

FORMULARZ OFERTY

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP, REGON lub PESEL (os. fizyczna) wykonawcy:
Numer telefonu, adres e- mail:

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie dotyczące postępowania o nazwie:

**„WYBÓR BROKERA ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI W ZAKRESIE POŚREDNICTWA
UBEZPIECZENIOWEGO”**

składamy niniejszą ofertę.

I. WARUNKI STAWIANE WYKONAWCOM DOPUSZCZAJĄCE DO UDZIAŁU W KONKURSIE

Niniejszym oświadczam, iż spełniam wszystkie warunki dopuszczające do udziału w postępowaniu wymienione w rozdziale III ogłoszenia o konkursie.

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

II. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Kryterium 1. (waga w ocenie ofert: 15 pkt w łącznej punktacji)

Doświadczenie na rynku brokerskim na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – okres prowadzenia działalności brokerskiej licząc od dnia otrzymania zezwolenia do dnia ogłoszenia Konkursu

Wynosi - _____ (należy wpisać ilość lat)

2. Kryterium 2. (waga w ocenie ofert: 15 pkt w łącznej punktacji)

Suma gwarancyjna ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności brokerskiej:

Wynosi - _____ (należy wpisać sumę gwarancyjną)

3. Kryterium 3. (waga w ocenie ofert: 15 pkt w łącznej punktacji)

Liczba zatrudnionych przez Wykonawcę pracowników na podstawie umów o pracę lub stosunku cywilnoprawnego posiadających 5 letnie doświadczenie w pracy brokerskiej oraz uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich - wg stanu na dzień ogłoszenia konkursu:

A

Wynosi - _____ (należy wpisać liczbę osób zatrudnionych na podstawie umów o pracę lub stosunku cywilnoprawnego)

4. Kryterium 4. (waga w ocenie ofert: 10 pkt w łącznej punktacji)

Liczba postępowań, które Wykonawca przeprowadził w ciągu 3 lat przed upływem terminu składania ofert, których efektem był wybór ubezpieczyciela dla podmiotów prowadzących działalność w sektorze wodnym (gospodarka wodociągowa – kanalizacyjna) w ramach ustawy Prawo zamówień publicznych lub Regulaminu wewnętrznego

Wynosi - _____ (należy wpisać liczbę postępowań)

5. Kryterium 5. (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji)

Liczba zlikwidowanych szkód w latach 2016 – 2018

Wynosi - _____ (należy wpisać liczbę zlikwidowanych szkód)

6. Kryterium 6. (waga w ocenie ofert : 5 pkt w łącznej punktacji)

Posiadanie systemu zarządzania jakością zgodnego z normą ISO 9001 i ISO 27001.

TAK/NIE*

**niepotrzebne skreślić*

7. Kryterium 7. (waga w ocenie ofert: 20 pkt w łącznej punktacji)

Wysokość zniżki (wyrażona w %) uzyskanej w postępowaniu na wybór ubezpieczyciela w latach 2016 – 2018 w stosunku do poprzednich przeprowadzonych postępowań, dla podmiotów prowadzących działalność w sektorze wodnym (gospodarka wodociągowa – kanalizacyjna), dla których są aktualnie świadczone usługi brokerskie przez Wykonawcę na ubezpieczenie obowiązkowe, z ofertą wyłonioną zgodnie z przepisami Prawa Zamówień Publicznych lub Regulaminu wewnętrznego

Wynosi - _____ % (należy wpisać wysokość zniżki wyrażoną w %)

8. Kryterium 8. (waga w ocenie ofert: 15 pkt w łącznej punktacji)

Liczba klientów prowadzących działalność w sektorze wodnym (gospodarka wodociągowa – kanalizacyjna) obsługiwanych na dzień ogłoszenia konkursu

Wynosi - _____ (należy wpisać liczbę klientów – sektor wodny)

III. **OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z OGŁOSZENIEM O KONKURSIE NA WYBÓR BROKERA I POTWIERDZAM SPEŁNIENIE WSZYSTKICH ZAWARTYCH W NIEJ WYMOGÓW.**

IV. **OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT NIE WYPŁACIŁEM ODSZKODOWAŃ Z POLISY OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ WYNIKAJĄCYCH Z PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.**

V. **OŚWIADCZAM, ŻE NIE POZOSTAJĘ W STANIE LIKWIDACJI ANI UPADŁOŚCI.**

VI. **POTWIERDZAM PRZYJĘCIE DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY** (zgodnie z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia o konkursie)

VII. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji zamówienia:
....., nr tel., adres poczty elektronicznej:

VIII. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (zgodnie z ogłoszeniem o konkursie)

TAK/NIE*

**niepotrzebne skreślić*

Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa
Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie)

.....
i określenie czego dotyczy:

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:
.....
.....

IX. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

X. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej.
2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego.
4. Zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności brokerskiej i dokument potwierdzający wpis do rejestru brokerów ubezpieczeniowych.
5. Aktualna polisa ubezpieczeniowa odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej.
6. Wykaz osób.
7. Wykaz jednostek.

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)



