



ประกาศโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน
เรื่อง จัดซื้อประกันอุบัติเหตุนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน มีความประสงค์จัดซื้อประกันอุบัติเหตุนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ เพื่อให้คุ้มครองความเสี่ยงของอุบัติเหตุและชีวิตของนักเรียนโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน ตามเงื่อนไขแนบท้ายดังนี้

จึงขอเชิญชวนผู้รับประกันภัยที่จดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการทำประกันอุบัติเหตุให้แก่นักเรียนโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน สำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๙ ณ ห้องกลุ่มบริหารงบประมาณ ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เว้นวันหยุดราชการ และคณะกรรมการจะพิจารณาผู้ที่เหมาะสมในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๙

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางสาวสุกัญญา อังค์สิริทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน

ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบเขตงาน (Terms of Reference : TOR)

จัดซื้อกรรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุนักเรียนในโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน ปีการศึกษา ๒๕๖๙

๑. ความเป็นมา

อุบัติเหตุของนักเรียนสามารถเกิดขึ้นได้ทุกเมื่อ เพื่อความปลอดภัยและลดความวิตกกังวลของผู้ปกครอง ทางโรงเรียนจึงเล็งเห็นความสำคัญในการจัดซื้อกรรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุให้นักเรียนของโรงเรียนทุกคนในปีการศึกษา ๒๕๖๙ หากเกิดอุบัติเหตุขึ้นจะช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ตลอดจนนำนักเรียนเข้ารับการรักษาได้อย่างรวดเร็วปลอดภัย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเป็นการประกันกรรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุให้นักเรียน ครูและบุคลากรของโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

๒.๒ เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ปกครอง

๓. เอกสารแนบท้ายประกาศ

๓.๑ แบบในเสนอราคา

๔. คุณสมบัติผู้ยื่นเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ

๔.๑ เป็นนิติบุคคล ผู้มีอาชีพในการรับประกันและเป็นผู้ที่จดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย กระทรวงพาณิชย์เรียบร้อยแล้ว

๔.๒ ผู้แทนของบริษัทรับประกันภัยต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากกรมประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ ไม่น้อยกว่า ๑ ปี และต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทรับประกันในการเสนอแผนประกันอุบัติเหตุ

๔.๓ ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๔.๔ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์ หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๔.๕ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกัน กับผู้เสนอการรายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่โรงเรียนฤทธิณรงค์รอน หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการซื้อครั้งนี้



(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายไพรินทร์ ผาสะคุ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสัณชัย พุ่มจำปา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวจุฬาสวรรค์ รุ่งเรือง)

๔.๖ ผู้ยื่นเสนอราคาจะต้องมีผลงานประเภทเดียวกันกับงานที่ประกวดราคาจัดซื้อจัดจ้าง และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับหน่วยงานตามกฎหมาย โดยผู้เสนอราคาต้องยื่นหนังสือรับรองผลงานหรือสำเนาสัญญาดังกล่าวในการยื่นเสนอราคา

๕. คุณสมบัติของผู้แทนบริษัทผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ และแผนประกัน

- ๕.๑ ต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัยที่ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ
- ๕.๒ ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง ตั้งแต่ ๑ ปีขึ้นไป นับถึงวันประกาศ
- ๕.๓ ต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลการสั่งให้ติดบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๖. เงื่อนไขการคุ้มครอง

การคุ้มครองให้ความคุ้มครองอุบัติเหตุทั่วโลก ตลอด ๒๔ ชั่วโมง โดยคุ้มครองขณะศึกษาและประกอบกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงเรียนทั้งในและนอกสถานศึกษา เดินทางไป-กลับ ระหว่างบ้าน-สถานศึกษา ทัศนศึกษา เดินทางทั้งทางบก ทางน้ำ และทางอากาศ เล่นหรือฝึกซ้อมกีฬา การขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ การขับหรือโดยสารรถยนต์ หากมีข้อยกเว้นใด ๆ ข้อยกเว้นเหล่านั้นจะต้องไม่ขัดกับเงื่อนไขการประกาศของโรงเรียนฤทธิธรรค์รอน

๖.๑ คุณลักษณะหลัก

- | | |
|---|-------------|
| ๖.๑.๑ ทุนประกันหลัก (เสียชีวิต) | ๑๐๐,๐๐๐ บาท |
| ๖.๑.๒ ค่าชดเชยการสูญเสียอวัยวะ ๒ ส่วน หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง | ๑๐๐,๐๐๐ บาท |
| ๖.๑.๓ ค่าชดเชยการสูญเสียอวัยวะ ๑ ส่วน | ๖๐,๐๐๐ บาท |
| ๖.๑.๔ ค่าชดเชยการเสียชีวิตจากการเล่นกีฬา ซ้อมกีฬา | ๑๐๐,๐๐๐ บาท |
| ๖.๑.๕ ค่าชดเชยการเสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์ | ๑๐๐,๐๐๐ บาท |
| ๖.๓.๖ ค่าชดเชยการสูญเสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรม หรือการถูกทำร้ายร่างกาย | ๑๐๐,๐๐๐ บาท |
| ๖.๑.๗ ค่าชดเชยการสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขณะร่วมกิจกรรมในสถานศึกษา | ๒๐๐,๐๐๐ บาท |
| (จ่ายรวม ข้อ ๕.๑.๑) | |
| ๖.๑.๘ ค่าชดเชยการสูญเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขณะร่วมกิจกรรมนอกสถานศึกษา | ๒๐๐,๐๐๐ บาท |
| (จ่ายรวม ข้อ ๕.๑.๑) | |
| ๖.๑.๙ ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งไม่เกิน) | ๑๐,๐๐๐ บาท |



(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายไพรินทร์ ผาสะดู)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสัญญาชัย พุ่มจำปา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวจุฬาสวรรค์ รุ่งเรือง)

๖.๒ คุณสมบัติของ

๖.๒.๑ ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากสาเหตุอื่นที่ไม่ใช่อุบัติเหตุ ๑๐,๐๐๐ บาท

๖.๒.๒ คຸ້ມครองครูและบุคลากรของโรงเรียน โดยไม่ต้องชำระเบี้ยประกัน

๖.๒.๓ จ่ายค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิตภายในเวลา ๑๕ วัน ทำการ ให้แก่ผู้รับประโยชน์ ให้แล้วเสร็จหลังจากโรงเรียนส่งเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ถูกต้องครบถ้วน

๖.๒.๔ จ่ายค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาลจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ หลังจากส่งเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ถูกต้องครบถ้วน

๖.๒.๕ ผู้เอาประกันสามารถที่จะเข้ารับการรักษายาบาลอันเกิดจากอุบัติเหตุที่นั้นได้ในสถานพยาบาลที่เป็นคลินิก โรงพยาบาลของรัฐ และหรือเอกชนได้ทั่วราชอาณาจักรรวมทั้งสถานพยาบาลในต่างประเทศ

๖.๒.๖ ผู้รับทำประกันอุบัติเหตุต้องมีโรงพยาบาลคู่สัญญาที่ใกล้กับสถานศึกษา สามารถใช้ในการรักษาในโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในเครือ โดยไม่ต้องสำรองจ่าย ไม่ต้องติดต่อโรงเรียนเพื่อทำใบส่งตัวอย่างน้อย ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลบางไผ่,โรงพยาบาลพญาไท ๓ ,โรงพยาบาลวิชัยเวช(แยกไฟฉาย)

๖.๓ เงื่อนไขอื่น ๆ

๖.๓.๑ ผู้เอาประกัน คือ บุคลากร จำนวน ๔๑ คน และนักเรียนของโรงเรียนฤทธิณรงค์รอนจำนวน ๔๐๐ คน (ปรับลดจำนวน นักเรียนตามจริง ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๙)

๖.๓.๒ โรงเรียนขอสงวนสิทธิ์ในการไม่พิจารณาราคาที่ต่ำสุด และจะพิจารณาทุกรายการ โดยคำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ

๖.๓.๓ ผู้รับทำประกันอุบัติเหตุที่ได้รับการคัดเลือกให้ดำเนินการแล้ว จะต้องออกบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันทุกคนหรือสามารถใช้บริการในการรักษาในโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในเครือได้โดยไม่ต้องสำรองจ่าย ไม่ต้องติดต่อโรงเรียนเพื่อทำใบส่งตัว

๖.๓.๔ ผู้รับทำประกันอุบัติเหตุต้องจ่ายเต็มจำนวนตามใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่นๆ ทุกชนิด โดยไม่หักค่าบริการโรงพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการพยาบาล และบริการอื่น ๆ

๖.๓.๕ ผู้รับทำประกันอุบัติเหตุที่ได้รับการคัดเลือกให้ดำเนินการแล้ว จะต้องไปรับเอกสารใบเรียกร้องค่าทดแทนไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒ ครั้ง จากเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน หากมีกรณีเร่งด่วน เช่น ผู้เอาประกันเสียชีวิต จะต้องรับใบเรียกร้องจากเจ้าหน้าที่ไปดำเนินการทันทีที่ได้รับแจ้ง

๖.๓.๖ ผู้รับทำประกันอุบัติเหตุที่ได้รับการคัดเลือกให้ดำเนินการแล้ว จะต้องจัดหาผู้แทนของบริษัทรับประกันภัยอย่างน้อย ๑ คน เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของโรงเรียนในการรับ-ส่งหลักฐานการเอาประกัน การเบิกจ่ายเงิน และหน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในระหว่างระยะเวลาการประกัน และพึงถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายและระเบียบกำหนดไว้โดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายไพรินทร์ ผาสะคุ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสัญญาชัย พุ่มจำปา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวจุฬาสวรรค์ รุ่งเรือง)



๖.๓.๗ ผู้รับทำประกันอุบัติเหตุต้องส่งรายงานการเคลมประกันอุบัติเหตุ เสนอรายงานผู้อำนวยการโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน เป็นประจำทุกไตรมาส

๗. หลักฐานการยื่นข้อเสนองานและการประกันอุบัติเหตุ

๗.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริษัทสนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๗.๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของตัวแทน ออกให้โดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) กระทรวงการคลัง ตั้งแต่ ๑ ปี ขึ้นไปนับถึงวันประกาศพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๗.๓ สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๗.๔ หนังสือมอบอำนาจซึ่งบิดาการแลตมภ์ตามกฎหมาย ในกรณีให้ผู้เสนอแผนประกันอุบัติเหตุมอบ

อำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๗.๕ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๗.๖ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอแผนประกันอุบัติเหตุรายอื่น ณ วันประกาศหรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรม

๗.๗ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มครองกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้รับประกันภัย ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มครองเช่นนั้น การคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการคัดเลือกของโรงเรียน

๗.๘ ผู้รับประกันอุบัติเหตุต้องยื่นข้อเสนองานในการประกันอุบัติเหตุโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้นและจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายชื่อของผู้รับประกันอุบัติเหตุให้ชัดเจนในข้อเสนองานประกันอุบัติเหตุ ตัวเลขและตัวอักษรโดยไม่มีการขีด ลบ หรือแก้ไข หากมีการขีด ลบ แก้ไขเปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้รับประกันภัยพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๗.๙ ก่อนยื่นใบข้อเสนองานในการประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ผู้รับประกันอุบัติเหตุควรตรวจสอบสัญญา/บันทึกข้อตกลง รายละเอียดคุณลักษณะ ฯลฯ ให้ถี่ถ้วนและเข้าใจเอกสารราคาทั้งหมดก่อนที่จะตกลงยื่นข้อเสนองานประกันอุบัติเหตุตามเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายไพรินทร์ ผาสะคุ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสัญญาชัย พุ่มจำปา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวจุฬาสวรรค์ รุ่งเรือง)



๗.๑๐ ผู้รับประกันอุบัติเหตุจะต้องยื่นซองในเสนอราคาประกันอุบัติเหตุที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย
จำหน่ายซองถึง "ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทรับประกันอุบัติเหตุนักเรียนในโรงเรียน
ฤทธิณรงค์รอน" โดยระบุหน้าซองว่า "ใบเสนอราคาการประกันอุบัติเหตุสำหรับโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน" ต่อ
คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทรับประกันอุบัติเหตุนักเรียน ณ ห้องกลุ่มบริหารงบประมาณ โรงเรียน
ฤทธิณรงค์รอน ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองเสนอเงื่อนไขและราคากลางการประกันอุบัติเหตุแล้วจะไม่รับซองข้อเสนอ
เงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุโดยเด็ดขาดคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทรับประกันอุบัติเหตุ
นักเรียนในโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้รับประกันอุบัติเหตุแต่ละรายว่าเป็น
ผู้ที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุรายอื่น ณ วันประกาศหรือไม่
และประกาศรายชื่อผู้รับประกันอุบัติเหตุที่มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกใบข้อเสนอประกันอุบัติเหตุ หากปรากฏต่อ
คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทรับประกันอุบัติเหตุว่ามีผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขัน
ข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรม คณะกรรมการฯ จะตัดรายชื่อผู้รับประกัน
อุบัติเหตุที่มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก และโรงเรียนจะพิจารณาลงโทษผู้รับประกันอุบัติเหตุดังกล่าวเป็นผู้ทำงาน
เว้นแต่คณะกรรมการฯ จะวินิจฉัยได้ว่าผู้รับประกันเหตุรายนั้น เป็นผู้ที่มีความร่วมมือเป็นประโยชน์ต่อการ
พิจารณาของโรงเรียนและมีได้เป็นผู้ริเริ่มไปกระทำการดังกล่าวถูกต้อง

ผู้รับประกันอุบัติเหตุที่ถูกตัดรายชื่อออกจากการเป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุ เพราะเหตุเป็นผู้
รับประกันอุบัติเหตุที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้รับประกันอุบัติเหตุรายอื่น ณ วันประกาศผลหรือเป็น
ผู้รับประกันอุบัติเหตุที่กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันข้อเสนอการประกันอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรม
อาจอุทธรณ์คำสั่งดังกล่าวต่อโรงเรียนภายในนับแต่วันที่ได้รับแจ้งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัท
รับประกันอุบัติเหตุนักเรียนการวินิจฉัยอุทธรณ์ของโรงเรียนให้ถือเป็นที่สุด

คณะกรรมการฯ จะคัดเลือกใบเสนอประกันอุบัติเหตุของผู้รับประกันอุบัติเหตุที่มีสิทธิ์ได้รับการ
กล่าวข้างต้น ณ ห้องกลุ่มบริหารงบประมาณ ในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

การยื่นอุทธรณ์ตามข้อ ๗.๑๐ ย่อมไม่เป็นเหตุให้มีการขยายระยะเวลาการเปิดซองเสนอราคา
เงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ เว้นแต่โรงเรียนพิจารณาเห็นว่าการขยายระยะเวลาดังกล่าวจะเป็น
ประโยชน์แก่โรงเรียนอย่างยิ่ง และในกรณีโรงเรียนพิจารณาแล้วเห็นด้วยกับคำคัดค้านของผู้อุทธรณ์และเห็นว่า
การยกเลิกการเปิดซองเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันภัยอุบัติเหตุได้ ดำเนินการไปแล้วจะเป็นประโยชน์
อย่างยิ่งให้โรงเรียนมีอำนาจยกเลิกเปิดซองข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุดังกล่าวได้

๘. หลักเกณฑ์ และสิทธิในการพิจารณาราคา

๘.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาดัดสินจากผู้ยื่นเสนอเงื่อนไขและราคาการ
ประกันอุบัติเหตุที่เสนอเงื่อนไขถูกต้อง ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ให้ประโยชน์สุด



(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายไพรินทร์ ผาสะดู)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสัญญา พุ่มจำปา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวจุฬาสวรรค์ รุ่งเรือง)

๘.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุนักเรียนในมีคุณสมบัติข้อ ๔ และข้อ ๕ ไม่ถูกต้องหรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๗ แล้วคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก จะไม่รับพิจารณาข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือหลงผิดเพียงเล็กน้อย หรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีสาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อโรงเรียนเท่านั้น

๘.๓ โรงเรียนสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุของผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุโดยไม่มีการพ้องผันในกรณีดังต่อไปนี้ของหน่วยงานเจ้าหน้าที่ของเรื่อง

๘.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล หรือลงลายมือชื่อผู้ยื่นเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือทั้งหมดในใบข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุ

๘.๓.๒ ราคาที่เสนอมีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไขเปลี่ยนแปลงโดยผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุมิได้ลงลายมือพร้อมประทับตรา(ถ้ามี) กำกับไว้ในการตัดสินใจคัดเลือกหรือในการทำสัญญา/บันทึกข้อตกลง หากหลักฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมหรือไม่ถูกต้องอย่างหนึ่งหรือราคาใดราคาหนึ่งหรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ได้หรืออาจจะยกเลิกโดยพิจารณาที่ได้สุดแต่จะพิจารณา

๘.๔ โรงเรียนทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุทั้งหมดหรืออย่างใด ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของโรงเรียนเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินใจของโรงเรียนเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้ รวมทั้งโรงเรียนจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุที่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการยื่นข้อเสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุการเสนอราคากระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น การเสนอราคาอันเป็นเท็จ หรือใช้ข้อมูลคลาดเคลื่อนบิดเบือนมาเสนอราคาแทน เป็นต้น

๘.๕ ในกรณีที่ปรากฏข้อเท็จจริงภายหลังจากการเปิดซองข้อเสนอ ฯ ว่าผู้ยื่นข้อเสนอ ฯ มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเป็นผู้ถูกจ้างเหมาในบัญชีรายชื่อผู้ทำงาน หรือเป็นผู้ที่มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอเงื่อนไขและราคาการประกันอุบัติเหตุรายอื่นที่เสนอราคาให้แก่โรงเรียน ณ วันประกาศคัดเลือก กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันการคัดเลือกผู้รับประกันอุบัติเหตุอย่างเป็นธรรม โรงเรียนมีสิทธิที่จะตัดรายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอราคาดังกล่าวออกจากสิทธิได้รับการคัดเลือก โรงเรียนจะพิจารณาลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้นเป็นผู้ทำงาน ในกรณีที่หากโรงเรียนพิจารณาเห็นว่ากรยกเลิกการคัดเลือกผู้รับประกันอุบัติเหตุที่ได้ดำเนินการแล้วจะเป็นประโยชน์แก่โรงเรียน โรงเรียนทรงไว้ซึ่งสิทธิยกเลิกการคัดเลือกผู้รับประกันอุบัติเหตุดังกล่าว

๙. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลา ๑ ปี คำนวณตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๒.๐๐ น.



(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายไพรินทร์ ผาสะคุ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสัญญา พุ่มจำปา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวจุฬาสวรรค์ รุ่งเรือง)

๑๐. การทำสัญญา/บันทึกข้อตกลง

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องมาทำสัญญา/บันทึกข้อตกลงโรงเรียนภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากโรงเรียน

๑๑. ระยะเวลาส่งมอบของ

ส่งมอบกรรมสิทธิ์ประกันอุบัติเหตุนักเรียน ให้แก่โรงเรียนฤทธิณรงค์รอน ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

การเบิกจ่ายเงินงวดเดียว เมื่อผู้ขายส่งมอบพัสดุ ครบถ้วน ถูกต้อง ทุกรายการและผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

๑๒. วงเงินงบประมาณในโครงการ

เงินรายได้ของสถานศึกษา เป็นเงินจำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) อัตราเบี้ยประกันไม่เกิน ๓๐๐ บาท/คน/ปี

๑๓. ข้อสงวนสิทธิ์ในการรับใบข้อเสนอประกันอุบัติเหตุและอื่นๆ

๑๓.๑ การลงนามในสัญญา/บันทึกข้อตกลง จะกระทำได้อีกเมื่อผู้อำนวยการโรงเรียนลงนามอนุมัติการคัดเลือกบริษัทประกันภัย

๑๓.๒ ผู้รับประกันอุบัติเหตุซึ่งโรงเรียนได้คัดเลือกแล้วไม่ไปทำสัญญา/บันทึกข้อตกลง ภายในเวลาที่โรงเรียนกำหนด ดังระบุไว้ในข้อ ๑๐ โรงเรียนจะพิจารณาเรียกร้องให้ชดใช้ความเสียหายอื่นๆ (ถ้ามี) รวมทั้งพิจารณาเป็นผู้ทำงาน

๑๓.๓ โรงเรียนถือว่ากรรมสิทธิ์ประกันภัยของผู้รับประกันอุบัติเหตุเป็นสัญญา/บันทึกข้อตกลงที่ผู้รับประกันภัยจะต้องถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

โทรศัพท์ : ๐๒-๔๖๕-๔๕๘๐

โทรสาร : ๐๒-๔๖๕-๔๕๘๐

ทางเว็บไซต์ : www.nr.ac.th



โรงเรียนฤทธิณรงค์รอน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายไพรินทร์ ผาสะคุ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสัณชัย พุ่มจำปา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวจุฬาสวรรค์ รุ่งเรือง)

แบบเสนอราคาการจัดซื้อประกันอุบัติเหตุนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๙
โรงเรียนฤทธิณรงค์รอน

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาการยื่นขอเสนอราคาจัดซื้อประกันภัยอุบัติเหตุ ปีการศึกษา ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....ผู้ที่อำนาจกระทำการผูกพันกับ
บริษัท.....ทะเบียนการค้าเลขที่.....เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....อายุ.....ปี สถานที่ตั้งอยู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าได้ทราบประกาศเรื่องรายละเอียดเงื่อนไขการยื่นขอเสนอราคาประกันอุบัติเหตุนักเรียน
ปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามประกาศลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙ เป็นที่เข้าใจโดยดีแล้วจึงขอยื่นขอเสนอราคา
จำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนฤทธิณรงค์รอน ประจำปี
การศึกษา ๒๕๖๙ และขอเสนอผลประโยชน์ให้กับนักเรียนดังนี้

๑. เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุคนละ.....บาท (.....)
๒. ค่าสินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทุกกรณี คนละ.....บาท (.....)
๓. ค่ารักษาพยาบาล ต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง จ่ายตามจริงไม่เกิน.....บาท (.....)
๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาลให้ตามกำหนดเวลาที่ทางโรงเรียนกำหนด
นับตั้งแต่วันที่ บริษัทได้รับเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนค่ารักษาพยาบาลจากโรงเรียน
๕. สิทธิประโยชน์อื่นๆ ที่ บริษัท ยินดีมอบให้แก่สถาบันเพื่อเป็นประโยชน์แก่นักเรียนดังนี้
๕.๑).....
๕.๒)
๕.๓)
๕.๔)
๕.๕)

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....
ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)

บัญชีเอกสารส่วนที่ 1

☐ 1. ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นนิติบุคคล

☐ (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน.....แผ่น
- บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น
- ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)
 - ☐ ไม่มีผู้มีอำนาจควบคุม จำนวน.....แผ่น
 - ☐ มีผู้มีอำนาจควบคุม จำนวน.....แผ่น

☐ (ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน.....แผ่น
- สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน.....แผ่น
- บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น
- บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี)
 - ☐ ไม่มีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น
 - ☐ มีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น
- ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)
 - ☐ ไม่มีผู้มีอำนาจควบคุม จำนวน.....แผ่น
 - ☐ มีผู้มีอำนาจควบคุม จำนวน.....แผ่น

☐ 2. ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอไม่เป็นนิติบุคคล

☐ (ก) บุคคลธรรมดา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น จำนวน.....แผ่น

☐ (ข) คณะบุคคล

- สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน จำนวน.....แผ่น
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน จำนวน.....แผ่น

☐ 3. ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นผู้ยื่นข้อเสนอร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า

- สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า จำนวน.....แผ่น

☐ (ก) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดา

- บุคคลสัญชาติไทย
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....แผ่น
- บุคคลที่มีเชื้อสัญชาติไทย
 สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน.....แผ่น

☐ (ข) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล

- ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน.....แผ่น

- บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น

- ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)

☐ ไม่มีผู้ควบคุม จำนวน.....แผ่น

☐ มีผู้ควบคุม จำนวน.....แผ่น

- บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน.....แผ่น

- สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน.....แผ่น

- บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น

- บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี)

☐ ไม่มีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น

☐ มีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น

- ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)

☐ ไม่มีผู้มีอำนาจควบคุม จำนวน.....แผ่น

☐ มีผู้มีอำนาจควบคุม จำนวน.....แผ่น

☐ 4. อื่น ๆ (ถ้ามี)

☐

จำนวนแผ่น

☐

จำนวนแผ่น

☐

จำนวนแผ่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมใบเสนอราคาในการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก
ครั้งนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นข้อเสนอ
(.....)

บัญชีเอกสารส่วนที่ 2

- ☐ 1. แคตตาล็อกและหรือแบบรูปรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จำนวนแผ่น
- ☐ 2. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้ยื่นข้อเสนอมอบอำนาจให้บุคคลอื่น
ลงนามในใบเสนอราคาแทน จำนวนแผ่น
- ☐ 3. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากกรมประกันภัย จำนวนแผ่น
- ☐ 4. อื่นๆ (ถ้ามี)
 - 4.1.....
จำนวนแผ่น
 - 4.2.....
จำนวนแผ่น
 - 4.3.....
จำนวนแผ่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้ยื่นมาพร้อมใบเสนอราคาในการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธี
คัดเลือกครั้งนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นข้อเสนอ
(.....)

ประทับตราบริษัท (ถ้ามี)