Załącznik nr 1 do Zapytania

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych na:

**" Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe"**

1. **Dane Wykonawcy**

Nazwa wykonawcy:

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

Adres lub siedziba:

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

Numer KRS (jeśli dotyczy): ...................................……….................................

Numer NIP (jeśli dotyczy): .…………………........................................................

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

imię i nazwisko: .............................…………………............................................

telefon: ............................................................................................................

e-mail: ..............................................…............................................................

1. **Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia wg. poniższej specyfikacji:**
   1. Doświadczenie i efektywność

a) Struktura właścicielska/akcjonariat:

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

Czy główny akcjonariusz jest instytucją nadzorowaną przez KNF?

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

1. Rok rozpoczęcia działalności w sektorze funduszy inwestycyjnych/emerytalnych:

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

1. Wartość zarządzanych aktywów w mld zł na dzień 12.11. 2020 r. (bez PPK)

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

1. Doświadczenie w programach emerytalnych:

* OFE tak/nie liczba lat ..................
* IKE/IKZE tak/nie liczba lat ..............
* PPE tak/nie liczba lat .............. liczba programów ...............

wartość zarządzanych aktywów na dzień 12.11 2020 r. ............

* PPK tak/nie liczba lat ................ liczba programów .…….......

wartość zarządzanych aktywów na dzień 12.11 2020r. ...….......

* inne jakie? ........................ liczba lat ...............……………………..

1. Warunki zarządzania środkami gromadzonymi w PPK

Wynagrodzenie stałe za zarządzanie w następującej wysokości:

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

Wynagrodzenie zmienne (za osiągnięty wynik) w wysokości:………………….

Pozostałe opłaty (jeśli występują, proszę podać ich wysokość kwotową w złotych polskich netto lub określić w % z uwzględnieniem przykładowych):

1. Maksymalna wysokość kosztów obciążających fundusz zdefiniowanej daty: ........................
2. Maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążających uczestnika PPK oraz warunki, na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy: .................................................
3. Wszystkie koszty związane z umową o prowadzenie PPK wynikające z:
   1. warunków zarządzania środkami .....................................…………...
   2. warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. zmiany funduszu, czy wypłaty:..........….......................................…...

c. koszty związane z rezygnacją z oszczędzania w PPK: .......….............

d. Inne:..........................................................................................…….

1. Inne pozycje kosztowe wynikające z umowy o zarządzanie PPK oraz wynikające z Umowy o prowadzenie PPK (osobno wyliczone dla każdej z umów)

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

1. **Ponadto oferujemy**

Wsparcie dla Zamawiającego w procesie wdrożenia PPK w postaci również innych niż wymienione rozdz. III, ppkt 4.1 -0pisu przedmiotu zamówienia następujących działań (należy opisać jakich):

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

1. **Oświadczamy, że:**

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 dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 2215 ze zm.),;
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

Ponadto,

1. Ja niżej podpisany(a)........................................ reprezentujący Wykonawcę, oświadczam, że jestem/ nie jestem powiązany(a) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
2. **Załączone dokumenty**

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

|  |  |
| --- | --- |
| PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY |  |
| ...........................................  (miejscowość i data) | ............................................…  (Podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika) |