Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Brokera.........................................................................................................................

Adres Brokera..........................................................................................................................

Numer telefonu.........................................................................................................................

Numer faksu.................................................................................................................................

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 Tramwajów Śląskich S.A.** przystępujędo udziału   
w Konkursie iskładam niniejszą ofertę.

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

Oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Okres prowadzenia nieprzerwanej działalności brokerskiej na polskim rynku pośrednictwa ubezpieczeniowego  (z podaniem daty rozpoczęcia działalności) | ………. lat  Data rozpoczęcia działalności: …………….. |
| Posiadam siedzibę na terytorium RP | tak/nie\* |
| Liczba zatrudnionych przez Wykonawcę osób posiadających aktualne uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich, które będą realizować usługi na rzecz Zamawiającego | ………. brokerów |
| Liczba obsługiwanych przedsiębiorstw komunikacji miejskiej na świadczenie usług brokerskich w zakresie ubezpieczeń majątkowych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert *(zgodnie z załącznikiem  nr 1 do Formularza ofertowego)* | ………. przedsiębiorstw |
| Liczba postępowań o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonych samodzielnie jako pełnomocnik Zamawiającego lub uczestnik jako biegły/doradca  w zakresie ubezpieczeń majątkowych *(zgodnie  z załącznikiem nr2 do Formularza ofertowego)* | ……….. postępowań |
| Posiadam i udostępnię Zamawiającemu program komputerowy do obsługi likwidacji szkód, który zawiera m.in. elektroniczne zgłaszanie szkód, przeglądanie pełnej dokumentacji szkody, możliwość generowania statystyk | tak/nie\* |
| Dokonano wypłaty roszczenia z sumy gwarancyjnej OC Brokera w latach 2013 – 2015 | tak/nie\* |
| Liczba zatrudnionych przez Wykonawcę brokerów posiadających zezwolenie na prowadzenie działalności brokerskiej (stan na miesiąc czerwiec 2016 roku) | ………. brokerów |
| Liczba prowadzonych szkód i roszczeń w 2015 r. za pośrednictwem Brokera na rzecz klientów | ……….. klientów |

Ponadto oświadczam, że:

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym Regulaminem Konkursu,
2. posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej nieprzerwane świadczenie usługi,
4. posiadam zdolność techniczną lub zawodową do prawidłowego wykonywania usługi,
5. nie wyrządziłem szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie,
6. nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
7. nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne   
   i zdrowotne,
8. 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,
9. nie wykonywałem bezpośrednio czynności związanych z przygotowaniem prowadzonego postępowania i nie posługiwałem się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności,
10. deklaruję, że po zakończeniu umowy przekażę Zamawiającemu (archiwum) tj. pełną elektroniczną dokumentację,
11. Zamawiający będzie zwolniony od zapłaty wynagrodzenia za usługi brokerskie,   
    a jedynym wynagrodzeniem będzie prowizja brokerska (kurtaż) wypłacana przez ubezpieczyciela wybranego przez Zamawiającego,
12. uważam się związanym niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert,
13. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w Regulaminie konkursu oraz w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
14. zachowam w poufności wszelkie informacje uzyskane od organizatora Konkursu,
15. całość oferty składam na ......... kolejno ponumerowanych stronach.

\* niepotrzebne skreślić

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ………………………….
2. ………………………….

…………………………..

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

Miejscowość i data (Podpis Brokera/Pełnomocnika)

Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

**WYKAZ PRZEDSIĘBIORSTW KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ, DLA   
KTÓRYCH BROKER ŚWIADCZYŁ LUB ŚWIADCZY USŁUGI   
POŚREDNICTWA UBEZPIECZENIOWEGO W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ MAJĄTKOWYCH**

Nazwa Brokera........................................................................................................

Adres Brokera..........................................................................................................

Numer telefonu..............................................................................................................

Numer faksu...................................................................................................................

E-mail………………………………………………………………………………….

Składając ofertę w postępowaniu konkursowym na **wybór brokera ubezpieczeniowego dla Tramwajów Śląskich S.A.**, oświadczamy, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert świadczyliśmy lub świadczymy usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego w zakresie ubezpieczeń majątkowych, odpowiadających wymaganiom Zamawiającego, dla następujących przedsiębiorstw komunikacji miejskiej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Data wykonania lub wykonywania zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie załączamy referencje (bądź inne dokumenty) wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane lub są wykonywane potwierdzające, że wskazane   
w wykazie usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

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

(Miejscowość i data) (podpis Brokera/Pełnomocnika)

Załącznik nr 2 do Formularza ofertowego

**WYKAZ POSTĘPOWAŃ SAMODZIELNIE PRZEPROWADZONYCH JAKO PEŁNOMOCNIK ZAMAWIAJĄCEGO LUB UCZESTNIK JAKO DORADCA/BIEGŁY W POSTĘPOWANIACH NA WYBÓR   
UBEZPIECZYCIELA W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ   
MAJĄTKOWYCH W TRYBIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Nazwa Brokera........................................................................................................

Adres Brokera..........................................................................................................

Numer telefonu..............................................................................................................

Numer faksu...................................................................................................................

E-mail………………………………………………………………………………….

Składając ofertę w postępowaniu konkursowym na **wybór brokera ubezpieczeniowego dla Tramwajów Śląskich S.A.**, oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert samodzielnie przeprowadziliśmy jako pełnomocnik Zamawiającego lub uczestniczyliśmy jako doradca/biegły w następujących postępowaniach odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) i adres podmiotu, na rzecz którego postępowanie było przeprowadzane** | **Rola Brokera  w przeprowadzonym postępowaniu** | **Numer ogłoszenia  o zamówieniu** | **Numer ogłoszenia  o udzieleniu zamówienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(Miejscowość i data) (podpis Brokera/Pełnomocnika)