Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

# FORMULARZ OFERTOWY

na **zarządzanie Pracowniczymi Planami Kapitałowymi („PPK”)** dla Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobolicach zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu oraz na zasadach określonych w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

# DANE OFERENTA

1. Nazwa wykonawcy……………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………....

1. Adres lub siedziba:………………………………………………………………………….............
2. Numer NIP (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………............................................
3. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

Imię i nazwisko:…………………………., tel……………...................……, e-mail:……………......

# OFEROWANE WARTOŚCI KLUCZOWYCH KRYTERIÓW WYBORU

1. Warunki zarządzania środkami gromadzonymi w PPK:

a) wynagrodzenie stałe za prowadzenie PPK:

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

b) maksymalna wysokość kosztów obciążających fundusz zdefiniowanej daty:

…………………………………………………………………………………………………............

c) maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążających uczestnika PPK oraz warunki, na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy:

……………………………………………………………………………………………………........

d) wszystkie koszty związane z umową o prowadzenie PPK wynikające z:

* + warunków zarządzania środkami……………………………………………………............
  + warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. zmiany funduszu, wypłaty………………………………………………………………………………….........
  + koszty związane z rezygnacją uczestnika z oszczędzania w PPK

…………………………………………………………………………………………............

* + inne……………………………………………………………………………………...........

e) inne koszty wynikające z umowy o prowadzenie PPK

………………………………………………………………………………………………...............

1. Efektywność w zarządzaniu aktywami.

Średnia stopa zwrotu w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia 30.06.2020 r.

wynosi………………………….

1. Posiadane doświadczenie w zarządzaniu funduszami inwestycyjnymi lub emerytalnymi:
2. liczba lat licencjonowanej działalności w Polsce:  
   wynosi....................................................
3. **OFE** □ TAK □NIE

jeśli TAK to: ile lat?…………………....  
wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.06.2020r……………………………………….

1. **IKE/IKZE** □TAK □NIE   
   jeśli TAK to: ile lat?................................  
   wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.06.2020r…………………………………………….
2. **PPE** □ TAK □ NIE

jeśli TAK to: ile lat?……………………   
wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.06.2020r…………………………………………….

1. **PPK** □ TAK □ NIE

jeśli TAK to ile lat?…………………….   
wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.06.2020r…………………………………………

# DODATKOWE KORZYŚCI PROPONOWANE UCZESTNIKOM

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………

3.…………………………………………………………………………………………….................

4. ………………………………………………………………………………………………………

# DODATKOWE WSPARCIE

Dodatkowe formy wsparcia, inne niż wymienione w dziale 4 pkt. 4 Zapytania ofertowego:

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………

# OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczamy, iż:

Spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz:

1. Zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym wraz z załącznikiem, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w sposób należyty.
3. Posiadamy uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie zgodnie z wymogami ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.
4. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi umożliwiającymi realizację przedmiotu zamówienia.
7. Posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością.
8. Przyjmujemy do wiadomości, że informacje zawarte w Formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej.
9. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, których dane osobowe udostępniliśmy w niniejszym postępowaniu   
    (w przypadku gdy wykonawca 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 poprzez jego wykreślenie).

Ponadto, ja niżej podpisany(a)……………………………… reprezentujący Oferenta, oświadczam, że nie jestem powiązany(a) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

# ZAŁĄCZNIKI

Wykaz załączonych dokumentów wymaganych w Zapytaniu ofertowym w pkt 5:

1. ………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………………………………..
7. …………………………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………………………

# PODPIS I PIECZĘĆ OFERENTA

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………... | …………………………………. |
| (miejscowość i data) | (Podpis Oferenta/Pełnomocnika) |