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 □ NIE   1. **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).