**Załącznik nr 1 do oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**do konkursu ofert na brokera ubezpieczeniowego**

Składając ofertę w organizowanym przez Powiat Wołomiński konkursie na wybór brokera ubezpieczeniowego świadczącego usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. 2019, poz. 1881 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu zawartymi w Regulaminie konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
3. Ponadto oświadczam, iż w odniesieniu do reprezentowanej przeze mnie jednostki:
   1. liczba zatrudnionych specjalistów ds. likwidacji szkód (posiadających uprawnienia brokerskie i zajmujących się obsługą procesu likwidacji) wynosi ............. pracowników (stan na 30.08.2020)
   2. lczba radców prawnych zatrudnionych u brokera wspomagających proces obsługi roszczeń /Liczba radców prawnych zatrudnionych w zewnętrznej kancelarii prawnej, z którą broker podpisał umowę obowiązującą od co najmniej 12 miesięcy wynosi ............. radców (stan na 30.08.2020)
   3. doświadczenie na rynku – okres prowadzenia działalności brokerskiej licząc   
      od dnia otrzymania zezwolenia do dnia ogłoszenia Konkursu wynosi ………………. lat;
   4. liczba zatrudnionych przez Oferenta pracowników na podstawie umów o pracę   
      lub stosunku cywilnoprawnego posiadających co najmniej 5 letnie doświadczenie   
      w pracy brokerskiej oraz uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich – wg stanu na dzień ogłoszenia Konkursu wynosi ……………… brokerów;
   5. liczba obsługiwanych jednostek samorządu terytorialnego w ciągu ostatnich lat kalendarzowych 2016-2019 wynosi …………..;
   6. liczba przygotowanych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w trybie ustawy Prawo zamówień publicznych, dla jednostek samorządu terytorialnego obejmujących ubezpieczenia (mienia i odpowiedzialności cywilnej, komunikacyjne)   
      w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych (2016-2019), które zakończyły   
      się zawarciem umowy wynosi ……………………..;
   7. wysokość sumy gwarancyjnej OC (według stanu na dzień ogłoszenia konkursu) wynosi ……………………………… mln euro;
   8. załączamy koncepcję programu ubezpieczeniowego dla Zamawiającego którą stanowi załącznik do Formularz Ofertowego;
   9. posiadamy wpis do właściwego rejestru pod numerem ……………………;
   10. nie zalegam/y z opłacaniem podatków, innych opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
   11. posiadam/y doświadczenie w zakresie obsługi brokerskiej …….. jednostek samorządu terytorialnego w okresie ostatnich 3 lat;
   12. nie znajduję/emy się w stanie likwidacji ani upadłości;
   13. w okresie ostatnich 3 lat kalendarzowych nie wypłacano odszkodowań z naszej polisy odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością brokerską;
   14. załączam/y:
4. kopię zezwolenia na wykonywanie działalności brokerskiej wydane przez właściwy organ nadzoru;
5. dokumenty potwierdzające doświadczenie zatrudnionych osób oraz posiadania przez te osoby uprawnień do wykonywania czynności brokerskich;
6. kopię posiadanej polisy odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskich;
7. pełnomocnictwo/a do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta;
8. projekt umowy brokerskiej.

…………………………………………………………….…………………….

*Miejscowość, data, podpis oferenta oraz pieczęć firmy*