



ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบึงกุ่ม ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. และ ประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....


นายนิสิตพงศ์ นันต์ศิริ

(.....
ผู้อำนวยการเขตบึงกุ่ม

ตำแหน่ง: ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่ ๑๙ /๒๕๖๖

ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร

๑. คุณสมบัติของบริษัทผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ

- ๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย
- ๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์ต่อนักเรียน

- ๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย
- ๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย ต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทน หรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
- ๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่องการประกันอุบัติเหตุนักเรียน หรือการบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

- ๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อคน รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง
- ๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น.
- ๓.๓ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัยอุบัติเหตุของนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครองโดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้
 - ๓.๓.๑ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured) ไม่น้อยกว่าคนละ ๙๐,๐๐๐.- บาท
 - ๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ ๖,๐๐๐.-บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง ในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๓ ไม่มีค่า...

๓.๓.๓ ไม่มีค่าความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible)

๓.๓.๔ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึง ข้อ ๓.๓.๓ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี

๓.๓.๕(อื่น ๆ ตามที่สำนักงานเขตกำหนด)

๓.๔ จำนวนนักเรียน ๖,๗๐๓ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง

ณ วันออกกรมธรรม์ ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร

๓.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัทผู้รับประกันภัยได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๓.๖ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทฯ เข้ามาประสานงานและรับเอกสารการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

๓.๗ การรักษาพยาบาลสามารถรับการบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ - สกุล ระดับชั้น และบริษัทผู้รับประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่ง โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่ายในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๓.๘ การรับประกันภัยและจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัทผู้รับประกันภัยเท่านั้น

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน และรับรองสำเนาดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรง

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทของผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจในการยื่นขอเสนอราคา

๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจในการยื่นข้อเสนอ

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตัวเลขและตัวอักษรไม่มีการชดเชบ หรือแก้ไข หากมีการชดเชบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นซองใบเสนอข้อเสนอประกันอุบัติเหตุ ที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัย อุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ ต่อเจ้าหน้าที่รับซองใบข้อเสนอ ประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบึงกุ่ม

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองใบข้อเสนอ ประกันอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

- ๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขการประกันภัย อุบัติเหตุ ที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และราคาต่ำสุด กรณีที่มีการเสนอราคาค่าเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้ที่เสนอ ผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด
- ๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่ เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใ้ สารสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น
- ๕.๓ กรุงเทพมหานครสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณี ดังต่อไปนี้
 - ๕.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือ ทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ
 - ๕.๓.๒ เอกสารหลักฐานที่ยื่นข้อเสนอ มีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง โดยผู้ยื่นข้อเสนอมิได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้
- ๕.๔ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมด ก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอ จะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่น ข้อเสนอตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัย หรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อได้ว่าการยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่น มายื่นเสนอราคา

๖. การจัดทำกรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรรมธรรม์ดังระบุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

๗. ข้อสงวนสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่น ๆ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ งานบริหารทั่วไปฝ่ายการศึกษา งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่างมีคุณภาพโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรมธรรม์จะกระทำต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติเงินประจำงวดแล้วเท่านั้น

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรมธรรม์ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดตั้งระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหาย และค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑

๑. ในกรณีผู้ประสงค์จะเสนอราคาเป็นนิติบุคคล
- (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน
๑ ปี จนถึงวันเสนอราคา จำนวนแผ่น
บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ จำนวนแผ่น
ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวนแผ่น
- (ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน
๑ ปี จนถึงวันเสนอราคา จำนวนแผ่น
หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวนแผ่น
บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ จำนวนแผ่น
บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวนแผ่น
ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวนแผ่น
๒. ในกรณีผู้ประสงค์จะเสนอราคาไม่เป็นนิติบุคคล
- (ก) บุคคลธรรมดา
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น จำนวนแผ่น
- (ข) คณะบุคคล
สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน จำนวนแผ่น
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน จำนวนแผ่น
๓. ในกรณีผู้ประสงค์จะเสนอราคาเป็นผู้ประสงค์จะเสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า
- สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า จำนวนแผ่น
- (ก) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดา
- บุคคลสัญชาติไทย
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนแผ่น
 - บุคคลที่มีใช่สัญชาติไทย
สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวนแผ่น
- (ข) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล
- ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน
๑ ปี จนถึงวันเสนอราคา จำนวนแผ่น
บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ จำนวนแผ่น
ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวนแผ่น
- บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน
๑ ปี จนถึงวันเสนอราคา จำนวนแผ่น
หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวนแผ่น
บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ จำนวนแผ่น
บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวนแผ่น
ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวนแผ่น

๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นในการประมูลจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประสงค์จะเสนอราคา
(.....)

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒

- ๑. แคตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จำนวนแผ่น
- ๒. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้ประสงค์จะเสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นทำการแทน จำนวนแผ่น
- ๓. หลักประกันซอง จำนวนแผ่น
- ๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)
- บัญชีรายชื่อสถานพยาบาลคู่สัญญา (Contract)
-
-
-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นในการประมูลจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประสงค์จะเสนอราคา
(.....)

ใบเสนอราคาเพื่อรับการคัดเลือก

เรียน คณะกรรมการพิจารณาสรรหาฯ

๑. ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โดย.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
ในเอกสารคัดเลือกเลขที่.....และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่.....(ถ้ามี) โดยตลอด
และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและ
ไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการค่าธรรมเนียมประกันภัยอุบัติเหตุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ใน
เอกสารคัดเลือกตามราคาและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อ หน่วย (คน)	จำนวน (คน)	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
๑	ค่าธรรมเนียมประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ของโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตบึงกุ่ม ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ระดับชั้นอนุบาลถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ โดยให้ค่าธรรมเนียมมีผลคุ้มครองตั้งแต่ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น.		๖,๗๐๓ คน		
			ราคา	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
			ราคารวม	

เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)
ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งอากรอื่นและค่าใช้จ่ายที่ปวงด้วยแล้ว และขอเสนอเงื่อนไขการคุ้มครอง
และรายละเอียดอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อนักเรียน ตามเอกสารแนบท้ายนี้

๓. คำเสนอนี้...

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่ในระยะเวลา.....วัน นับแต่วันเปิดซองคัดเลือก และ กรุงเทพมหานครอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่กรุงเทพมหานครร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการคัดเลือก ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญากรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่กรุงเทพมหานครและกรุงเทพมหานครมีสิทธิจะให้ผู้เสนอรับการคัดเลือกรายอื่นเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกหรือกรุงเทพมหานครอาจเรียกคัดเลือกใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่ากรุงเทพมหานคร ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอเข้ารับ การคัดเลือกใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอรับการคัดเลือก

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้ โดยละเอียดแล้วและเข้าใจดีว่ากรุงเทพมหานครไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๗. ใบเสนอเข้ารับการคัดเลือกนี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือ การสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัท ใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)