Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

23/ZO/2021

**Dane dotyczące oferenta**

Nazwa..........................................................................................................................................

Siedziba........................................................................................................................................

Nr telefonu/faksu.........................................................................................................................

nr NIP...........................................................................................................................................

nr REGON.....................................................................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dane dotyczące zamawiającego

Wodociągi Kościańskie Sp. z o.o. ul. Czempińska 2, 64-000 Kościan tel. 65 512 13 88, 65 512 74 20

NIP 6981836013, REGON 302300903, BDO 000097869

**OFERTA:**

Składamy naszą ofertę na świadczenie usług brokerskich.

W poniższej tabeli podajemy aktualne dane niezbędna do oceny oferty:

|  |  |
| --- | --- |
|  Liczba lat prowadzenia działalności przez Brokera w obecnej formie prawnej (pełne lata kalendarzowe) |  |
|  Łączna liczba pracowników posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich (zatrudnionych na umowę o pracę), w oddziale/centrali firmy, która będzie bezpośrednio obsługiwać Zamawiającego. |  |
|  Liczba pracowników posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich zatrudnionych w wyspecjalizowanej komórce likwidacji szkód lub zajmujących się wyłącznie sprawami szkód klientów |  |
|  Średnia liczba obsługiwanych przez Brokera szkód rocznie w okresie ostatnich 3 lat (lata 2018-2020) |  |
| Odległość najbliższego biura Brokera (Centrala, lub Oddział wskazany do obsługi) od siedziby Zamawiającego (najkrótsza trasa drogowa/kołowa wg googlemaps) |  |
| Forma prawna Brokera |  |

Oświadczam(y), że:

 1) nie otwarto i nie ogłoszono w stosunku do naszej Kancelarii Brokerskiej upadłości ani

 likwidacji;

 2) w stosunku do naszej Kancelarii Brokerskiej nie są prowadzone sprawy w sądzie o

 przestępstwa przeciwko mieniu lub dokumentom oraz o mobbing;

 3) jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu do składania

 ofert;

 4) wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w ofercie oraz załącznikach są

 kompletne i prawdziwe.

Do oferty dołączamy:

* listę pracowników uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich (załącznik nr 3)
* kopię zezwolenia na prowadzenie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń
* kopię aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej
* aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej (w przypadku braku dostępu w formie elektronicznej),
* proponowany program ubezpieczeniowy.

**....................................................**

 Miejscowość / data

..…………………………………………..

Pieczątki i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania oferenta