

**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. Czempieńska 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 niezbędne 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

.....

Pieczętki i podpisy osób  
uprawnionych do reprezentowania  
oferenta