……………………… ………….., dnia…………………

pieczątka Wykonawcy

**ZGŁOSZENIE DO KONKURSU**

**na brokera ubezpieczeniowego świadczącego:**

**Kompleksowe świadczenie usług w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego przez okres 3 lat dla Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Krakowie**

**Zamawiający:** Państwowa Inspekcja Pracy Okręgowy Inspektorat Pracy w Krakowie

pl. Szczepański 5, 31-011 Kraków

**Wykonawca:**

Nazwa:…………………………………………………………………….. Adres:………………………………………………………………………

Wpisany do rejestru brokerów………..…………………………….…pod nr……………………..

Numer zezwolenia na prowadzenie działalności brokerskiej: ……………………………………

Reprezentowany przez: ………………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………, e-mail:………………………………

1. Po zapoznaniu się z ogłoszeniem o konkursie, istotnymi warunkami realizacji do wpisania do umowy składamy niniejsze zgłoszenie wraz z dokumentami koniecznymi do oceny w ww. konkursie.
2. Oświadczamy, że:
	1. zapoznaliśmy się z warunkami konkursu zawartymi w ogłoszeniu u konkursie
	i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
	2. dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem kadrowym, ekonomicznym i technicznym do świadczenia usług brokera ubezpieczeniowego;
	3. posiadamy wszystkie informacje niezbędne do zgłoszenia się do konkursu
	i wykonania usługi w określonym czasie;
	4. w przypadku ogłoszenia nas zwycięzcą konkursu zobowiązujemy się do przesłania swojego projektu umowy wraz wpisanymi istotnymi warunkami realizacji do wpisania do umowy Zamawiającego (Załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie) w celu przygotowania wspólnego projektu umowy uzgodnionego przez obie Strony, która po jej obustronnej akceptacji docelowo zostanie podpisana przez Strony;
	5. wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w zgłoszeniu, naszych oświadczeniach i wykazach są kompletne i prawdziwe;
	6. uważamy się za związanych niniejszym zgłoszeniem przez okres 30 dni od upływu terminu do składania zgłoszeń.
3. Na potrzeby oceny i otrzymania odpowiedniej punktacji w konkursie oświadczamy, iż:
	1. prowadzimy działalność na podstawie wydanego przez organ nadzoru zezwolenia na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, wpisanej do rejestru brokerów - na dowód zezwolenie oraz wypis z rejestru brokerów;
	2. prowadzimy nieprzerwaną działalność na polskim rynku w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego od ……… lat: rozpoczęliśmy w …………… i prowadzimy do …………. oraz posiadamy siedzibę prowadzonej działalności brokerskiej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej pod adresem ………………
	3. jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1294) – na dowód dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia;
	4. dysponujemy na podstawie umowy o pracę lub stosunku cywilnoprawnego ….(ilość) osobami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania czynności brokerskich, legitymującymi się zdanym egzaminem przed Komisją Egzaminacyjną dla Brokerów Ubezpieczeniowych i Reasekuracyjnych;
	5. dysponujemy na podstawie umowy o pracę lub stosunku cywilnoprawnego ….. (ilość) specjalistami zajmującymi się likwidacją szkód majątkowych i osobowych,
	6. dysponujemy na podstawie umowy o pracę lub stosunku cywilnoprawnego specjalistą posiadającym ….. (ilość lat) doświadczenie w przeprowadzaniu postępowań o udzielenie zamówień publicznych i legitymującym się certyfikatem ukończenia szkolenia z ustawy Pzp – na dowód kopia certyfikatu;
	7. posiadamy doświadczenie brokera ubezpieczeniowego w zakresie świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz podmiotów sektora finansów publicznych przez okres …… lat. Działalność w wyżej opisanym zakresie prowadzimy od ……… do …….. – na dowód referencje ze wskazanego okresu, wydane przez podmioty administracji publicznej oraz uzupełniony wykaz podmiotów administracji publicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, rodzaj usługi, zakres, krótki opis** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa była świadczona** | **Okres świadczonych usług (należy wpisać pełne daty od - do)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Załącznikami do niniejszego zgłoszenia, stanowiącymi jego integralną część, są: …………..………………………………………………….(należy odpowiednie wpisać).
2. Składając zgłoszenie w niniejszym postępowaniu konkursowym zastrzegamy, że informacje zawarte w załącznikach nr …………………(należy odpowiednie wpisać) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

 ………………………………

podpis Wykonawcy lub upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy