…………………………………………………….

*Nazwa, siedziba i pieczęć firmowa Oferenta*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

**do Konkursu na wybór Brokera Ubezpieczeniowego**

1. Oświadczam(y), że dane zawarte w Krajowym Rejestrze Sądowym nr …….………………. nie uległy zmianie od dnia wydania odpisu do dnia………………………tj. upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam(y), że zezwolenie nr…………………………… na wykonywanie działalności brokerskiej nie zostało cofnięte.
3. Oświadczam(y), że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej, umożliwiającej samodzielne wykonanie umowy serwisu brokerskiego, będącej przedmiotem Konkursu oraz, że nie jesteśmy w stanie połączenia, podziału, likwidacji, restrukturyzacji ani upadłości.
4. Oświadczam(y), że prowadzimy nieprzerwaną działalność brokerską na terytorium RP
w formie spółki prawa handlowego nieprzerwanie od dnia ……………………..…,
tj. ………. lat.
5. Oświadczam(y), że posiadamy siedzibę na terytorium RP, w tym oddział lub przedstawicielstwo na terenie miasta Łodzi lub gwarantujemy stawiennictwo osobiste
w siedzibie Zamawiającego lub w miejscu zdarzenia w ciągu dwóch dni roboczych
od zgłoszenia.
6. Oświadczam(y), że dysponujemy odpowiednim potencjałem kadrowym umożliwiającym wykonanie umowy serwisu brokerskiego i zobowiązujemy się do wskazania na dzień podpisania umowy serwisu brokerskiego co najmniej 4 osób dedykowanych do obsługi Zlecającego legitymujących się zdanym egzaminem brokerskim oraz co najmniej
2 specjalistów w zakresie administrowania szkodami.
7. Oświadczam(y), że w okresie ostatnich co najmniej 3 lat z tytułu prowadzonej działalności brokerskiej nie były wypłacone odszkodowania z polisy OC.
8. Oświadczam(y), że braliśmy udział w …………………(liczba) postępowaniach
o udzielenie zamówień publicznych, w których przedmiotem był wybór ubezpieczyciela
i zawarcie umowy ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, sprzętu elektronicznego, OC, cyber ubezpieczenia, ubezpieczenia komunikacyjnego, ubezpieczenia D&O prowadzonych zgodnie z Ustawą PZP.
9. Oświadczam(y), że świadczyliśmy bądź świadczymy usługi brokerskie w zakresie
wodociągowo-kanalizacyjnym dla ……………. (liczba) przedsiębiorstw o wartości rocznej składki ubezpieczeniowej dla każdego Podmiotu nie mniejszej niż 100.000,00 zł.
10. Oświadczam(y), że świadczyliśmy bądź świadczymy usługi brokerskie w zakresie
obiektów kubaturowych dla ……………. (liczba) przedsiębiorstw o wartości rocznej składki ubezpieczeniowej dla każdego Podmiotu nie mniejszej niż 100.000,00 zł.
11. Oświadczam(y), że na dzień złożenia oferty posiadamy i udostępnimy do korzystania przez Zlecającego bez wynagrodzenia przez cały okres obowiązywania umowy informatyczny system zarządzania ubezpieczeniami, o którym mowa w Rozdziale III pkt 2 lit. p) Regulaminu, posiadający następujące funkcjonalności:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis funkcjonalności****serwisu informatycznego** | **TAK/NIE** |
| 1 | Wykaz zawartych polis ubezpieczeniowych oraz aneksów(okresy zawarcia oraz składki) |  |
| 2 | Dostęp do dokumentacji szkodowej |  |
| 3 | Dostęp do ewidencji zdarzeń szkodowych wraz z określeniem statusów (etapów likwidacji) |  |
| 4 | Dostęp do terminów i kwot wypłacanych odszkodowań |  |
| 5 | Zgłaszanie i rejestracja szkód na formularzu w systemie,wraz z listą wymaganych dokumentów w zależnościod rodzaju szkody |  |
| 6 | Możliwość tworzenia raportów, statystyk szkodowychi ubezpieczeniowych w szczególności zbiorczychoraz w podziale na jednostki, rodzaj szkody, rodzaj zdarzenia i wykorzystanie limitów |  |
| 7 | Możliwość dodawania załączników, dodawanie dokumentów w trakcie procesu likwidacji szkody |  |
| 8 | Generowanie powiadomień mailowych o wszelkich zmianach w załącznikach, statusach, terminach działania |  |
| 9 | Funkcje dostępne są w jednym zintegrowanym systemie |  |

1. Oświadczam(y), że:
2. zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami Konkursu zawartymi w Regulaminie Konkursu i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
3. dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem a także potencjałem kadrowym, ekonomicznym i technicznym do wykonania zamówienia;
4. posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i wykonania usługi w określonym czasie;
5. jesteśmy związani ofertą przez okres 90 dni od daty upływu terminu do składania ofert.

 ………………………………………………………

*data i podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty*