



**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΒΟΛΟΥ Α.Ε.**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ-ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ**  
**ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ**

### **Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος**

**για ασφάλιση ευθύνης υπηρεσιακών στελεχών και μελών των οργάνων διοίκησης της Ο.Λ.Β. Α.Ε.**

#### **1. Αντικείμενο Ασφάλισης – Ελάχιστες απαιτήσεις – Λοιπές πληροφορίες**

- Η ασφάλιση θα είναι διάρκειας ενός έτους και θα αφορά κατ' ελάχιστον τους ακόλουθους ασφαλιστικούς κινδύνους:
  - ΕΥΘΥΝΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ.
  - ΚΑΛΥΨΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΓΙΑ ΚΙΝΗΤΕΣ ΑΞΙΕΣ.
  - ΕΞΟΔΑ ΕΡΕΥΝΑΣ.
  - ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΜΗ ΕΚΤΕΛΕΣΤΙΚΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ Δ.Σ.
  - ΕΚΔΟΣΗ ΣΕ ΑΛΛΗ ΧΩΡΑ.
  - ΕΥΘΥΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ.
  - ΕΞΟΔΑ ΥΠΕΡΑΣΠΙΣΗΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΚΑΙ ΥΛΙΚΕΣ ΖΗΜΙΕΣ.
  - ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ.
  - ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΦΗΜΗΣ.
- Το ασφαλισμένο κεφάλαιο θα είναι τουλάχιστον 1.000.000€.
- Δεν υπάρχει ιστορικό απαιτήσεων.

#### **2. Δικαίωμα – Προσόντα Συμμετοχής.**

Στον διαγωνισμό μπορούν να λάβουν μέρος όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, ή συμπράξεις, ή ενώσεις, ή κοινοπραξίες αυτών που ασκούν το επάγγελμα του ασφαλιστή ή μεσίτες ασφαλειών και να είναι εγγεγραμμένοι στα αρμόδια επιμελητήρια ή νόμιμα να απαλλάσσονται από την υποχρέωση εγγραφής.

#### **3. Δικαιολογητικά Συμμετοχής.**

- Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 στην οποία να δηλώνεται ότι μέχρι και την ημέρα της υποβολής της προσφοράς δεν συντρέχουν λόγοι αποκλεισμού των άρθρων 73, 74, του Ν. 4412/2016.
- Να είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο ή νόμιμα απαλλάσσονται από την υποχρέωση εγγραφής.

**Επισημάνση: Σε περίπτωση που την προσφορά την προσκομίσει ασφαλιστής - μεσίτης ασφάλισης, απαιτείται βεβαίωση συνεργασίας του με την/τις ασφαλιστική/ες εταιρεία/ες.**

#### **4. Οικονομική Προσφορά.**

Η οικονομική προσφορά-πρόταση ασφάλισης, που θα είναι υπογεγραμμένη από τον από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα/υποψήφιου αναδόχου, πρέπει:

- Να αναγράφει το ασφαλισμένο κεφάλαιο και την απαλλαγή για κάθε παρεχόμενη κάλυψη.
- Η συνολική τιμή να αντιστοιχεί σε ασφαλιστική κάλυψη για ένα έτος.
- Να αναφέρει το χρόνο ισχύος της προσφοράς. Οι υποβαλλόμενες προσφορές πρέπει να ισχύουν για σαράντα πέντε (45) ημέρες από την ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών.
- Η έναρξη Ασφάλισης θα είναι από την **12.00 μεσημβρινή, της 31<sup>ης</sup> Μαρτίου 2019 (31/03/2019).**

Αντιπροσφορές ή τροποποιήσεις προσφορών δεν γίνονται αποδεκτές.

**5. Τρόπος επιλογής αναδόχου**

- Οι προσφορές θα περιέλθουν στον Ο.Λ.Β. ΑΕ σε κλειστό φάκελο επί ποινή αποκλεισμού μέχρι την 11<sup>η</sup> ώρα π.μ. της 12/03/2019 (έναρξη αποσφράγισης των προσφορών).
- Κριτήριο ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

**6. Παραλαβή – Πληρωμή.**

- Η πληρωμή θα γίνει προκαταβολικά αμέσως πριν την έκδοση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου με την προσκόμιση έγγραφης ειδοποίησης πληρωμής ασφαλιστρων.
- Για πληρωμές άνω των €1.500 απαιτείται φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα.

Για την Ο.Λ.Β. Α.Ε.  
Ο Δ/νων Σύμβουλος

Γεώργιος Τοζίδης