Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

Nr sprawy: WA-POR-A.213.1.66.2022

**OŚWIADCZENIA**

**składane w konkursie na wybór** **brokera ubezpieczeniowego, który będzie świadczył kompleksową obsługę ubezpieczeniową Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Warszawie**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………….,

 (imię i nazwisko osoby uprawnionej do działania w imieniu Przystępującego)

działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………………………

 (pełna nazwa Przystępującego)

oświadczam, że Przystępujący:

1. prowadzi działalność na podstawie wydanego przez organ nadzoru zezwolenia na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, wpisanej do rejestru brokerów. W załączeniu do zgłoszenia przedkładam niniejsze zezwolenie oraz wypis z rejestru brokerów.
2. prowadzi nieprzerwaną działalność na polskim rynku w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego od ……………(należy uzupełnić) lat, którą rozpoczął …………………………. (należy uzupełnić)
i kontynuuje/prowadzi do ………………………………… (należy wpisać pełne daty) oraz posiada siedzibę prowadzonej działalności brokerskiej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej pod adresem …………………………………………………………………… (należy uzupełnić)
3. posiada doświadczenie brokera ubezpieczeniowego w zakresie świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz podmiotów sektora finansów publicznych przez okres ……………. (należy uzupełnić) lat. Działalność w wyżej opisanym zakresie prowadzi od ………………………. (należy wpisać pełne daty) do …………………………. (należy wpisać pełne daty). Na potwierdzenie załączam do zgłoszenia referencje ze wskazanego okresu, wydane przez ……. (należy wpisać liczę podmiotów) podmiotów administracji publicznej;

Wykaz podmiotów sektora finansów publicznych (na potwierdzenie spełnienia warunku określonego w pkt VIII.3. oraz do oceny w kryterium określonym w pkt. X.3. w poz. 2 tabeli):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. jest ubezpieczony 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). W załączeniu do zgłoszenia przedkładam dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia;
2. dysponuje na podstawie umowy o pracę lub stosunku cywilnoprawnego ………….(należy wpisać liczbę osób/pracowników z wymaganymi kwalifikacjami) osobami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania czynności brokerskich, legitymującymi się zdanym egzaminem przed Komisją Egzaminacyjną dla Brokerów Ubezpieczeniowych i Reasekuracyjnych.
3. dysponuje na podstawie umowy o pracę lub stosunku cywilnoprawnego …………………. specjalistami zajmującymi się likwidacją szkód majątkowych i osobowych, (należy wpisać liczbę specjalistów zajmujących się likwidacją szkód majątkowych i osobowych);
4. spośród osób wskazanych w pkt. 6 niniejszego dokumentu, po zawarciu umowy wyznaczy koordynatora ds. realizacji umowy z Zamawiającym, który będzie brał czynny udział w przygotowaniu i prowadzeniu postępowań o udzielenie zamówień publicznych zmierzających do wyłonienia ubezpieczyciela, w tym zwłaszcza w sporządzeniu analizy potrzeb i wymagań, szacowania wartości zamówienia, opisu przedmiotu zamówienia, opracowaniu warunków udziału w postępowaniu i kryteriów oceny ofert oraz postanowień umowy, a także udzielaniu wyjaśnień do dokumentacji postępowania.
5. \*Dysponuje / \*nie dysponuje programem dedykowanym do obsługi on-line umów ubezpieczeń, który \*wykorzysta / \*nie wykorzysta do umów zawartych przez Organizatora konkursu.

**\*Należy niewłaściwe skreślić albo właściwe podkreślić. Brak skreślenia albo podkreślenia właściwego stwierdzenia spowoduje brak przyznania punktów podczas oceny zgłoszeń za kryterium określone w pozycji 4 tabeli w pkt. X.3 Ogłoszenia.**

# (Należy wpisać miejscowość, datę sporządzenia i podpisać przez Przystępującego lub pełnomocnika)