

FORMULARZ OFERTOWY/OCENY

w konkursie ofert na brokera ubezpieczeniowego, który będzie świadczył usługi w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (tj. Dz. U. z 2014r. , poz. 1450) dla Starostwa Powiatowego w Wieruszowie i jednostek powiatu wieruszowskiego.

.....
.....
(wpisać firmę pod jaką zarejestrowany jest broker –wykonawca)

.....
adres siedziby

.....
zarejestrowany

.....
Numer NIP:

.....
Numer

REGON:.....

Nr Tel./fax

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy:

.....
Wyrażam wolę uczestniczenia w konkursie na **brokera ubezpieczeniowego**, który będzie świadczył usługi w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (tj. Dz. U. z 2014r. , poz. 1450) dla Starostwa Powiatowego w Wieruszowie i jednostek powiatu wieruszowskiego.

1.Suma gwarancyjna w ramach ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej wynosi (potwierdzona kserokopia polisy):

.....
.....
2. Doświadczenie na rynku – okres działalności firmy wynosi (potwierdzone kserokopią zezwolenia organu nadzoru na prowadzenie działalności brokerskiej i wypisem z właściwego rejestru oraz oświadczeniem podpisanym przez osoby uprawnione do reprezentacji):

.....
3. Kadra liczba zatrudnionych osób – posiadających zdany egzamin brokerski (potwierdzone wykazem i zaświadczeniami o zdanym egzaminie na brokera):

.....
4. Liczba zatrudnionych osób, innych niż posiadających zdany egzamin brokerski (potwierdzona wykazem)

.....
5. Liczba samodzielnie przeprowadzonych w latach 2010 -2013 postępowań na wybór ubezpieczyciela zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (potwierdzone wykazem z danymi teleadresowymi jednostek)

.....
6.Odległość od siedziby głównej lub oddziału Brokera (wykonawcy) do siedziby Zamawiającego (Powiat Wieruszowski, ul. Rynek 1-7, Wieruszów) wynosi :

.....
7. Doświadczenie w obsłudze jednostek samorządu terytorialnego. Należy załączyć oświadczenie – wykaz – z danymi teleadresowymi jednostek samorządu terytorialnego