Załącznik nr 2

do Ogłoszenia o konkursie

na wybór brokera ubezpieczeniowego dla MZK Sp. z o.o. w Skierniewicach

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do konkursu na wybór brokera ubezpieczeniowego dla MZK Sp. z o.o. w Skierniewicach oświadczam, że zapoznałem się z Ogłoszeniem Zarządu MZK Sp. z o.o. w Skierniewicach konkursie i spełniam warunki udziału w konkursie w nim przewidziane, a zwłaszcza:

1. Wydane mi zezwolenie organu nadzoru na prowadzenie działalności brokerskiej jest aktualne i nie zostało mi cofnięte.
2. Prowadzę działalność polegającą na świadczeniu usług brokerskich nieprzerwalnie
od ............... lat.
3. Dysponuję wiedzą i doświadczeniem w zakresie obsługi brokerskiej.
4. Dysponuję odpowiednim potencjałem kadrowym tzn. na dzień złożenia oferty,
tj. …...................., zatrudniam …........ osób, posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich zgodnie z przepisami – **w** **załączeniu wykaz tych osób.**
5. Posiadam komórkę likwidacji szkód, w której zatrudnionych jest ………. pracowników.
6. W okresie ostatnich 12 miesięcy likwidowaliśmy ……… szkód.
7. Ilość roszczeń wobec brokera z tytułu OC zawodowej w okresie ostatnich 5 lat wynosi .................. .
8. Dysponuję potencjałem ekonomicznym i finansowym niezbędnym do realizowania zamówienia, nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, oraz nie znajduję się w stanie likwidacji bądź upadłości,
ani w sytuacji zagrażającej wszczęciem procedury likwidacyjnej bądź upadłościowej.

Oświadczam, że wszystkie zawarte w ofercie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

............................... , dn. ........................ . …..........................................

 (osoba uprawniona)