สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

Kalasin Public Health Savings and Credit Cooperatives Limited.

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

ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ฉบับที่ 25/2569

เรื่อง ประกวดราคาการทำประกันสินเชื่อให้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

.....

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด โดยคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ชุดที่ 34 ในการประชุมครั้งที่ 12/2569 เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2569 กำหนดให้มีการประกาศการประกวดราคาการทำประกันสินเชื่อให้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด เพื่อดำเนินการทำประกันสินเชื่อให้แก่สมาชิกสหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2570 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2570 อย่างต่อเนื่อง โดยบริษัทที่มีสิทธิยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อ จะต้องเป็นบริษัทที่มีอาชีพทำประกันภัยและประกันชีวิตตามพระราชบัญญัติการประกันภัย เพื่อคุ้มครองสินเชื่อของสหกรณ์ โดยมีข้อกำหนดและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้ยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อ

1.1 ต้องเป็นบริษัทมหาชนจำกัดที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจประกันภัยจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังโดยอนุมัติคณะรัฐมนตรี

1.2 ต้องเป็นผู้ได้รับอนุญาตแบบกรมธรรม์ตามข้อกำหนดนี้ จากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

1.3 ผู้ยื่นซองประกวดราคาต้องได้รับการมอบอำนาจ โดยมีหนังสือมอบอำนาจซึ่งติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย โดยมีหลักฐานแสดงตัวตนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

1.4 ต้องดำรงไว้ซึ่งเงินกองทุนและสินทรัพย์สภาพคล่องตามอัตราที่คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยประกาศกำหนด

1.5 ต้องมีสถานะทางการเงิน ดังนี้

1.5.1 ผลประกอบการของบริษัทผู้ยื่นข้อเสนอ ต้องมีเบี้ยประกันภัยรับตรงในปี 2568 ไม่น้อยกว่า 1,500 ล้านบาท และย้อนหลังติดต่อกันในช่วง 3 ปีที่ผ่าน

1.5.2 อัตราส่วนความเพียงพอของเงินกองทุนปี 2568 ไม่น้อยกว่า 140%

1.6 บริษัทจะต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัย (คปภ.) ขึ้นบัญชี หรืออยู่ระหว่างห้ามกระทำการใด ๆ หรือทำนิติกรรมที่เกี่ยวกับการประกันภัย

1.7 บริษัทจะต้องไม่เป็นผู้ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทิ้งงานตามระเบียบของทางราชการหรือรัฐวิสาหกิจ ใด ๆ

1.8 บริษัทต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอเงื่อนไขได้มีคำสั่งให้ สละสิทธิ์ และความคุ้มกันเช่นว่านั้น

2. หลักฐานประกอบการยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อ

2.1 หลักฐานแสดงการประกอบอาชีพประกันชีวิต/ประกันภัย

2.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วน บริษัท และหรือสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

2/2.3 หนังสือมอบ...

2.3 หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีมอบอำนาจให้บุคคลลงนามจะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัว พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

2.4 บริษัทจะต้องมีประสบการณ์ในการรับทำประกันสินเชื่อกับสหกรณ์อื่น (ให้ระบุชื่อสหกรณ์)

3. เงื่อนไขการเอาประกัน (ความคุ้มครอง ราคา และวิธีดำเนินการ)

3.1 อัตราเบี้ยประกันสินเชื่อต้องไม่เกิน 308 บาท ต่อทุนประกัน 100,000 บาท

3.2 บริษัทที่เสนอเงื่อนไขการเอาประกันจะต้องยื่นแบบ และเงื่อนไขการเอาประกันให้ถูกต้องครบถ้วนชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอต้องระบุทั้งตัวเลข และตัวอักษรให้ตรงกัน

3.3 ราคาที่บริษัทเสนอ หรือราคาที่คณะกรรมการดำเนินการต่อรองจะต้องยื่นราคาไม่น้อยกว่า 120 วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการดำเนินการพิจารณาผลบริษัทจะต้องรับผิดชอบราคาที่เสนอไว้จะยกเลิกมิได้

3.4 บริษัทจะต้องรับทำประกันสินเชื่อให้แก่สมาชิกทุกกลุ่มอายุเป็นการต่อเนื่องทุกรายโดยไม่ต้องตรวจสุขภาพ หรือแถลงสุขภาพ

3.5 บริษัทจะต้องคุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ทุกสาเหตุ ทุกกลุ่มอายุ ตามวงเงินที่ขอประกันในวงเงินสินไหมทดแทนตามเงื่อนไขของแต่ละกลุ่มอายุมีวงเงินตั้งแต่ 100,000 บาท สูงสุดไม่เกิน 5,000,000/5,500,000/6,000,000 บาท

3.6 บริษัทจะต้องรับประกันภัยอายุจาก 20 ปี ถึง 80 ปี

3.7 บริษัทจะต้องยื่นซองประกวดราคา จำนวน 2 ซอง ดังนี้

ซองที่ 1 เป็นซองเอกสารประกอบคุณสมบัติของผู้ยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อและหลักฐานประกอบการยื่นซองประกวดราคาประกันสินเชื่อ โดยให้มีสำเนาจำนวน 15 ชุด ตามรายละเอียด ข้อ 1 และ ข้อ 2 และใส่ซองปิดผนึกให้เรียบร้อย

ซองที่ 2 เป็นซองเสนอเงื่อนไขการเอาประกันใบเสนอราคา โดยให้มีสำเนาจำนวน 15 ชุด ตามรายละเอียด ข้อ 3 และใส่ซองปิดผนึกให้เรียบร้อยโดยยื่นซองต่อคณะอนุกรรมการลงทะเบียนรับซองประกวดราคา ตามวัน เวลา ในประกาศ

4. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณา

4.1 การยื่นเงื่อนไขในการเอาประกันสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด จะพิจารณาผลการประกวดราคาตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควร

4.2 บริษัทใดมีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ 3.7 และไม่มีหลักฐานตามข้อ 3.7 คณะกรรมการดำเนินการจะไม่พิจารณาราคาของผู้เสนอรายนั้น

4.3 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด สงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาเงื่อนไขของบริษัทอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

4.3.1 ไม่ปรากฏชื่อในรายการของผู้รับซอง

4.3.2 ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล หรือลงชื่อผู้เสนอเงื่อนไข หรือทั้งหมดในใบเสนอราคา

4.3.3 ราคามีการขูดลบ เปลี่ยนแปลง โดยไม่ได้ลงลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนาม หรือประทับตรากำกับไว้

4.4 บริษัทที่ได้รับเลือกจากคณะกรรมการดำเนินการ จะต้องรับเงื่อนไขการเอาประกันเสมือนหนึ่งได้มีการประกันมาอย่างต่อเนื่อง

3/4.5 สหกรณ์..

4.5 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด สงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับราคาต่ำสุดหรือราคาใดราคาหนึ่ง หรือทั้งหมด หรือไม่พิจารณาบริษัทใดเลยก็ได้ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด และให้ถือการตัดสินของคณะกรรมการ ดำเนินการเป็นที่สิ้นสุด ผู้เสนอเงื่อนไขจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้

4.6 การยื่นเงื่อนไขเอาประกันครั้งนี้ มีผลสมบูรณ์นับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการดำเนินการมีมติเลือกบริษัทใดบริษัทหนึ่ง

5. การกำหนดวัน เวลา การรับและปิดรับซอง การเปิดซองและการพิจารณาผลการประกวดราคา

บริษัทประกันที่ประสงค์เสนอเงื่อนไขและเสนอราคาการทำประกันสินเชื่อให้กับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด ให้เสนอเงื่อนไขและเสนอราคา พร้อมทั้งรายละเอียดได้ ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

คณะอนุกรรมการลงทะเบียนรับและปิดรับซอง จะดำเนินการลงทะเบียนรับและปิดรับซองในวันที่ 16 พฤศจิกายน 2569 ระหว่างเวลา 09.00 – 12.00 น.

คณะกรรมการรับและเปิดซองประกวดราคาจะทำการรับและเปิดซองประกวดราคาในวันที่ 16 พฤศจิกายน 2569 เวลา 14.00 น. ณ ห้องประชุมสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด เพื่อพิจารณาผู้มีคุณสมบัติ และเอกสารประกวดราคาการทำประกันสินเชื่อให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ตามประกาศ

คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาจะพิจารณาราคาของผู้เสนอราคาที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติ และจะประกาศแจ้งผลการพิจารณาให้ทราบในวันที่ 16 พฤศจิกายน 2569 ตั้งแต่เวลา 16.30 น. เป็นต้นไป ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด และเว็บไซต์ของสหกรณ์ฯ

6. การทำสัญญา

บริษัทที่เสนอเงื่อนไข พร้อมทั้งแบบการทำประกันสินเชื่อและราคาตามที่คณะกรรมการดำเนินการตกลง จะต้องทำสัญญาและให้ความคุ้มครองแก่สมาชิก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2569 ให้ต่อเนื่องกับกรมธรรม์เดิมที่ทำไว้โดยมีเงื่อนไขในสัญญาตามที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

7. ข้อสงวนสิทธิ์

บริษัทที่คณะกรรมการดำเนินการได้คัดเลือกแล้วไม่ไปทำสัญญาตามข้อตกลง หากสมาชิกเกิดความเสียหาย บริษัทจะต้องชดใช้ให้ตามความจริงที่ปรากฏเสมือนหนึ่งได้ทำสัญญาไว้แล้ว

ในระหว่างการตรวจสอบรายชื่อสมาชิก หากดำเนินการเสร็จไม่ทันในวันที่ 31 มกราคม 2569 บริษัทจะต้องรับสมาชิกเหล่านั้นไปทั้งหมดก่อน และถือว่าเป็นการประกันสินเชื่อที่ต่อเนื่อง

หากสงสัยประการใดสามารถติดต่อสอบถามได้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด เลขที่ 442 หมู่ที่ 6 ตำบลโพนทอง อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000 โทร. 043-873667 โทรศัพท์มือถือ 082-2165822

สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกประกาศสรรหาบริษัทประกันสินเชื่อ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสหกรณ์ฯ ทั้งนี้และให้ถือว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการดำเนินการเป็นข้อยุติในการสรรหา

ประกาศ ณ วันที่ 28 ตุลาคม พ.ศ. 2569

(นางอาภิรมย์ ชิณโน)
ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

Kalasin Public Health Savings and Credit Cooperatives Limited.

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

จำนวนสมาชิกทั้งหมด

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ปี พ.ศ.	ชาย	หญิง	รวม
2565	1,196	3,414	4,610
2566	1,194	3,542	4,736
2567	1,233	3,647	4,880
2568	1,200	4,049	5,249
ณ 30 กันยายน 2569	1,265	4,250	5,515

ข้อมูลการเสียชีวิตสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด

ปี พ.ศ.	ชาย		หญิง		รวมผู้เสียชีวิตในแต่ละปี
	สามัญ	สมทบ	สามัญ	สมทบ	
2565	5	-	8	-	13
2566	3	3	7	-	13
2567	1	3	2	2	8
2568	3	4	6	2	15
ณ 30 กันยายน 2569	3	4	2	1	10
รวม	15	14	25	5	59

ข้อมูลสมาชิกทำประกันสินเชื่อ (ตามช่วงทุนประกัน) ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2569

กรมธรรม์ต่ออายุกับทำระหว่างปี

ทุนประกัน	ชาย	หญิง	จำนวนราย
100,001 – 500,000	353	837	1,190
500,001 – 1,000,000	73	214	287
1,000,001 – 1,500,000	64	240	304
1,500,001 – 2,000,000	58	214	272
2,000,001 – 2,500,000	107	306	413
2,500,001 – 3,000,000	53	180	233
3,000,001 – 3,500,000	38	117	155
3,500,001 – 4,000,000	36	103	139
4,000,001 – 4,500,000	78	244	322
4,500,001 – 5,000,000	39	127	166
รวม	899	2,582	3,481