\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć firmowa Oferenta

**OŚWIADCZENIA I WYKAZY OFERENTA**

1. Oświadczamy, że dane zawarte w Krajowym Rejestrze Sądowym nr ……………….. nie uległy zmianie od dnia wydania odpisu do dnia …………………. roku, tj. upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że zezwolenie nr ……………....… na wykonywanie działalności brokerskiej nie zostało cofnięte.
3. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej, umożliwiającej samodzielne wykonanie Umowy zlecenia brokerskiego, będącej przedmiotem Konkursu oraz, że nie jesteśmy w stanie połączenia, podziału, likwidacji, restrukturyzacji ani upadłości.
4. Oświadczamy, że zachowamy w poufności wszelkie informacje uzyskane od Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że posiadamy ubezpieczenie OC z tytułu prowadzonej działalności brokerskiej na kwotę: ……………………………………………………
6. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim potencjałem kadrowym umożliwiającym wykonanie Umowy zlecenia brokerskiego i wskazujemy na dzień złożenia oferty co najmniej 3 (trzy) osoby dedykowane do obsługi Zamawiającego, legitymujące się zdanym egzaminem brokerskim, w tym 2 (dwóch) specjalistów w zakresie administrowania szkodami i 1 (jednego) radcę prawnego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię Nazwisko** | **Uprawnienia Brokerskie – data egzaminu brokerskiego** | **Administrowanie szkodami TAK/NIE** | **Uprawnienia radcowskie TAK/NIE** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że prowadzimy działalność brokerską na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w formie ……………………………….…….. od dnia ……….………….… roku.
2. Oświadczamy, że uczestniczyliśmy w postępowaniach o zamówienie publiczne w charakterze biegłego lub członka komisji przetargowej, w których przedmiotem był wybór ubezpieczyciela i zawarcie kompleksowej umowy ubezpieczenia na rzecz ………(liczba) jednostek sektora finansów publicznych, w okresie od 2021 roku do dnia składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki sektora finansów publicznych** | **Data postępowania o zamówienie publicznej w którym uczestniczył Oferent** | **Oferent w charakterze biegłego TAK/NIE** | **Oferent jako członek komisji przetargowej TAK/NIE** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że świadczyliśmy lub świadczymy usługi brokerskie na rzecz ………… (liczba) podmiotów szkolnictwa wyższego, instytucji kultury lub placówek oświatowych w okresie od 2021 roku do dnia składania ofert.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu szkolnictwa wyższego lub instytucji kultury lub placówki oświatowej** | **Data zawarcia umowy zlecenia brokerskiego** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

1. Oświadczamy, że na dzień złożenia oferty posiadamy i udostępnimy do korzystania przez Zamawiającego, bez wynagrodzenia, przez cały okres obowiązywania Umowy zlecenia brokerskiego, informatyczny system zarządzania ubezpieczeniami (w tym do szacowania wartości budynków) oraz informatyczny system likwidacji szkód.
2. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w zakresie likwidacji szkód majątkowych oraz dochodzenia roszczeń odszkodowawczych. Liczba zakończonych postępowań odszkodowawczych, z polis zawartych w ramach naszych umów brokerskich, w okresie od 2021 roku do dnia składania ofert, w których wypłacone odszkodowanie przekroczyło 500 tys. zł brutto wynosi: …………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rok wypłaty odszkodowania przekraczającego 500 tys. zł brutto** | **Kwota brutto wypłaconego odszkodowania, która przekroczyła 500 tys. zł brutto** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
|  | Suma kwot brutto wypłaconych odszkodowań powyżej 500 tys. zł brutto: |  |

……………………………………………….……………….

*(podpis osoby lub osób upoważnionych do*

*występowania w imieniu Oferenta)*