

.....
/pieczęć Oferenta/

O F E R T A
NA WYBÓR BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO
DLA GMINY TOSZEK



I. DANE OFERENTA

1. Zarejestrowana nazwa Oferenta:

.....

.....

.....

2. Adres siedziby Oferenta:

.....

.....

.....

NIP:

REGON:

Numer telefonu:

Fax:

e-mail:

3. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:

.....

.....

.....

4. Numer zezwolenia na wykonywanie działalności brokerskiej wraz z wskazaniem właściwego organu nadzoru, który go wydał:

.....

.....

.....

II. DZIAŁALNOŚĆ OFERENTA

1. Okres działalności brokera na polskim rynku ubezpieczeniowym (w latach).

--

2. Doświadczenie w prowadzeniu postępowań o zamówienie publiczne (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych), którego przedmiotem był wybór ubezpieczyciela, przeprowadzonych w ciągu ostatnich czterech lat kalendarzowych (2016-2020) z udziałem Oferenta dla jednostek zaliczanych do sektora finansów publicznych, a które zakończyły się zawarciem umowy.

--

3. Aktualny stan zatrudnienia osób posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich, legitymujących się zdaniem egzaminem przez Komisja Egzaminacyjną dla brokerów Ubezpieczeniowych (stan na dzień ogłoszenia konkursu).

Lp.	Imię i nazwisko osoby posiadającej uprawnienia	Data i oznaczenie uprawnień

Kopię uprawnień dołączamy do niniejszego załącznika.

UWAGA – Tabela stanowi tylko wzorzec i wskazówkę dla Wykonawcy, jakie dane będą oceniane przez Komisję konkursową. Jeśli Wykonawca uzna, że tabela jest dla niego za mała to może ją sporządzić wg wzorca samodzielnie.

4. Ilość obsługiwanych aktualnie jednostek samorządu terytorialnego, w których Broker świadczy obsługę brokerską.

.....	słownie:
-------	--

5. Posiadany system informatyczny do obsługi postępowań likwidacyjnych*

tak	nie
-----	-----

*zaznaczyć krzyżykiem prawidłową odpowiedź

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę wskazać poniżej, czy posiadany system informatyczny do obsługi likwidacyjnej, zawiera:

1.	dostępność do systemu z poziomu przeglądarki internetowej, bez konieczności instalowania aplikacji	TAK	NIE
2.	możliwość zgłaszania i rejestracji szkód na formularzu w systemie wraz z listą wymaganych dokumentów w zależności od rodzaju szkody	TAK	NIE
3.	dostęp do dokumentacji szkodowej stosowny do posiadanych uprawnień możliwość tworzenia raportów, statystyk szkodowych i ubezpieczeniowych	TAK	NIE
4.	Możliwość tworzenia raportów, statystyk szkodowych i ubezpieczeniowych	TAK	NIE

6. Posiadanie Certyfikatu Systemu Zarządzania jakością ISO 9001*

tak	nie
-----	-----

*zaznaczyć krzyżykiem prawidłową odpowiedź

7. Wysokość sumy gwarancyjnej na jedno zdarzenie z polisy OC brokera.

.....	słownie:
--------------	--

8. Liczba prowadzonych szkód i roszczeń w okresie ostatnich 12 miesięcy za pośrednictwem brokera na rzecz klientów.

.....	słownie:
--------------	--

III. REFERENCJE

Niniejszym informuję, że posiadam (wpisać ilość) listów referencyjnych od jednostek sektora finansów publicznych, w tym na szczególną uwagę zasługuje

.....

.....

.....

W załączeniu przekazuję/ nie przekazuję* kserokopię w/w referencji.

*niepotrzebne skreślić

Miejsce na dodatkowe informacje	

IV. OŚWIADCZENIE OFERENTA

Składając ofertę w Konkursie na wybór brokera ubezpieczeniowego Gminy Toszek wraz z jej jednostkami organizacyjnymi w zakresie świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1881) oświadczam, że:

1. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami umożliwiającymi wykonanie zamówienia. Uprawnienia osób, którymi do realizacji umowy będziemy się posługiwać załączamy do niniejszej oferty.
2. Dysponuję 1 lub* osobą/ami, która/e posiadają doświadczenie w zakresie stosowania prawa zamówień publicznych.
3. Nie jesteśmy w stanie likwidacji lub upadłości.
4. Prowadzimy nieprzerwanie działalność gospodarczą od ... lat, działalność jest czynna na dzień złożenia oferty.
5. Złożone do niniejszej oferty zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń wydane przez właściwy organ nadzoru nie zostało nam cofnięte i pozostaje w mocy na dzień złożenia oferty.
6. Zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami konkursu zawartymi w Regulaminie konkursu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
7. Posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i wykonania zamówienia w określonym czasie.
8. Jesteśmy związani ofertą do terminu ważności oferty wskazanego w Ogłoszeniu o konkursie.
9. W przypadku wyboru złożonej przez nas oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Ogłoszeniu o konkursie, a umowa zawierać będzie postanowienia w nim zawarte.
10. Posiadamy siedzibę na terenie w miejscowości
Dokument stwierdzającym, że siedziba mieści się na terenie jest, załączamy w kopii do niniejszej oferty. *
11. Wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w ofercie oraz załącznikach są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.
12. Przyjmujemy do wiadomości i nie wnosimy sprzeciwu, że Zamawiający na potwierdzenie zgodności zawartych treści w ofercie może sprawdzić je u źródeł.
13. Niniejszym składam(y) ofertę w konkursie na wybór brokera ubezpieczeniowego dla Gminy Toszek wraz z jej jednostkami organizacyjnymi w zakresie świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1881) w terminach i na warunkach określonych w Ogłoszeniu otwartego konkursu ofert.
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z informacjami zawartymi w załączniku nr 1.
15. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia otwartego konkursu ofert stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 120.34.2021 Burmistrza Toszka z dnia 13.05.2021 r.

Niniejszą ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

....., dnia

/miejscowość/

/data/

.....
/pieczętka i podpis osób(-y) upoważnionych(-ej)
do reprezentacji Oferenta lub pełnomocnika Oferenta

Załączniki do oferty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Zezwolenie organu nadzoru na prowadzenie działalności brokerskiej i oświadczenie oferenta, że nie zostało ono cofnięte.
3. Oświadczenie, że oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia, nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, a Członkowie Zarządu oferenta nie byli skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo karno-skarbowe, jednocześnie nie jest przeciwko nim prowadzone żadne postępowanie.
4. Oświadczenie o prowadzeniu działalności na polskim rynku pośrednictwa ubezpieczeniowego w formie spółki działającej na podstawie Kodeksu spółek handlowych nieprzerwanie od co najmniej 5 lat.
5. Kopie polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1085 z późn. zm.).
6. Oświadczenie o liczbie zawartych umów na świadczenie usług brokerskich z jednostkami samorządu terytorialnego wraz z ich wykazem.
7. Oświadczenie o liczbie osób, którymi dysponuje Wykonawca w kraju, tj. osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich oraz przeszkolonych z zakresu Prawa zamówień publicznych wraz z wykazem zawierającym:
8. Oświadczenie o liczbie wszystkich postępowań o zamówienie publiczne, którego przedmiotem był wybór ubezpieczyciela, przeprowadzonych w ciągu ostatnich czterech lat kalendarzowych (2016-2020) z udziałem oferenta dla jednostek zaliczanych do sektora finansów publicznych zakończonych zawarciem umowy wraz z ich wykazem.