

Wrocław, dn. 20.05.2019

Teatr Muzyczny CAPITOL
Ul. Piłsudskiego 67
50-019 Wrocław

ZAPYTANIE OFERTOWE

Teatr Muzyczny CAPITOL z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Piłsudskiego 67 zwraca się z prośbą o przygotowanie oferty na ubezpieczenie grupowe dla pracowników Teatru.

Umowa będzie zawarta na 1 rok od 1.08.2019 roku. Płatność następować będzie za miesiąc z góry.

W ofercie należy podać wysokość składki miesięcznej wyliczonej dla przedstawionego zakresu ubezpieczenia określającej minimalną wysokość świadczenia:

Lp.	Zakres ubezpieczenia	Wysokość świadczenia w PLN
1.	Śmierć ubezpieczonego	45000
2.	Śmierć ubezpieczonego wskutek NW	90000
3.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	90000
4.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem przy pracy	135000
5.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	135000
6.	Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	180000
7.	Śmierć małżonka + partnera	16000
8.	Śmierć małżonka + partnera wskutek NW	25000
9.	Śmierć dziecka	3000
10.	Śmierć rodziców ubezpieczonego i rodziców małżonka	2000
11.	Urodzenie się dziecka	1350
12.	Urodzenie martwego dziecka	1700
13.	Osierocenie dziecka	3600
14.	1% uszczerbku na zdrowiu doznanego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	450
15.	1% uszczerbku na zdrowiu doznanego w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego	450

16.	Dodatkowe grupowe ubezpieczenie na wypadek wystąpienia ciężkiej choroby (minimalna ilość jednostek chorobowych – 22)	6000
17.	Utrata zdrowia przez dziecko	5500
18.	Pobyt w szpitalu spowodowany chorobą (od pierwszego dnia pobytu)	50
19.	Pobyt w szpitalu spowodowany NW	150
20.	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym	220
21.	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy	220
22.	Pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	150
23.	Świadczenie jednorazowe z tytułu pobytu na OIT	500
24.	Świadczenie za dzień rekonwalescencji	25
25.	Leczenie specjalistyczne	2800
26.	Klasy operacji (minimalna ilość klas):	
	I klasa	1500
	II klasa	1125
	III klasa	750
	IV klasa	375
	V klasa	150
27.	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	20000
Wysokość składki miesięcznej		

Zatrudnionych jest 116 pracowników.

Z dotychczasowego ubezpieczenia korzysta 78 osób.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana ta oferta z najniższą składką miesięczną.

Do oferty należy załączyć pełen zakres ubezpieczenia grupowego dla pracowników Teatru.

W załączeniu struktura wiekowo-płciowa pracowników teatru.

Lp	Płeć	Data urodzenia
----	------	----------------

1	kobieta	28-09-1993
2	kobieta	11-06-1979
3	kobieta	14-09-1972
4	mężczyzna	01-01-1966
5	mężczyzna	10-02-1968
6	kobieta	05-07-1977
7	kobieta	14-09-1988
8	mężczyzna	19-06-1981
9	kobieta	21-07-1978
10	kobieta	22-04-1986
11	mężczyzna	05-02-1990
12	mężczyzna	09-03-1983
13	kobieta	12-03-1967
14	kobieta	09-11-1961
15	kobieta	17-09-1967
16	mężczyzna	27-11-1982
17	mężczyzna	29-03-1973
18	mężczyzna	12-06-1953
19	kobieta	12-06-1982
20	kobieta	18-01-1972
21	mężczyzna	19-07-1993
22	mężczyzna	17-02-1952
23	kobieta	22-02-1951
24	mężczyzna	21-02-1970
25	mężczyzna	26-08-1971
26	mężczyzna	15-02-1980
27	kobieta	25-07-1981
28	mężczyzna	20-08-1949
29	kobieta	03-03-1966
30	mężczyzna	06-11-1951
31	mężczyzna	04-10-1985
32	kobieta	30-01-1977
33	mężczyzna	20-01-1953
34	kobieta	07-05-1960
35	kobieta	17-06-1972
36	kobieta	03-05-1953
37	mężczyzna	23-04-1972
38	kobieta	05-08-1971
39	kobieta	28-11-1984
40	kobieta	09-06-1949
41	mężczyzna	10-05-1986

42	kobieta	11-03-1967
43	kobieta	19-01-1971
44	mężczyzna	28-01-1986
45	kobieta	26-06-1963
46	mężczyzna	25-05-1966
47	mężczyzna	04-09-1971
48	kobieta	30-07-1964
49	kobieta	26-02-1943
50	mężczyzna	26-01-1978
51	mężczyzna	22-06-1971
52	kobieta	09-09-1981
53	mężczyzna	21-02-1983
54	mężczyzna	22-05-1947
55	mężczyzna	25-03-1979
56	kobieta	14-02-1982
57	mężczyzna	24-10-1968
58	kobieta	17-04-1981
59	kobieta	09-08-1948
60	kobieta	15-04-1968
61	mężczyzna	30-08-1983
62	kobieta	14-01-1971
63	mężczyzna	23-06-1971
64	kobieta	09-03-1988
65	mężczyzna	12-08-1985
66	kobieta	29-05-1968
67	kobieta	27-07-1958
68	mężczyzna	10-05-1971
69	kobieta	08-12-1992
70	mężczyzna	16-04-1982
71	kobieta	06-08-1979
72	mężczyzna	20-09-1982
73	mężczyzna	22-06-1963
74	mężczyzna	23-03-1980
75	kobieta	24-08-1989
76	kobieta	18-02-1981
77	kobieta	27-03-1962
78	kobieta	30-10-1977
79	mężczyzna	26-01-1981
80	kobieta	03-09-1988
81	kobieta	01-11-1988
82	kobieta	09-07-1978

83	kobieta	13-05-1991
84	mężczyzna	14-09-1972
85	mężczyzna	12-01-1967
86	kobieta	11-05-1989
87	kobieta	14-12-1950
88	mężczyzna	29-10-1977
89	kobieta	27-11-1984
90	mężczyzna	06-04-1989
91	kobieta	14-03-1974
92	kobieta	13-06-1964
93	kobieta	21-04-1989
94	mężczyzna	21-02-1975
95	mężczyzna	22-10-1984
96	kobieta	21-12-1972
97	kobieta	11-01-1984
98	mężczyzna	27-03-1974
99	kobieta	01-05-1994
100	kobieta	02-06-1967
101	mężczyzna	25-09-1968
102	kobieta	02-03-1975
103	kobieta	04-06-1966
104	mężczyzna	06-12-1983
105	kobieta	27-01-1975
106	mężczyzna	30-10-1971
107	mężczyzna	05-12-1978
108	kobieta	25-09-1976
109	kobieta	25-04-1984
110	mężczyzna	11-10-1974
111	kobieta	12-11-1974
112	mężczyzna	10-03-1988
113	kobieta	07-12-1980
114	kobieta	08-09-1966
115	kobieta	24-08-1977
116	Mężczyzna	22-09-1987

Prosimy o dostarczenie oferty do Teatru Muzycznego CAPITOL na adres email e.wojczek@teatr-capitol.pl do dnia **25.05.2019r.**

Administrator danych tj. Teatr Muzyczny Capitol zobowiązuje kontrahenta do poinformowania o zasadach i sposobie przetwarzania danych wszystkie osoby fizyczne zaangażowane w realizację umowy.

W związku z powyższym zobowiązuje się Wykonawcę do złożenia wraz z ofertą cenową oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Ponadto do oferty cenowej prosimy załączyć oświadczenie w zakresie spełnienia obowiązku informacyjnego do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego:

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), dalej „RODO”, oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Teatr Muzyczny Capitol, ul. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław; e-mail: sekretariat@teatr-capitol.pl
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@teatr-capitol.pl lub poczty tradycyjnej: Teatr Muzyczny Capitol , ul. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, w celu przeprowadzenia postępowania, na wykonanie zadania określonego w zapytaniu ofertowym oraz – w przypadku wybranej oferty - w celu realizacji przedmiotu zamówienia;
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ewentualne konsekwencje niepodania danych to nierozpatrzenie oferty w postępowaniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego;
5. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa,
6. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania lub przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentów, w których ujęte są dane, określonej w przepisach wykonawczych do ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także prawo do przenoszenia danych. Zdaję sobie jednak sprawę, że moje uprawnienia mogą być ograniczone przez szczególne przepisy prawa;
8. Decyzje w mojej sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku naruszenia przepisów Ogólnego Rozporządzenia tzw. RODO.

.....

Wrocław, dnia

.....

Podpis