Załącznik Nr 2

|  |
| --- |
|   |

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

Nazwa / Imię i nazwisko Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 I art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie wykonanie zamówienia na realizację zadania publicznego pn.: „***Świadczenie usług brokerskich na rzecz Miasta Otwocka”*** *\**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*/data, imię i nazwisko oraz podpis*

*upoważnionego przedstawiciela oferenta/*

*1 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*\*W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Załącznik Nr 1

**TABELA DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

Dane Zamawiającego:

*Miasto Otwock, ul. Armii Krajowej 5, 05-400 Otwock, NIP: 532-10-07-014*

Dane Oferenta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Firmy:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **ORGAN REJESTROWY:** |  |

Jako Oferent / Broker

Przystępuje do udziału w zapytaniu ofertowym, składając poniższe informacje:

***Informacje, zgodnie z Minimalnymi warunkami stawianymi oferentom dopuszczające
do udziału w konkursie oraz kryteriami wyboru:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ILOŚĆ | SŁOWNIE |
| 1. | Liczba jednostek samorządu terytorialnego, dla których Wykonawca świadczy usługi brokerskie, wg stanu na dzień ogłoszenia zapytania ofertowego | ………………. | ………………. |
| Proszę o podanie jednostek samorządu terytorialnego:1. ……………………………………2. ……………………………………3. ……………………………………4. ……………………………………5. ……………………………………6. …………………………………………. |
| 2. | Liczba przygotowywanych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w trybie ustawy Prawo zamówień publicznych, dla jednostek samorządu terytorialnego, obejmujących ubezpieczenia majątkowe, w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych (2016-2018), które zakończyły się zawarciem umowy | ………………. | ………………. |
| 3. | Okres prowadzonej działalności brokerskiej (w pełnych latach licząc od dnia ogłoszenia konkursu, na postawie zezwolenia organu nadzoru udzielonego oferentowi) | ………………. | ………………. |
| 4. | Ilość zatrudnionych na podstawie umowy o prace i/lub stosunku cywilnoprawnego osób posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich wg stanu na dzień ogłoszenia zapytania ofertowego | ………………. | ………………. |
| 5. | Wysokość sumy gwarancyjnej OC (wg stanu na dzień ogłoszenia zapytania ofertowego) | Wysokość sumy:………………. | Słownie:………………. |
| 6. | Informacja o liczbie prowadzonych szkód i roszczeń w ostatnich 12 miesiącach za pośrednictwem Brokera na rzecz klientów | ………………. | ………………. |
| 7. | Posiadanie komórki organizacyjnej zajmującej się likwidacją szkód | *TAK / NIE \** | *\*niepotrzebne skreślić* |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*/data, imię i nazwisko oraz podpis*

*upoważnionego przedstawiciela oferenta/*