Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 45/2021

Starosty Zduńskowolskiego z dnia 17.05.2021 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Oferenta: …………………………………………………………………………………………………

(wpisać zarejestrowaną nazwę firmy)

Adres Oferenta: ………………………………………………………………………………………....………

Zarejestrowany:……………………………………………………………………………………………..……

Numer NIP: ………………………………………………………………………………………………………..

Numer REGON: …………………………………………………………………………

Numer tel.: …………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:

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

1. Suma gwarancyjna w ramach ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej wynosi (potwierdzone kserokopią polisy):

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

2. Doświadczenie na rynku - okres działalności firmy wynosi - w tym okres działalności brokerskiej jako spółka prawa handlowego (potwierdzone kserokopią zezwolenia organu nadzoru na prowadzenie działalności brokerskiej i wypisem z właściwego organu rejestrowego):

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

3. Kadra - liczba zatrudnionych pracowników - posiadających zdany egzamin brokerski lub zwolnionych
z egzaminu na podstawie obowiązujących przepisów (potwierdzone wykazem):

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

4. Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie umowy o pracę, innych niż posiadających zdany egzamin brokerski lub zwolnionych z egzaminu na podstawie obowiązujących przepisów:

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

5. Wykaz co najmniej 3 umów o świadczenie usług brokerskich zawartych w drodze postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na usługi ubezpieczeniowe, prowadzonych zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych w ciągu ostatnich pięciu lat kalendarzowych (potwierdzone wykazem wraz z danymi teleadresowymi jednostek):

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

6. Liczba jednostek samorządu terytorialnego, dla których były lub są świadczone usługi brokerskie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (potwierdzone wykazem wraz z danymi teleadresowymi jednostek):

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

7. Koncepcja obsługi ubezpieczeniowej Zamawiającego

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

8. Odległość od siedziby lub placówki Oferenta do 50 km do siedziby Zamawiającego tj. ul. Złotnickiego 25, 98-220 Zduńska Wola:

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

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w konkursie na wybór brokera ubezpieczeniowego dla Powiatu Zduńskowolskiego, świadczącego usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U.2019.1881 z późn. zm.) oświadczamy, że:

1. Dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym
i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia.

2. Zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami konkursu zawartymi w Regulaminie konkursu
i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

3. Posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i wykonania zamówienia
w określonym czasie.

4. Jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w Regulaminie konkursu.

5. Wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w ofercie oraz załącznikach są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.

................................................................

(podpis/y i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do występowania w imieniu Oferenta)

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. ........................................................................

2. ........................................................................

3. ........................................................................

4. ........................................................................

5. ........................................................................

6. ........................................................................

7. ........................................................................

8. ........................................................................

9. ........................................................................

10. ........................................................................

11. ........................................................................

12. ........................................................................

13. ........................................................................

14. ........................................................................

15. ……………………………………………………………………..

Niniejszą ofertę składamy na ............ kolejno ponumerowanych stronach.

...................... ................................................................

(miejscowość i data) (podpis/y i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do występowania w imieniu Oferenta)