………………., dnia ………..

Tytuł sprawy:…………………………………….

**BROKER:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA | **…………………………………………………………** |
| SIEDZIBA | ………………………………………………………………. |
| NIP | ………………………………………………………………. |
| REGON | ………………………………………………………………. |
| NR ZEZWOLENIA NA WYKONYWANIE DZIAŁALNOŚCI BROKERSKIEJ W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ | ………………………………………………………………. |
| TELEFON | ………………………………………………………………. |
| E-MAIL | ………………………………………………………………. |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**ZARZĄD MORSKIEGO PORTU GDYNIA S.A.**

**UL. ROTTERDAMSKA 9**

**81-337 GDYNIA**

Odpowiadając na ogłoszenie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego dotyczące Przetargu na wybór Brokera Zarządu Morskiego Portu Gdynia S.A. prowadzonego na podstawie Regulaminu, zgłaszam udział w przedmiotowym Przetargu i wyrażam wolę zawarcia umowy brokerskiej z Zarządem Morskiego Portu Gdynia S.A. na warunkach określonych we wzorze umowy brokerskiej stanowiącej załącznik nr 4 do Regulaminu

Jednocześnie oświadczam, że:

1. spełniam wszystkie warunki udziału w Przetargu tj.:
	1. wykonuję działalność brokerską w rozumieniu Ustawy o dystrybucji od roku [………..];
	2. posiadam ważne zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej wydane przez właściwy organ nadzoru oraz jestem wpisany do rejestru brokerów ubezpieczeniowych;
	3. prowadzę nieprzerwaną działalność brokerską na rynku ubezpieczeniowym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres […..] (wymagany okres co najmniej 8 lat) lat przed upływem terminu składania ofert;
	4. posiadam siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;
	5. nie znajduję się w stanie likwidacji ani upadłości, postępowania naprawczego ani
	w sytuacji zagrażającej wszczęciem procedury likwidacyjnej, upadłościowej lub postępowania naprawczego;
	6. posiadam bezszkodowy przebieg ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert;
	7. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej nieprzerwane świadczenie usług brokerskich na rzecz Zamawiającego w okresie trwania Umowy brokerskiej;
	8. dysponuję następującym potencjałem kadrowym na dzień ogłoszenia Przetargu:
		1. liczba osób zatrudnionych na postawie umowy o pracę, umowy zlecenia lub innej umowy cywilnoprawnej o podobnym charakterze o co najmniej pięcioletnim doświadczeniu w pracy brokerskiej (każda z osób), uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich zgodnie z Ustawą o dystrybucji - [………..] (wymagana liczba nie mniej niż 10) osób;
		2. inżynier oceny ryzyka z co najmniej 3-letnim doświadczeniem na tym stanowisku [………..] osób/osoba (wymagana przynajmniej 1 osoba);
	9. w okresie 5 lat przed terminem składania ofert pośredniczyłem w zawarciu umowy ubezpieczenia następujących podmiotów gospodarczych, których wartość aktywów trwałych była nie niższa niż jeden miliard zł:

[………..];

[………..];

[………..];

* 1. w okresie 5 lat przed terminem składania ofert przeprowadziłem [……] postępowań (wymagane co najmniej 3 (trzy) postępowania) w zakresie likwidacji szkód majątkowych oraz dochodzenia roszczeń odszkodowawczych o wartości przekraczającej 500.000,00 (pięćset tysięcy 00/100) zł, które dotyczyły zdarzeń / szkód majątkowych powstałych na terenie Rzeczpospolitej Polskiej;
	2. w okresie 5 lat przed terminem składania ofert zorganizowałem……… przeglądy (wymagane 3 (trzy) przeglądy ryzyk (risk survey) przez inżyniera oceny ryzyka
	w następujących podmiotach:

[………..];

[………..];

[………..];

* 1. posiadam ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej o łącznej sumie gwarancyjnej [………..] zł;
	2. wobec osób uprawnionych do reprezentowania Brokera nie toczy się postępowanie karne;
1. jestem związany ofertą przez okres 60 dni licząc od dnia upływu terminu do składania ofert:
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzanym Przetargiem.

Do Oferty dołączam następujące dokumenty, określone w Rozdziale IV ust 1. Stanowiące jej integralną część:

|  |  |
| --- | --- |
| **LP** | **RODZAJ DOKUMENTU** |
|  | aktualny odpis z właściwego rejestru; |
|  | ważne zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej; |
|  | zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności osób uprawnionych do reprezentowania Brokera; |
|  | zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego o braku zaległości podatkowych Brokera; |
|  | zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu z opłacaniem przez Brokera składek z tytułu ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych; |
|  | skan polisy odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej; |
|  | koncepcja obsługi ubezpieczeniowej i likwidacji szkód Zamawiającego; |
|  | oświadczenie w sprawie sankcji nałożonych w związku z inwazją Rosji na Ukrainę |
|  | Pełnomocnictwo potwierdzające umocowanie osób reprezentujących Brokera w przypadku, gdy w imieniu Brokera działa osoba, której umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych; |
|  | inne (wymienić wszystkie) |
|  |  |

|  |
| --- |
| *……………………………………………………..* |
| *(Podpis elektroniczny osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Dzierżawcy)* |