

OŚWIADCZENIE

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

Dane wymagane przez Organizatora do podania przez Przystępującego	Dane Przystępującego
Nazwa Przystępującego i adres	„Wypełnij pole”

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,
- 2) 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,
- 3) dysponuje na podstawie umowy o pracę lub stosunku cywilnoprawnego co najmniej 2 osobami posiadającymi minimum 5 lat doświadczenia, licząc wstecz od upływu terminu składania zgłoszeń, w zakresie likwidacji szkód majątkowych i osobowych,
- 4) spośród osób wskazanych w pkt 3 niniejszego oświadczenia, po zawarciu umowy z Organizatorem, wyznaczy koordynatora ds. realizacji tej umowy z Organizatorem, 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, szacowaniu wartości zamówienia, opisu przedmiotu zamówienia, opracowaniu warunków udziału w postępowaniu i kryteriów oceny ofert oraz postanowień umowy, a także udzielaniu wyjaśnień do dokumentacji postępowania,

***Kryteria:**

- 5) prowadzi nieprzerwaną działalność na polskim rynku w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego od (należy uzupełnić) lat, którą rozpoczął (należy uzupełnić) oraz posiada siedzibę prowadzonej działalności brokerskiej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej pod adresem (należy uzupełnić),
- 6) posiada doświadczenie brokera ubezpieczeniowego w zakresie świadczenia usług pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz podmiotów sektora finansów publicznych, zgodnie z poniższą tabelą:

Tabela 1: Wykaz usług pośrednictwa ubezpieczeniowego dla podmiotów sektora finansów publicznych (na potwierdzenie spełnienia warunku określonego w pkt VIII.3 regulaminu konkursu oraz do oceny w kryterium określonym w pkt IX.3., w poz. 2 tabeli, znajdującej się w ogłoszeniu o konkursie):

Lp.	Nazwa, rodzaj usługi, zakres, krótki opis	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa jest lub była świadczona	Okres świadczonych usług (należy wpisać datę rozpoczęcia, a także zakończenia świadczenia usługi lub wskazać, że usługa jest nadal aktywna)	W przypadku konsorcjum brokerskiego należy wskazać konsorcjanta świadczącego usługę
1	2	3	4	5
1.				
2.				

3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

- 7) dysponuje na podstawie umowy o pracę lub stosunku cywilnoprawnego (należy wpisać liczbę osób/pracowników z wymaganymi kwalifikacjami, jakimi dysponuje uczestnik konkursu w tym konsorcjum) osobami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania czynności brokerskich, legitymującymi się zdaniem egzaminem przed Komisją Egzaminacyjną dla Brokerów Ubezpieczeniowych i Reasekuracyjnych,
- 8) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania zgłoszeń posiadał lub w terminie złożenia zgłoszenia posiada aktywne umowy na usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego, z których każda trwała co najmniej 12 miesięcy, z (należy wpisać liczbę podmiotów) podmiotami sektora finansów publicznych (**w przypadku, gdy podmiotem sektora finansów publicznych jest jednostka samorządu terytorialnego, za jeden podmiot sektora finansów publicznych należy rozumieć podmiot zlecający usługę, np. gminę/powiat/województwo, występujące jako zlecający usługę pośrednictwa ubezpieczeniowego).

*W przypadku, gdy Przystępujący nie uzupełni pkt od 5 do 8 lub poda wartości niejednoznaczne (np. przedział liczbowy lub kilka różnych liczb), Organizator przyjmie, że Przystępujący deklaruje spełnienie wymagań na poziomie minimalnym i przyzna w tych kryteriach po 0 punktów zgodnie z punktacją w pkt IX.3 ogłoszenia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Organizatora w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość i data	Podpis
„Wypełnij pole”	„Wypełnij pole”