

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa Firmy:.....
Adres:
Nr telefonu / faks:.....
NIP:.....
Regon:
Organ rejestrowy:
Osoba uprawniona do kontaktów (w sprawie niniejszej oferty):
Imię i Nazwisko:
Nr telefonu:
Adres e-mail:

Jako „BROKER” zgłaszam do uczestnictwa w konkursie na wybór brokera ubezpieczeniowego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2019 r. poz. 1881 ze m.).

JAKO OFERENT /BROKER UBEZPIECZENIOWY/

1. Przystępuję do udziału w niniejszym Konkursie – w terminach i na warunkach określonych w Regulaminie konkursu.
2. W przypadku wyboru złożonej przeze mnie oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy serwisu brokerskiego.
3. Jestem związany ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że wszystkie informacje i oświadczenia zamieszczone w ofercie oraz w załącznikach są kompletne i prawdziwe.
5. Oświadczam, że spełniamy warunki udziału w konkursie, wynikające z Regulaminu konkursu.
6. Oświadczam, iż nie znajduję się w stanie likwidacji lub upadłości, ani w sytuacji zagrażającej wszczęciem procedury likwidacyjnej bądź upadłościowej.
7. Oświadczam, że prowadzę nieprzerwanie działalność brokerską na polskim rynku ubezpieczeniowym od lat (licząc od dnia otrzymania zezwolenia do dnia ogłoszenia niniejszego postępowania).
8. Oświadczam, że świadczyłem, bądź świadczę usługi brokerskie przez okres 3 lat przed upływem terminu składania ofert (tj. 27.09.2018r. – 28.09.2021r.) dla jednostek ochrony zdrowia, zgodnie z poniższym wykazem:
.....
9. Oświadczam, że zawarłem umowy o świadczenie usług brokerskich z podmiotami z sektora ochrony zdrowia w okresie ostatnich 3 lat (tj. 27.09.2018r. – 28.09.2021r.), zgodnie z poniższym wykazem:
.....
10. Oświadczam, że brałem udział w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego po stronie Zamawiającego, którego przedmiotem był wybór ubezpieczyciela, prowadzonych zgodnie z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych, w ciągu ostatnich 3 lat (tj. 27.09.2018r. – 28.09.2021r.).
11. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem kadrowym tj. zatrudniam na podstawie umowy o pracę i/lub na podstawie umowy cywilno-prawnejosób posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich, z uwzględnieniem członków zarządu lub właścicieli.

12. Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego, stanowiącymi jej integralną część, są dokumenty wskazane w Regulaminie.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Wykonawcy lub osoby (osób)
uprawnionych do występowania w jego imieniu