|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **FORMULARZ OFERTY** |

**do**

**Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji w Piasecznie Sp. z o.o.
z siedzibą w Piasecznie przy ul. Żeromskiego 39, 05-500 Piaseczno,**

Nawiązując do ***Konkursu na wybór brokera ubezpieczeniowego***:

**JA/MY NIŻEJ PODPISANY(I)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[ nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców]*

1. **SKŁADAM(Y) OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu umowy zgodnie warunkami Konkursu.
2. **OŚWIADCZAM(Y),** że:
3. zapoznaliśmy się z warunkami konkursu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
4. dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem kadrowym, ekonomicznym i technicznym do świadczenia usług;
5. posiadamy wszystkie informacje niezbędne do zgłoszenia się do konkursu
i wykonania usługi w określonym czasie;
6. uznajemy się za związanych niniejszym ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert,
7. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zlecenia brokerskiego na warunkach jak we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
8. wszystkie informacje, oświadczenia, wykazy zamieszczone do niniejszej oferty, są kompletne i prawdziwe.
9. **OŚWIADCZAM(Y),** że Przystępujący do Konkursu:
10. jest brokerem ubezpieczeniowym w rozumieniu ustawy o dystrybucji ubezpieczeń;
11. prowadzi działalność na podstawie wydanego przez organ nadzoru zezwolenia na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, wpisanej do rejestru brokerów. W załączeniu do zgłoszenia niniejsze zezwolenie oraz wypis z rejestru brokerów;
12. posiada polisę odpowiedzialność cywilnej brokera zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej (Dz.U.2018.1085 ze zm.) na sumę (na wszystkie zdarzenia) ……………………….…….. W załączeniu dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia
z potwierdzeniem opłacenia;
13. prowadzi nieprzerwaną działalność na polskim rynku w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego od …………………. lat, którą rozpoczął ……………….. r.
i kontynuuje/prowadzi oraz posiada siedzibę prowadzonej działalności brokerskiej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej pod adresem: …………………………………………;
14. dysponuje potencjałem kadrowym w ilości ……… osób zatrudnionych przez Oferenta, uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich (posiadających zdany egzamin brokerski) zgodnie z wymaganiami ustaw: o działalności ubezpieczeniowej
i reasekuracyjnej oraz o dystrybucji ubezpieczeń. W załączeniu Wykaz osób na potwierdzenie spełnienia warunku określonego w pkt I. oraz do oceny w kryterium określonym w pkt.VIII.2.;
15. posiada doświadczenie w obsłudze w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych na rzecz podmiotów na terenie RP w liczbie …………….., w zakresie ubezpieczenia: mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczenia zarządu oraz ubezpieczeń komunikacyjnych;
16. posiada własne biuro likwidacji szkód:

- tak\*

- nie\*

**4. Składamy propozycję obsługi ubezpieczeniowej organizatora Konkursu, zgodnie
z warunkami konkursu określonymi w pkt III. ppkt a) do f).**

**5. JESTEŚMY** związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

**6. PRZEDMIOT UMOWY ZREALIZUJEMY** sami.

**7. OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

**Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów:** ……………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..

**8. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszej oferty należy kierować na poniższy adres:

 tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba upoważniona do kontaktu…………………….

1. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa\* (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

**10. OFERTĘ** wraz ze wszelkimi innymi oświadczeniami i dokumentami składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.

**11.** **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące załączniki:

- aktualny odpis z KRS/zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

\*)  *niepotrzebne skreślić*