

Załącznik nr 1a do SWZ

**Centralna Stacja Ratownictwa Górniczego S.A.
ul. Chorzowska 25
41 – 902 Bytom**

Nazwa Wykonawcy **POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE SPÓŁKA AKCYJNA**

Adres **Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa**

Tel. / Fax +48 601 382 752

e-mail: EWelke@pzu.pl

NIP 527-020-60-56

REGON **010572705**

Osoby do kontaktu:

Starszy Menedżer ds. Sprzedaży Korporacyjnej - Falerowska Edyta, EMAIL: EWelke@pzu.pl, TEL: +48 601 382 752

Dyrektor Sprzedaży Korporacyjnej - Żebrowska-Dziurdzik Agnieszka, EMAIL: AZebrow1@pzu.pl, TEL: +48 607 496 737

OFERTA

Oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn.: **Dobrowolne ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników Centralnej Stacji Ratownictwa Górniczego S.A. w Bytomiu i spółki zależnej CEN-RAT Sp. z o.o. ich współmałżonków, osób dzielących gospodarstwo domowe i pełnoletnich dzieci**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego przetargiem:

za ostateczną miesięczną cenę (gwarantowaną i opcjonalną - składkę) ryczałtową 77,90 zł (słownie: Siedemdziesiąt siedem złotych 90/100) za jednego ubezpieczonego dla poniższego zakresu ubezpieczenia

Lp.	Rodzaj świadczenia	Suma ubezpieczenia	Świadczenie (procent sumy ubezpieczenia)	Łączna kwota świadczenia do wypłaty za zdarzenia
1.	Śmierć ubezpieczonego (naturalna lub w skutek choroby)	14 000,00 zł	150	71 400,00 zł
2.	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału lub krwotoku śródmózgowego	14 000,00 zł	575	80 500,00 zł
3.	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	14 000,00 zł	1090	152 600,00 zł
4.	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku w pracy	14 000,00 zł	1640	229 600,00 zł
5.	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	14 000,00 zł	1740	243 600,00 zł
6.	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	14 000,00 zł	2290	320 600,00 zł
7.	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany	14 000,00 zł	6	840,00 zł

	nieszczęśliwym wypadkiem oraz powstały w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego - za 1 % trwałego uszczerbku na zdrowiu			
8.	Śmierć małżonka	12 000,00 zł	150	18 000,00 zł
9.	Śmierć małżonka w wyniku nieszczęśliwego wypadku	28 000,00 zł	164,285	46 000,00 zł
10.	Śmierć dziecka do 25 roku życia	15 000,00 zł	100	15 000,00 zł
11.	Z tytułu martwo urodzonego dziecka	2 500,00 zł	250	6 250,00 zł
12.	Śmierć członka rodziny - rodziców ubezpieczonego oraz rodziców małżonka ubezpieczonego	3 500,00 zł	100	3 500,00 zł
13.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	2 500,00 zł	100	2 500,00 zł
14.	Osierocenie dziecka	11 000, 00 zł	100	11 000,00 zł
15.	Za dzień pobytu w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego lub wypadku przy pracy	14 000,00 zł	4	560,00 zł
16.	Za dzień pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku z wyłączeniem wypadku komunikacyjnego	14 000,00 zł	3	420,00 zł
17.	Za dzień pobytu w szpitalu w wyniku zawału lub krwotoku śródmózgowego	14 000,00 zł	2,5	350,00 zł
18.	Za dzień pobytu w szpitalu powyżej 14 dni spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem, zawałem lub krwotokiem	14 000,00 zł	0,5	70,00 zł
19.	Za dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby ubezpieczonego	14 000,00 zł	0,5	70,00 zł
20.	Świadczenie z tytułu pobytu na Oddziale Intensywnej Terapii	14 000,00 zł	5	700,00 zł
21.	Za dzień rekonwalescencji szpitalnej - L4 poszpitalne	14 000,00 zł	0,5	70,00 zł
22.	Z tytułu specjalistycznego leczenia szpitalnego	5 500,00 zł	100	5 500,00 zł
23.	Z tytułu wystąpienia ciężkiej choroby	7 000,00 zł	100	7 000,00 zł
24.	Z tytułu przeprowadzenia operacji chirurgicznej	6 500,00 zł	100	6 500,00 zł
25.		6 500,00 zł	75	4 875,00 zł
26.		6 500,00 zł	50	3 250,00 zł
27.		6 500,00 zł	25	1 625,00 zł
28.		6 500,00 zł	13	845,00 zł

2. Terminie realizacji zamówienia (okres ubezpieczenia): 30 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od 01.07.2026 r.

3. Warunki płatności:

- a) Płatność będzie następować w miesięcznych ratach, przelewem na konto Wykonawcy.
- b) Wszelkie płatności pomiędzy Stronami wynikające z zapisów niniejszej umowy regulowane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
- c) Pierwsza i kolejna składka płatna będzie nie później niż do 20 dnia miesiąca, za który jest należna ochrona.

Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (proszę zaznaczyć właściwą opcję)

Mikroprzedsiębiorstwo: ~~TAK~~ / NIE⁽¹⁾

Małe przedsiębiorstwo: ~~TAK~~ / NIE⁽¹⁾

Średnie przedsiębiorstwo: ~~TAK~~ / NIE⁽¹⁾

Duże przedsiębiorstwo: TAK / ~~NIE~~⁽⁴⁾

(1) – niepotrzebne skreślić

W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR. lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

Duże przedsiębiorstwo, które nie jest żadnym z wyżej wymienionych.

1. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do specyfikacji projektowanych postanowień umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem / nie jestem ⁽¹⁾ płatnikami podatku VAT. NIP 527-020-60-56
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
- jestem związany z niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ;
- wybór oferty ~~prowadzi~~ / nie prowadzi⁽¹⁾ do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług;⁽²⁾
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁽³⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁽⁴⁾ poprzez przedłożenie tym osobom klauzuli informacyjnej Zamawiającego zawartej w Rozdziale XXIX SWZ.

(1) niepotrzebne skreślić

(2) w przypadku gdy odpowiedź Wykonawcy będzie twierdząca, wówczas jest zobowiązany wskazać:

- a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
- c) stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

(3) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

(4) w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

2. Niżej podane części zamówienia, wykonywać będzie w moim imieniu podwykonawcy:

Lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane)
1.		
2.		
3.		

3. Elementy oferty, które zdaniem Wykonawcy stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

.....

 zgodnie z Rozdziałem XIII SWZ.

4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- ZAŁ. 1 - oświadczenie - załącznikiem nr 2 do SWZ.pdf
- ZAŁ. 2 - PEŁNOMOCNICTWO - Łakomy_BSR_717_2025_PZUZycie.pdf
- ZAŁ. 3 - PEŁNOMOCNICTWO - Żebrowska-Dziurdzik_BSR_211_206_PZU.pdf
- ZAŁ. 4 - informacja_o_produkcie_ubezpieczeniowym_i_ogólne_warunki_ubezpieczeń.pdf
- ZAŁ. 5 - klauzula PNŻ+_CCGP_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 6 - klauzula PNŻ+_LPGP_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 7 - Klauzula_TUGP56 wariant - Podstawowy.pdf
- ZAŁ. 8 - klauzula IK na warunkach PTKP51_TYP C.pdf
- ZAŁ. 9 - OWU Indywidualnej kontynuacji PTKP51_OWU_7469-2_K_A5.pdf
- ZAŁ. 10 - klauzula PNŻ+_OPGP_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 11 - PNŻ+ Cegielka - klauzula Ochrona dla Dziecka_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 12 - PNŻ+ Cegielka - Zakres_Ochrona dla dziecka.pdf
- ZAŁ. 13 - PNŻ+ Cegielka - OWU PAKIET - Ochrona dla dziecka.pdf
- ZAŁ. 14 - PNŻ+ Cegielka - klauzula WRW_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 15 - PNŻ+ Cegielka - Zakres_W Razie Wypadku.pdf
- ZAŁ. 16 - PNŻ+ Cegielka - OWU PAKIET - W Razie Wypadku.pdf
- ZAŁ. 17 - PNŻ+ Cegielka - klauzula Wsparcie dla Rodziny_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 18 - PNŻ+ Cegielka - Zakres_Wsparcie dla rodziny.pdf
- ZAŁ. 19 - PNŻ+ Cegielka - OWU PAKIET - Wsparcie dla rodziny.pdf
- ZAŁ. 20 - PNŻ+ Cegielka - klauzula Wsparcie dla Twojego serca_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 21 - PNŻ+ Cegielka - Zakres_Wsparcie dla Twojego serca.pdf
- ZAŁ. 22 - PNŻ+ Cegielka - OWU PAKIET - Wsparcie dla Twojego serca.pdf
- ZAŁ. 23 - PNŻ+ Cegielka - klauzula Wsparcie po wypadku Plus_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 24 - PNŻ+ Cegielka - Zakres_Wsparcie po wypadku Plus.pdf
- ZAŁ. 25 - PNŻ+ Cegielka - OWU PAKIET - Wsparcie po wypadku Plus.pdf
- ZAŁ. 26 - PNŻ+ Cegielka - klauzula Wsparcie w razie Nowotworu_CSR Gorn Bytom II.pdf
- ZAŁ. 27 - PNŻ+ Cegielka - Zakres_Wsparcie w razie nowotworu.pdf
- ZAŁ. 28 - PNŻ+ Cegielka - OWU PAKIET - Wsparcie w razie nowotworu.pdf

Nr sprawy 9/1B/26

.....

.....
Miejscowość i data