Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

pieczątka Wykonawcy

pieczątka Wykonawcy

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**  
**Wykonawca\* :**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:** .............................................................................................................................

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

Zarejestrowany adres Wykonawcy : ............................................................................................................................

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

**Adres do korespondencji:** .............................................................................................................................

Numer telefonu : ....................................................................................................

Numer faxu : .........................................................................................................

Adres poczty elektronicznej : ...................................................................................

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu i adres poczty elektronicznej) ............................................................................................................................

***\*****w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Nawiązując do ogłoszenia pn. **„Zapytanie ofertowe na brokera ubezpieczeniowego ” - Nr postępowania BAG.260.146.2020**

Oświadczamy, że:

1. Firma nie pozostaje z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy zamówienia, w szczególności pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy bez zastrzeżeń jego postanowienia;
3. Akceptujemy wzór Umowy, stanowiący Załącznik Nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego,
4. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Zobowiązujemy się do wykonania usługi zgodnie z wytycznymi wyszczególnionymi w niniejszym Zapytaniu Ofertowym w sposób należyty.

**Kryterium 1 - Doświadczenie brokera** - zrealizowane usługi brokerskie w ostatnich 2 latach, w zakresie ubezpieczenia majątku jednostek administracji publicznej za każdą usługę Broker otrzyma 5 punktów (jednak nie więcej niż 30 pkt.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot (nazwa, krótki opis w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku) | Nazwa odbiorcy usług | Data (okres) wykonanej usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Kryterium 2 - Doświadczenie brokera -** zrealizowane usługi brokerskie w ostatnich 2 latach, w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych dla jednostek administracji publicznej za każdą usługę Broker otrzyma 5 punktów (jednak nie więcej niż 30 pkt.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot (nazwa, krótki opis w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku) | Nazwa odbiorcy usług | Data (okres) wykonanej usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Kryterium 3- Wysokość prowizji Brokera** wyrażona w procentach liczona łącznie w odniesieniu do kwoty miesięcznej składki wyniesie …………………………………… procent.

**Kryterium 4 – Liczba osób dedykowanych do obsługi umowy** będzie wynosiła …………………….\* osób

\*należy wpisać konkretną liczbę osób stale przypisanych do wykonywania czynności związanych z realizacją umowy

**Kryterium 5 – Siedziba firmy jest zlokalizowana w Warszawie**. Proszę zaznaczyć X prawdziwą odpowiedz w drugiej kolumnie:

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

1. Załączniki do oferty:

a)......................................................................................

b)......................................................................................

c)......................................................................................

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy**:

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

(pieczątka i podpis)

Data : .............................................