Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

…………………………………………

Nazwa lub Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 24 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz.184, z późn. zm.), jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż progi unijne, o których mowa w art. 3 ust. 1 tej ustawy **-,,Wybór instytucji finansowej zarządzającej
i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)" dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Sosnowicy".**

Nr referencyjnej nadany sprawie przez Zamawiającego: OPS.8120.4.2020

|  |
| --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY**
 |
| Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Adres lub siedziba…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Numer KRS ( jeśli dotyczy ) ………………………………………………………………………………………………………………… |
| Numer NIP ( jeśli dotyczy ) …………………………………………………………………………………………………………………. |
| Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym- Imię i nazwisko ……………………………………………….- Adres e-mail ………………………………………………….. |
| 1. **OFERUJEMY REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**wg poniższej specyfikacji:**  |
| 1. **DOŚWIADCZENIE I EFEKTYWNOŚĆ**
2. Struktura właścicielska/ akcjonariat
3. Czy główny akcjonariusz jest instytucją nadzorowaną przez KNF?

 □ TAK □ NIE1. **Rok rozpoczęcia działalności w sektorze funduszy inwestycyjnych / emerytalnych:**

 **……………………………………………………………………………………………………………….**1. **Wartość zarządzanych aktywów w mld zł na dzień 30.11.2020 roku ( bez PPK )**

 **………………………………………………………………………………………………………………………..**1. **Doświadczenie w programach emerytalnych:**
2. **OFE**

**□ TAK □ NIE liczba lat……………………………..**1. **IKE/IKZE**

**□ TAK □ NIE liczba lat……………………………..**1. **PPE**

**□ TAK □ NIE liczba lat………………………….** **liczba programów……………….** **Wartość zarządzenia aktywów na dzień 30.11.2020r. ………………………………….**1. **PPK**

 **□ TAK □ NIE liczba programów……………………….** **Wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.11.2020r. ……………………………..**1. **Inne jakie …………………………. liczba lat ……………………….**
2. **WARUNKI ZARZĄDZANIA środkami gromadzonymi w PPK**
3. **Wynagrodzenia stałe za zarządzanie w następującej wysokości:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres** | **Wysokość wynagrodzenia stałego za zarządzanie** |
| **od** | **do** | **PPK****2025** | **PPK****2030** | **PPK****2035** | **PPK****2040** | **PPK****2045** | **PPK****2050** | **PPK****2055** |
|  | **2024** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2025** | **2029** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2030** | **2034** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2035** | **2039** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2040** | **2044** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2045** | **2049** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2050** | **2054** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2055** | **2059** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2060** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Wynagrodzenia zmienne ( za osiągnięty wynik ) w wysokości: ………………………………….**
2. **Pozostałe opłaty ( jeśli występują, proszę podać ich wartość kwotową w złotych netto lub określić w % z uwzględnieniem przykładowych ):**
3. **Maksymalna wysokość kosztów obciążających fundusz zdefiniowanej daty:………………..**
4. **Maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążających uczestnika PPK oraz warunki, na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy: …………………………..**
5. **Wszystkie koszty związane z umową o prowadzenie PPK wnikające z:**
6. **Warunków zarządzania środkami……………………………………………………………………………**
7. **Warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. zmiany funduszu, czy wypłaty;**
8. **Koszty związane z rezygnacją z oszczędzania w PPK: ……………………………………………….**
9. **Inne: ……………………………………………………………………………………………………………………….**
10. **Inne pozycje kosztowe wynikające z umowy o zarządzanie PPK oraz wynikające z umowy o prowadzenie PPK ( osobno wyliczone dla każdej z umów ): ……………………………………………………………………………………………………………………………………**
 |
| 1. **PONADTO INFORMUJEMY, ŻE:**
 |
| 1. **Wsparcie dla Zamawiającego w procesie wdrożenia PPK w postaci również innych niż wymienione w rozdz. III. ppkt 3.1 – Opis przedmiotu zamówienia (Zapytanie ofertowe) następujących działań:**

**-****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………-****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****-****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **OŚWIADCZAMY, ŻE:**
 |
| Spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz: 1. zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania 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 roku o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1342);
4. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
5. znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług;
6. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi umożliwiającymi realizację przedmiotu zamówienia;
7. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie 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 których dane osobowe udostępniliśmy w niniejszym formularzu ofertowym1.
 |
| 1. **ZAŁĄCZONE DOKUMENTY**
 |
| **Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:****1………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****2……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..****3………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****4………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **PIECZĘĆ I PODPIS WYKONAWCY**
 |
| **………………………………………… ………………………………………………………….** **(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)** |

1W 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 (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie).