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 podmiotów publicznych dla których Wykonawca świadczy usługi brokerskie, wg stanu na dzień ogłoszenia zapytania ofertowego | ………………. | ………………. |
| Proszę o podanie podmiotów publicznych:  1. ……………………………………  2. ……………………………………  3. ……………………………………  4. ……………………………………  5. ……………………………………  6. …………………………………… | | | |
| 2. | Liczba przygotowywanych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w trybie ustawy Prawo zamówień publicznych, dla podmiotów publicznych, obejmujących ubezpieczenia majątkowe, w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych (2016-2018), które zakończyły się zawarciem umowy | ………………. | ………………. |
| 3. | Wysokość sumy gwarancyjnej OC (wg stanu na dzień ogłoszenia zapytania ofertowego) | Wysokość składek:  ………………. | Słownie:  ………………. |
| 4. | Informacja o liczbie prowadzonych szkód i roszczeń w ostatnich 12 miesiącach za pośrednictwem Brokera na rzecz podmiotów publicznych | ………………. | ………………. |
| 5. | Liczba zlikwidowanych szkód w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych (2016-2018) dla podmiotów publicznych | ………………. | ………………. |

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

*/data, imię i nazwisko oraz podpis*

*upoważnionego przedstawiciela oferenta/*