Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji
32-310 Jaroszowiec ul. Kolejowa 1 a
woj. małopolskie
tel.0-32/64-28-031, 64-28-090 fax 0-32/64-28-100
REGON 000294214 NIP 637-12-65-836

Nr pisma: 2.225/ZO/01/2017 Jaroszowiec, dnia 25.01.2017 r

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji zaprasza do złożenia oferty cenowej

na **„Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin"**

Nr sprawy: ZO/ 01 /2017

1. Celem przeprowadzenia niniejszego postępowania jest wybranie oferty na świadczenie usługi grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin biorąc pod uwagę jak najlepszy stosunek jakości ubezpieczenia, wysokości świadczeń do oferowanej składki ubezpieczeniowej.
2. Szczegółowy zakres świadczeń, które należy uwzględnić przy składaniu niniejszej oferty został wykazany w *załączniku nr 1*
3. **Termin realizacji zamówienia sukcesywnie przez okres 12 m-cy od daty podpisania umowy z możliwością przedłużenia o kolejny rok.**
4. Oferta cenowa winna być sporządzona zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego, do którego należy dołączyć istotne postanowienia, jakie zostaną zawarte w podpisanej umowie oraz inne istotne informacje, niezbędne do wyboru oferty ubezpieczeniowej.
5. W katalogu ciężkich zachorowań ubezpieczonego należy uwzględnić również gruźlicę i zakażenie wirusem HIV w następstwie transfuzji krwi lub w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych.
6. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 27.01.2017 r., do godz. 12:^{00}** w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie na pierwszym piętrze budynku administracyjnego, przesłać faksem na nr 032 6428100 lub pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@wschp.pl
7. Osoba do kontaktu: Ewa Gęgotek tel. 032 6428031 wew.31

Załączniki:

Załącznik nr 1- Formularz ofertowy,

Załącznik nr 2- Ankieta

Załącznik nr 3- Struktura wiekowa i zawodowa pracowników,

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc
i Rehabilitacji
mgr Krzysztof Gizes

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc
i Rehabilitacji
32-310 Jaroszowiec, ul. Kolejowa 1a
województwo małopolskie
tel.32/ 642 80 90, 32/ 642 80 31
fax 32/642 81 00; email: sekretariat@wschp.pl
REGON 000294214, NIP 637-12-65-836

Załącznik nr 1 – FROMULARZ OFERTOWY

Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin

RODZAJ RYZYKA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA /w PLN/
UBEZPIECZONY		
Śmierć Ubezpieczonego		
Śmierć Ubezpieczonego NW*		
Śmierć Ubezpieczonego NWK*		
Śmierć Ubezpieczonego NW przy pracy*		
Śmierć Ubezpieczonego NWK przy pracy*		
Trwały uszczerbek na zdrowiu dla Ubezpieczonego NW (za 100% uszczerbku)		
Poważne zachorowania Ubezpieczonego (wariant B)		
Operacja chirurgiczna Ubezpieczonego		
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu NW (stawka dzienna)	Za pierwsze 14 dni	
	Za kolejne dni	
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z powodu choroby (stawka dzienna)	Za pierwsze 14 dni	
	Za kolejne dni	
Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (powyżej 48 godzin)		
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu NWK (stawka dzienna)	Za pierwsze 14 dni	
	Za kolejne dni	
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z NW przy pracy (stawka dzienna)	Za pierwsze 14 dni	
	Za kolejne dni	
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z NWK przy pracy (stawka dzienna)	Za pierwsze 14 dni	
	Za kolejne dni	
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku zawału lub udaru (stawka dzienna)	Za pierwsze 14 dni	
	Za kolejne dni	
Rekonwalescencja (stawka dzienna)		
Świadczenia apteczne		
WSPÓŁMAŁŻONEK		
Śmierć współmałżonka		
Śmierć współmałżonka NW		
DZIECKO		
Śmierć dziecka		
Śmierć dziecka NW		
Urodzenie dziecka		
Urodzenie martwego dziecka		
Osierocenie dziecka		
RODZIC/TEŚĆ		
Śmierć Rodzica lub Teścia		
PAKIET ASSISTANCE		
SKŁADKA MIESIĘCZNA		

Nr sprawy: ZO/ 01 /2017

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc
i Rehabilitacji
mgr Krzysztof Grzesik

załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc
i Rehabilitacji
32-310 Jaroszowiec, ul. Kolejowa 1a
województwo małopolskie
tel.32/ 642 80 90, 32/ 642 80 31
fax 32/642 81 00; email: sekretariat@wschp.pl
REGON 000294214, NIP 637-12-65-836
-0-

ANKIETA AUDYTOWA

Nazwa jednostki: Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji
Adres: ul.Kolejowa 1a, 32-310 Jaroszowiec
NIP: 637-12-65-837
REGON: 294214
PKD: 8610 Z
adres e-mail: sekretariat@wschp.pl
telefon: 32/6428-090 lub 6428-031 w.58
fax: 32/6428-100

Pracownik obsługujący umowy na życie:

Imię i nazwisko	telefon	e-mail
Ewa Gęgotek	608554136	egegotek@wschp.pl

Liczba zatrudnionych:	**123**
Liczba ubezpieczonych pracowników:	**95**
Liczba Ubezpieczonych współmałżonków:	**17 współm. i 5 dzieci**
Czy ubezpieczeniem objęci są partnerzy życiowi (TAK/NIE)	Nie
Liczba ubezpieczonych osob powyżej 68 roku życia	Nie

Załączniki:
1. Struktura zawodowo-wiekowo-płciowa (zkaładka 2 ankiety audytowej)

Nr sprawy:ZO/01/2017

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc
i Rehabilitacji
mgr Krzysztof Grzesik