Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

pieczątka Wykonawcy

pieczątka Wykonawcy

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**
**Wykonawca\* :**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:** .............................................................................................................................

.............................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy : ............................................................................................................................

............................................................................................................................

**Adres do korespondencji:** .............................................................................................................................

Numer telefonu : ....................................................................................................

Adres poczty elektronicznej : ...................................................................................

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu i adres poczty elektronicznej) ............................................................................................................................

***\*****w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Nawiązując do Zapytania ofertowego pn. **„ Wykonywanie czynności brokerskich** **dla Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego” - Nr postępowania BAG.260.104.22.AK** oświadczamy, że:

1. Firma nie pozostaje z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy zamówienia, w szczególności pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy bez zastrzeżeń jego postanowienia;
3. Akceptujemy wzór Umowy, stanowiący **Załącznik Nr 2** do niniejszego Zapytania Ofertowego,
4. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. *Zachodzi/ Nie zachodzi*\* wobec nas żadna z okoliczności wynikających z art. 7 ust. 1 ustawy
 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Zobowiązujemy się do wykonania czynności zgodnie z wytycznymi wyszczególnionymi
w niniejszym Zapytaniu Ofertowym w sposób należyty.

**Kryterium 1 - Doświadczenie brokera** - zrealizowane usługi brokerskie w ostatnich 2 latach, w zakresie ubezpieczenia majątku jednostek administracji publicznej. Za każdą usługę Broker otrzyma 5 punktów (jednak nie więcej niż 40 pkt.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot (nazwa, krótki opis w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku) | Nazwa odbiorcy usług  | Data (okres) wykonanej usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Kryterium 2 - Doświadczenie brokera -** zrealizowane usługi brokerskie w ostatnich 2 latach, w zakresie ubezpieczeń komunikacyjnych . Za każdą usługę Broker otrzyma 5 punktów (jednak nie więcej niż 30 pkt.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot (nazwa, krótki opis w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku) | Nazwa odbiorcy usług  | Data (okres) wykonanej usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Kryterium 3- Wysokość prowizji Brokera** wyrażona w procentach liczona łącznie w odniesieniu do kwoty rocznej składki wskazanej w umowie zawartej z ubezpieczycielem w zakresie ubezpieczenia mienia oraz komunikacyjnego wyniesie …………………………………… procent.

**Kryterium 4 – Liczba osób dedykowanych do obsługi umowy** będzie wynosiła …………………….\* osób

\**należy wpisać konkretną liczbę osób stale przypisanych do wykonywania czynności związanych z realizacją umowy*

1. Załączniki do oferty:

a)......................................................................................

b)......................................................................................

c)......................................................................................

Data : .............................................

........................................................

 podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)

 do reprezentowania Wykonawcy