่อเนื่อง

6.5 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด สงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับราคาต่ำสุดหรือราคาใดราคาหนึ่ง หรือทั้งหมด หรือไม่พิจารณาบริษัทใดเลยก็ได้ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด และให้ถือการตัดสินของคณะกรรมการดำเนินการเป็นที่สิ้นสุด ผู้เสนอเงื่อนไขจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้

6.6 การยื่นเงื่อนไขเอาประกันครั้งนี้ มีผลสมบูรณ์นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการดำเนินการมีมติเลือกบริษัทใดบริษัทหนึ่ง

7. การทำสัญญา

บริษัทที่เสนอเงื่อนไข พร้อมทั้งแบบการทำประกันสินเชื่อและราคาตามที่คณะกรรมการดำเนินการตกลงจะต้องทำสัญญา และให้ความคุ้มครองแก่สมาชิก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 ให้ต่อเนื่องกับกรมธรรม์เดิมที่ทำไว้โดยมีเงื่อนไขในสัญญาตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

8. ข้อสงวนสิทธิ์

บริษัทที่คณะกรรมการดำเนินการได้คัดเลือกแล้วไม่ไปทำสัญญาตามข้อตกลง หากสมาชิกเกิดความเสียหาย บริษัทจะต้องชดใช้ให้ตามความจริงที่ปรากฏเสมือนหนึ่งได้ทำสัญญาไว้แล้ว

ในระหว่างการตรวจสอบรายชื่อสมาชิก หากดำเนินการเสร็จไม่ทันในวันที่ 31 มกราคม 2566 บริษัทจะต้องรับสมาชิกเหล่านั้นไปทั้งหมดก่อน และถือว่าเป็นการประกันที่ต่อเนื่อง

9. กำหนดวันในการเสนอเบี้ยประกันการทำประกันสินเชื่อ

ยื่นซองวันที่ 6 – 12 ตุลาคม 2565 ตั้งแต่เวลา 09.00 – 16.30 น. ในวันเวลาทำการ ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

10. กำหนดวันในการเปิดซองประกันสินเชื่อ

เปิดซองวันที่ 19 ตุลาคม 2565 เวลา 14.00 น. ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

หากสงสัยประการใดสามารถติดต่อสอบถามได้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด เลขที่ 442 หมู่ที่ 6 ตำบลโพนทอง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000 โทร. 043-873667 โทรศัพท์มือถือ 086-4587697

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกประกาศสรรหาบริษัทประกันสินเชื่อประจำปี 2566 หากพิจารณาเห็นว่าการเสนอราคาในครั้งนี้มีลักษณะสมยอมของผู้เสนอราคาไม่โปร่งใส หรือไม่เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสหกรณ์ฯ ทั้งนี้และให้ถือว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการดำเนินการเป็นข้อยุติในการสรรหา

ประกาศ ณ วันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2565

(นายยุทธพล ภูเลื่อน)
ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด