

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Brokera.....
 Adres Brokera.....
 Numer telefonu.....
 E-mail.....
 Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Brokera
 (w załączeniu stosowne pełnomocnictwo)*

W związku z ogłoszeniem postępowania konkursowego na **wybór brokera ubezpieczeniowego dla Grupy Zakupowej podmiotów leczniczych powołanej umową z dnia 13 listopada 2013 r.**, przystępuję do udziału w postępowaniu i składam niniejszą ofertę.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami konkursu określonymi w Regulaminie i postawione wymagania przyjmuję bez zastrzeżeń.

Oświadczam, że:

Wysokość sumy gwarancyjnej ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności brokerskiejPLN
Okres prowadzenia nieprzerwanej działalności brokerskiej na polskim rynku pośrednictwa ubezpieczeniowego (z podaniem daty rozpoczęcia działalności) lat Data rozpoczęcia działalności:
Liczba zatrudnionych przez Oferenta pracowników na podstawie umów o pracę uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich – wg stanu na dzień ogłoszenia osób
Liczba zatrudnionych przez Oferenta pracowników na podstawie umów o pracę uprawnionych do wykonywania czynności brokera reasekuracyjnego – wg stanu na dzień ogłoszenia konkursuosób
Liczba postępowań na usługi ubezpieczeniowe, które Oferent przeprowadził jako pełnomocnik, biegły bądź inny uczestnik postępowania w ciągu 3 lat przed upływem terminu składania ofert, których efektem był wybór ubezpieczyciela w ramach ustawy Prawo zamówień publicznych
Liczba aktywnych umów o świadczenie usług brokerskich	

na rzecz podmiotów zobowiązanych do stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych:
Wysokość przypisanej składki brutto ulokowanej w towarzystwach ubezpieczeniowych za rok 2024rPLN
Wysokość przychodów z działalności brokerskiej za rok 2024 w złotychPLN

Uwaga: w przypadku Grupy kapitałowej nie sumuje się doświadczenia, potencjału finansowego czy technicznego całej grupy kapitałowej.

W przypadku oferty złożonej przez konsorcjum firm brokerskich punkty zostaną przyznane na podstawie wartości prezentowanej przez ten z podmiotów tworzących konsorcjum, która jest najkorzystniejsza dla oceny oferty w danym kryterium. Wartości prezentowane przez poszczególne podmioty tworzące konsorcjum nie podlegają w szczególności sumowaniu.

Ponadto oświadczam, że:

1. spełniam warunki uczestnictwa w Konkursie,
2. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym Regulaminem Konkursu,
3. posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej nieprzerwane świadczenie usługi,
5. posiadam zdolność techniczną lub zawodową do prawidłowego wykonywania usługi,
6. nie wyrządziłem szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie,
7. nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
8. nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
9. nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego,
10. nie wykonywałem bezpośrednio czynności związanych z przygotowaniem prowadzonego postępowania i nie posługiwałem się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności,
11. uważam się związanym niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert,
12. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w Regulaminie konkursu oraz w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

- 13. zachowam w poufności wszelkie informacje uzyskane od organizatora Konkursu,
- 14. posiadam w swoich strukturach wyspecjalizowany dział zajmujący się likwidacją szkód,

* niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1)

2)

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość i data

.....

(Podpis Brokera/Pełnomocnika)