

**Formularz ofertowy na świadczenie usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego
(usługi brokerskiej) dla Województwa Śląskiego - Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Śląskiego**

1. Nazwa Oferenta:
2. Adres Oferenta
3. Zarejestrowany we właściwym rejestrze:.....
4. Numer NIP
5. Numer REGON
6. Numer tel.
7. Adres email
8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:
.....

Składam ofertę na świadczenie nieodpłatnej usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego, zgodnie z Ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (tj. . Dz. U. z 2023 r. poz. 1111), dla Województwa Śląskiego – Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego.

Upoważniam Pana/Panią
(imię i nazwisko)

do reprezentowania Oferenta w sprawie udzielania wyjaśnień w zakresie treści złożonej oferty (w załączeniu stosowane pełnomocnictwo).

Oświadczam, że:

1. Suma gwarancyjna w ramach:
 - a) obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej wynosi (potwierdzone kserokopią polisy):.....
 - b) dobrowolnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej wynosi (potwierdzone kserokopią polisy):
2. Liczba pracowników posiadających uprawnienia do działalności brokerskich (potwierdzone dołączonym sprawozdaniem finansowym złożonym w KNF za ostatni rok obrotowy):
3. Liczba pracowników – specjalistów dedykowanych do likwidacji szkód zatrudnionych w wyodrębnionym biurze (dziale) ds. likwidacji szkód:
4. Liczba zatrudnionych radców prawnych lub adwokatów, którymi dysponuje broker (zatrudnionych na umowę o pracę, umowę zlecenia lub inną umowę o stałą obsługę

prawną, stale wykonujących obsługę prawną Brokera, wraz z nr uprawnień)

.....

W załączeniu wykaz wraz z numerami uprawnień.

5. Liczba jednostek sektora finansów publicznych (min. 100), z którymi Oferent zawarł umowy na świadczenie usług brokerskich, w okresie ostatnich 3 lat (licząc od dnia otwarcia ofert) potwierdzona wykazem tych jednostek.
6. Liczba jednostek samorządu terytorialnego (gmina, powiat, województwo), dla których Oferent zaaranżował rozwiązania ubezpieczeniowe, uwzględniające co najmniej 20 jednostek organizacyjnych samorządu (wraz z instytucjami kultury) w okresie ostatnich 3 lat (licząc wstecz od dnia otwarcia ofert) – minimum 5 takich jednostek samorządu terytorialnego. Potwierdzeniem warunku jest wykaz jednostek samorządu terytorialnego wraz z liczbą jednostek organizacyjnych.....
7. Liczba przeprowadzonych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego (min. 50) (zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych), których przedmiotem był wybór ubezpieczyciela, przeprowadzonych w ciągu ostatnich trzech lat od dnia otwarcia ofert, potwierdzona wykazem przeprowadzonych postępowań zawierającym następujące informacje: nazwa podmiotu, wykaz objętych postępowaniem, rok przeprowadzonego postępowania.:
8. Oferent posiada elektroniczny program wspomagający proces likwidacji szkód i administrację polisami. Na potwierdzenie tego faktu dostęp do wersji demo.

Miejscowość, dnia

.....

(podpis/y i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych
do występowania w imieniu wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym składamy ofertę na świadczenie usług dla Województwa Śląskiego - Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego (dalej UMWSL) w roli brokera ubezpieczeniowego w zakresie świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z Ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1111) - w terminach i na warunkach określonych w ogłoszeniu oraz oświadczamy, że:

- dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i finansowym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- nie znajdujemy się w stanie likwidacji lub upadłości, nie zalegamy z opłacaniem podatków, lub innych należności publicznoprawnych oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,
- Członkowie Zarządu Oferenta nie byli skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo karno-skarbowe, jednocześnie nie jest przeciwko nim prowadzone żadne postępowanie.
- prowadzimy działalności na polskim rynku pośrednictwa ubezpieczeniowego nieprzerwanie od co najmniej 5 lat,
- zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami zawartymi w zaproszeniu do składania ofert i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
- posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i wykonania zamówienia w określonym czasie,
- jesteśmy związani ofertą do 30 września 2024 r.
- w przypadku wyboru złożonej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu do składania ofert,
- wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w ofercie oraz załącznikach są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe
- Nie istnieje konflikt interesów pomiędzy Oferentem a UMWSL. Konflikt interesów pomiędzy Oferentem a UMWSL zachodzi wówczas, gdy Oferent pozostaje z UMWSL w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do jego bezstronności lub niezależności przy świadczeniu usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego (usługi brokerskiej) z uwagi na posiadanie bezpośredniego lub pośredniego interesu finansowego, ekonomicznego lub osobistego.

Niniejszą ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

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

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10).....

Miejscowość, dnia

.....
(podpis/y i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych
do występowania w imieniu wykonawcy)