

**Gövdə və mexanizmlərin sığorta xidmətlərinin satın alınması**

Ümumi məlumat

Satınalan təşkilatın adı:

“Azərbaycan Xəzər Dəniz Gəmiçiliyi” Qapalı Səhmdar Cəmiyyəti (ASCO)

Satınalan təşkilatın ünvanı:

AZ1003, Baki şəhəri Səbail rayonu, Mikayil Useynov küçəsi 2

Musabiqənin adı:

“Aitolos”, “Xocalı” və “Murovdağ” gəmilərində gövdə və mexanizmlərin sığorta xidmətlərinin satın alınması

Müsabiqənin nömrəsi:

AM018/2025

Satınalma predmetinin adı, miqdarı, həcmi və qısa təsviri:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Gəminin adı | Gəminin balans dəyəri (ABŞ dolları) | İstismar rayonları | Azadolma Məbləği (ABŞ dolları) |
| 1 | AİTOLOS | 80 000 000 | Bütün dünya üzrə | 150 000-dək |
| 2 | XOCALI | 28 500 000 | 100 000-dək |
| 3 | MUROVDAĞ | 32 000 000 | 100 000-dək |

**Texniki tələblər**

* Təkrarsığortaçı şirkət **A** və ya da daha üstün reytinqinə malik olmalıdır.
* Adı çəkilən xidmətlərin göstərilməsi üçün xüsusi lisenziya, təcrübə haqqında məlumat təqdim edilməlidir.
* Təkrarsığortaçı şirkətin və broker şirkətinin profilləri barədə təfsilatlı məlumat təqdim edilməlidir.
* Sığorta riskləri 100 % həmin təkrarsığorta şirkətində yerləşdirilməlidir və 100% təminatın əldə edilməsi haqqında təsdiq edici sənəd təqdim edilməlidir.
* H&M (Hull and Machinery Insurance) və İV (Increased Value) proporsiyalarının bölgüsü sığorta məbləğinə 70%/30% olmalıdır.

Təkrasığorta şirkəti Mərkəzi Bankın reytinq tələblərinə uyğun olmalıdır.

**Texniki suallarla bağlı**

 Hacıəliyev Fuad

ASCO-nun Risklərin idarə edilməsi departamentinin rəisi

Telefon nömrəsi**:Tel: +99450 373 66 21**

Elektron ünvan: Fuad.Hacialiyev@asco.az

Müsabiqənin dərc edilmə tarixi və vaxtı:

08.05.2025 12:00

Müraciət üçün son tarixi və vaxtı (**Göstərilən vaxtdan gec olunan müraciətlər qəbul edilməyəcəkdir):**

15.05.2025 17:00-a qədər

Təkliflərin hazırlanmalı olduğu dil-

Sənədlər azərbaycan dilində, 2 nüsxədə (əsli və surəti) tərtib olunmalıdır (xarici dildəki

tender təklifləri Azərbaycan dilinə tərcümə edilməlidir).

Təkliflərin təqdim olunma üsulu, yeri, son tarixi və saatı (**Göstərilən vaxtdan gec təqdim olunan zərflər açılmadan geri qaytarılacaqdır):**

Təkliflər bağlı zərfdə (1 əsli və 1 surəti olmaqla) 23.05.2025-ci il, Bakı vaxtı ilə saat 14:00-a qədər ASCO-ya təqdim edilməlidir.

Zərflərin açılış tarixi və vaxtı:

23.05.2025 15:00

İştirak haqqı: 450 AZN

Təchizatçılar ilkin olaraq əlavədəki müraciət məktubunu əlaqələndirici şəxsə tədim etməli, açıq tenderin Əsas Şərtlər Toplusunu əldə etdikdən sonra təklifləri təqdim etmək üçün iştirak haqqı ödəməlidirlər. Təchizatçıların sayının üçdən az olmasına görə satınalmanın baş tutmadığı hallar istisna olmaqla, iştirak haqqı heç bir halda geri qaytarılmır.

Malgöndərənlərlə (podratçılarla) vasitəçi olmadan əlaqəni təmin edən, onlarla məlumat mübadiləsini aparan satınalan təşkilatın əlaqələndirici şəxsi (/ləri):

Vüqar Cəlilov

ASCO-nun Satınalmalar Departamentinin aparıcı mütəxəssisi

Telefon nömrəsi: +99451 229 62 79

Elektron ünvan: vuqar.calilov@asco.az, tender@asco.az

Hüquqi məsələlər üzrə:

Telefon nömrəsi: +994 12 4043700 (daxili: 1098)

Elektron ünvan: tender@asco.az

**(İddiaçı iştirakçının blankında)**

**AÇIQ TENDERDƏ İŞTİRAK ETMƏK ÜÇÜN**

**MÜRACİƏT MƏKTUBU**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şəhəri “\_\_”\_\_\_\_\_\_\_2025-ci il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№

**ASCO-nun Satınalmalar Komissiyasının sədri**

**cənab Cəbrayıl Mahmudluya,**

Hazırkı məktubla [*iddiaçı podratçının tam adı göstərilir*] (*nin,nun,nın*) ASCO tərəfindən **“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**ın satın alınması ilə əlaqədar elan edilmiş [***iddiaçı tərəfindən müsabiqənin nömrəsi daxil edilməlidir***]nömrəli açıq tenderdə iştirak niyyətini təsdiq edirik.

Eyni zamanda [*iddiaçı podratçının tam adı göstərilir*] ilə münasibətdə hər hansı ləğv etmə və ya müflislik prosedurunun aparılmadığını, fəaliyyətinin dayandırılmadığını və sözügedən satınalma müsabiqəsində iştirakını qeyri-mümkün edəcək hər hansı bir halın mövcud olmadığını təsdiq edirik.

Əlavə olaraq, təminat veririk ki, [*iddiaçı podratçının tam adı göstərilir*] ASCO-ya aidiyyəti olan şəxs deyildir.

Tərəfimizdən təqdim edilən sənədlər və digər məsələlərlə bağlı yaranmış suallarınızı operativ cavablandırmaq üçün əlaqə:

* Əlaqələndirici şəxs:
* Əlaqələndirici şəxsin vəzifəsi:
* Telefon nömrəsi:
* E-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(səlahiyyətli şəxsin A.A.S) (səlahiyyətli şəxsin imzası)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(səlahiyyətli şəxsin vəzifəsi)*

 **M.Y.**