

**Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu**  
99-400 Łowicz, ul. Stanisławskiego 28  
tel. 46 830-98-00, fax 46 837-03-73  
NIP 834-155-35-43, REGON 750200681  
łowicz.praca.gov.pl, lolw@praca.gov.pl

**Załącznik nr 4** do Regulaminu udzielania zamówień publicznych ustalonego Zarządzeniem Nr 3/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu z dnia 3 marca 2026r..

.....  
(Zamawiający)

Łowicz, dnia 19.05.2026

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zwracam się z prośbą o przedstawienie swojej oferty co najmniej w dwóch wariantach na poniżej opisany przedmiot zamówienia: usługi grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków, partnerów i pełnoletnich dzieci pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu.

### I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usługi grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników, współmałżonków, partnerów i pełnoletnich dzieci pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu, którzy zgłoszą chęć przystąpienia do ubezpieczenia i opłacania składki za ubezpieczenie.

2. Zamawiający wymaga, aby ochroną ubezpieczeniową jako Ubezpieczony mógł być objęty:

- pracownik,
- małżonek ubezpieczonego pracownika,
- partner ubezpieczonego pracownika,
- pełnoletnie dziecko ubezpieczonego pracownika.

3. Ubezpieczenie na życie obejmować będzie pełny, całodobowy zakres ubezpieczenia na terytorium Polski oraz za granicą w okresie 36 miesięcy od daty obowiązywania polisy.

4. Wykonawca zagwarantuje ochronę ubezpieczeniową od 01.10 2026 r.

5. Liczba zatrudnionych pracowników w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łowiczu obecnie wynosi 33 osoby ( załącznik Nr 2- struktura zatrudnienia)

6. Pracownicy Zamawiającego oraz współmałżonkowie, partnerzy i pełnoletnie dzieci ubezpieczonych pracowników Zamawiającego mają być objęci ochroną ubezpieczeniową na tych samych warunkach.
7. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego ( prawdopodobnie około 25 osób).
8. Wykonawca zapewni niezmienność swej oferty przez cały okres trwania umowy.
9. Przystąpienie do ubezpieczenia nie później niż w okresie 3 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej na podstawie zawartej umowy ubezpieczenia oraz w okresie 3 miesięcy od daty nabycia praw do przystąpienia do ubezpieczenia przez nowych pracowników następuje bez żadnych okresów karencji
10. Za datę nabycia uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia przyjmujemy :
  - 1) datę zatrudnienia w przypadku pracownika,
  - 2) datę zawarcia związku małżeńskiego dla współmałżonka ubezpieczonego pracownika,
  - 3) datę zawarcia umowy ubezpieczenia lub zatrudnienia pracownika dla partnera ubezpieczonego pracownika,
  - 4) datę osiągnięcia pełnoletności przez dziecko ubezpieczonego pracownika.
11. Wykonawca nie będzie stosował karencji :
  - 1) dla wszystkich osób kontynuujących ubezpieczenie,
  - 2) dla pracowników przystępujących do ubezpieczenia w okresie nie później niż 3 miesiące od daty zawarcia umowy ubezpieczenia.
12. Wykonawca umożliwi rezygnację z ubezpieczenia poszczególnym ubezpieczonym w każdym czasie.
13. Składka całkowita w miesiącu za wszystkich ubezpieczonych stanowi sumę iloczynów liczby w danym miesiącu i miesięcznej składki za jednego ubezpieczonego. Składka płatna jest w miesięcznych cyklach rozliczeniowych z terminem płatności do końca okresu za który jest należna, przelewem na konto bankowe Wykonawcy. Zaproponowana składka w ramach poszczególnych wariantów powinna zawierać wszelkie opłaty, prowizje, wynagrodzenia, a także wszelkie czynniki wpływające na wysokość składki.
14. Składka ubezpieczonego pracownika tj. całkowita kwota potrącana pracownikowi z wynagrodzenia za pracę, za jego zgodą, za wszystkie osoby zgłoszone przez pracownika do ubezpieczenia, zgodnie ze złożonymi deklaracjami. Pracownik składając deklarację oraz zgodę na potrącenie z wynagrodzenia potwierdza, że dobrowolnie przystępuje do

ubezpieczenia oraz wyraża zgodę na finansowanie składki. Zamawiający nie finansuje składek za ubezpieczonych.

**Przewidywany termin realizacji zamówienia: od 1.10.2026r. do 30.09.2029r.**

**Inne istotne warunki zamówienia, np.:**

1) **Kryteria wyboru ofert:** składka miesięczna za ubezpieczenie, świadczenia ubezpieczenia m.in. świadczenia medyczne lub inne obejmujące ubezpieczenie,

2) **Okres gwarancji, serwisowania, warunki dostawy: NIE DOTYCZY**

3) **Wymagania, jakie powinien spełniać wykonawca zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń (np. koncesje, zezwolenia, zaświadczenia, licencje):** . W postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia.
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. W postępowaniu nie mogą uczestniczyć podmioty powiązane kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. ( oświadczenie Wykonawcy)
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
5. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Oferty składane są w języku polskim.
7. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oferty ponosi Wykonawca
8. Zamawiający wymaga, aby oferta zawierała minimum następujące dokumenty: wypełniony i podpisany przez Wykonawcę zgodnie z załączonym wzorem Formularz ofertowy, zakres proponowanego ubezpieczenia grupowego.
9. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona zgodnie z dokumentem rejestrowym.

4) **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:** Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, ul S. Stanisławskiego 28 , pok. 14 ( sekretariat) do dnia 26.06.2026r lub drogą elektroniczną Oferty, które wpłyną po terminie nie będą podlegały ocenie.

Osoba do kontaktu: Elżbieta Wiechno tel. 46 8309810, e-mail: dfk@pup.lowicz.pl

1. *inne (np.: przesłanki unieważnienia, dopuszczenie zamknięcia postępowania w trybie zapytania ofertowego)* Określenie trybu zamówienia: Zamówienie prowadzone jest w trybie postępowania ofertowego, zgodnie z zasadą konkurencyjności. Niniejsze zamówienie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych

- z 11 września 2019 (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.), postępowanie prowadzone jest w trybie określonym w Zarządzeniu Nr 3/2026 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu z dnia 3 marca 2026r.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn.
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z zapytaniem dotyczących dodatkowych informacji, dokumentów, wyjaśnień.
  4. W uzasadnionych wypadkach w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może zmodyfikować lub uzupełnić treść zapytania ofertowego.
  5. Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy.
  6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 i art. 66<sup>1</sup> kodeksu cywilnego, nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy.

- 5) **Wzór umowy w przypadku jej zawierania stanowi załącznik nr ..... do zapytania ofertowego. – NIE DOTYCZY**

Ofertę prosimy przesłać na adres: Powiatowy Urząd Pracy 99-400 Łowicz ul. S Stanisławskiego 28 lub przesłać drogą elektroniczną na adres: [lolw@praca.gov.pl](mailto:lolw@praca.gov.pl), Adres e-Doręczeń: AE:PL-70122-16430-BWIBD-26

19.05.2026  
DYREKTOR  
Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu  
Cezary Gawroński  
.....  
(data i podpis Kierownika Zamawiającego)

Wskazówki jak należy przygotować i złożyć ofertę, w szczególności:

- 1) Ofertę należy złożyć czytelnie w formie pisemnej w języku polskim w jednym egzemplarzu.
- 2) Ofertę oraz wszystkie załączniki do oferty podpisują osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
- 3) Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela, jest on zobowiązany do przedłożenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego.
- 4) Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były trwale ze sobą połączone, kolejno ponumerowane, wszystkie poprawki lub korekty parafowane przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
- 5) Za podpisanie uznaje się własnoręczny czytelny podpis, podpis wraz z pieczętką pozwalającą na zidentyfikowanie podpisu lub podpis elektroniczny.

# OFERTA

Oferuję dostarczenie/wykonanie

.....  
(wpisać przedmiot zamówienia)

Za cenę netto: ..... zł, podatek VAT: ..... zł

Cena brutto: ..... zł

(Słownie brutto: .....)

Nazwa przedmiotu	Ilość	Cena jed. netto	Wartość ogółem netto	Cena jed. brutto	Wartość ogółem brutto
<b>RAZEM</b>					

Termin realizacji zamówienia: .....

Okres gwarancji, serwisu i warunki dostawy: .....

Termin płatności: .....

Inne dokumenty dołączone do oferty:

1. ....

2. ....

.....  
(miejscowość)

.....  
(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)

**Struktura wiekowa pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu**

wiek	kobieta	mężczyzna
23	2	1
33	2	0
34	0	0
35	0	0
36	0	1
37	0	0
41	2	0
42	0	0
43	2	0
44	1	0
45	2	0
46	1	0
47	2	0
48	2	0
49	1	0
50	2	0
51	1	0
52	1	0
53	3	0
54	0	0
55	1	1
56	0	0
57	0	0
58	2	0
59	0	0
60	1	0
61	0	1
65	1	0

**DYREKTOR**  
Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu

*Cezary Gawroński*