Załącznik Nr 1

do Regulaminu na wybór Brokera ubezpieczeniowego dla Gminy Stryków

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W POSTĘPOWANIU NA WYBÓR BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO DLA GMINY STRYKÓW**

**Nazwa oraz adres Brokera**

…………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

**NIP** ……………………………………………………………………………………………………..

**REGON** ……………………………………………………………………………………………….

**Nr telefonu kontaktowego** …………………………………………………………………

**Adres e-mail** ………………………………………………………………………………………

Jako Broker wyrażam chęć uczestnictwa w Konkursie na wybór Brokera dla Gminy Stryków,   
na świadczenie usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego w zakresie ubezpieczeń majątkowych   
i odpowiedzialności cywilnej zgodnie z ustaw z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń, przeprowadzonego w terminach i na warunkach określonych w Regulaminie Konkursu.

Osoba upoważniona do reprezentowania w Konkursie: ……………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania kryteriów wyboru:**

1. Liczba aktualnie obsługiwanych jednostek samorządu terytorialnego potwierdzona odpowiednimi referencjami lub innymi dokumentami potwierdzającymi obsługę brokerską:

………………………………..

1. Liczba postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie ubezpieczeń majątkowych i odpowiedzialności cywilnej w latach 2020-2021, w których Wykonawca uczestniczył w roli biegłego lub członka komisji przetargowej zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych:

………………………………..

1. Wysokość sumy gwarancyjnej polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej:

………………………………..

1. Posiadanie certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001:

* Brak certyfikatu ISO
* Certyfikat ISO wyłącznie w zakresie ubezpieczeń
* Certyfikat ISO wyłącznie w zakresie likwidacji szkód
* Certyfikat ISO wyłącznie w zakresie ubezpieczeń i likwidacji szkód

(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

1. Nieprzerwany okres prowadzenia działalności brokerskiej na polskim rynku ubezpieczeniowym (w pełnych latach):

……………………………………

1. Liczba zatrudnionych przez Wykonawcę osób, posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich, legitymujących się zdanym egzaminem przed Komisją Egzaminacyjną dla Brokerów Ubezpieczeniowych i Reasekuracyjnych:

…………………………………….

1. Liczba przeprowadzonych likwidacji szkód i roszczeń w roku 2021 za pośrednictwem Brokera na rzecz klientów w jednostkach samorządu terytorialnego:

……………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**Składając ofertę w konkursie na wybór Brokera dla Gminy Stryków oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami Konkursu zawartymi w Regulaminie Konkursu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i wykonania zamówienia w określonym czasie.
3. Jesteśmy związani ofertą przez okres 60 dni od daty upływu terminu do składania ofert.
4. Wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w ofercie oraz załącznikach są kompletne, prawdziwe i dokładne.
5. W przypadku zawarcia w ofercie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa   
   w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji załączamy stosowne oświadczenia.
6. Załącznikami, stanowiącymi integralną część oferty są;
7. ……………………………………………………………………………..
8. ……………………………………………………………………………..
9. ……………………………………………………………………………..
10. ……………………………………………………………………………..
11. ……………………………………………………………………………..
12. ……………………………………………………………………………..
13. ……………………………………………………………………………..
14. ……………………………………………………………………………..
15. Niniejszą ofertę składamy na …………………………… kolejno ponumerowanych stronach.
16. Oświadczamy, że jako Wykonawca wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

……………………………………………………… ………………………………………………………….

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy lub osób

uprawnionych do występowania   
w imieniu Wykonawcy)