Pieczątka Wykonawcy Załącznik Nr 1 Formularz ofertowy

Dane Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

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

(Adres siedziby)

……………………………………………………………………………………………………

(Nr. telefonu/faksu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów

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

(osoba upoważniona do kontaktów)

NIP……………………………………… REGON……………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego z pominięciem ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r poz. 2019 z późn. zm..), na podstawie art.7 ust. 2a ustawy z dnia 4 października 2018 r, o pracowniczych planach kapitałowych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1342 z [późn. zm](http://późn.zm).), a dotyczącego:

**„Wyboru instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany
Kapitałowe (PPK)"**

oferuję przedmiot zamówienia zgodnie z wymogami stawianymi w zapytaniu ofertowym

**OFERTA REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** Struktura właścicielska/akcjonariat

Rok rozpoczęcia działalności w sektorze funduszy inwestycyjnych/emerytalnych ………………………..

**I. WARUNKI ZARZĄDZANIA ŚRODKAMI GROMADZONYMI W PPK:**

1. Za zarządzanie Pracowniczymi Planami Kapitałowymi (PPK) oraz prowadzenie PPK zgodnie z zapytaniem ofertowym oferuję następujące wynagrodzenie (cenę):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** |  | **Procent (%) wartości aktywów netto funduszu w skali roku** |
| 1 |  | 2 |
| Wynagrodzenie za zarządzanie PPK ( art.49 ust.1 ustawy o PPK) |  |  |
| Wynagrodzenie za osiągnięty wynik ( art.49 ust.3 ustawy o PPK) | , s, |  |

**II. DOŚWIADCZENIE W ZARZĄDZANIU FUNDUSZAMI EMERYTALNYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Posiadane przez Wykonawcę doświadczenie w zarządzaniu funduszami emerytalnymi** | **Proszę zaznaczyć****znakiem X****właściwy wymiar doświadczenia:** |
| do 5 lat doświadczenia |  |
| powyżej 5 lat doświadczenia do 10 lat doświadczenia |  |
| powyżej 10 lat doświadczenia do 15 lat doświadczenia |  |
| powyżej 15 lat doświadczenia do 20 lat doświadczenia |  |
| powyżej 20 lat doświadczenia |  |

**IV.** PONADTO OFERUJEMY:

**(a)**…………………………………………………………………………………………….

**(b)**…………………………………………………………………………………………….

**(c)**…………………………………………………………………………………………….

**(d)**................................................................................................................................

**V.** OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz:
2. Zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym wraz z załącznikiem, akceptujemy je w całości i nie

wnosimy do niego zastrzeżeń;

1. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz

wykonania zamówienia w sposób należyty;

1. Posiadamy uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie zgodnie z wymogami ustawy

z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (tj. Dz.U z 2020 r. poz.1342 ze zm.);

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakłaniają obowiązek ich posiadania;
2. Znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia;
3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi

umożliwiającymi realizację przedmiotu zamówienia;

1. Posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające realizację przedmiotu zamówienia

z najwyższą starannością;

1. Przyjmujemy do wiadomości, że informacje zawarte w Formularzu ofertowym stanowią informacje publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej;

**10.W** przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się zawrzeć Umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

11.Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób

fizycznych, których dane osobowe udostępniliśmy w niniejszym postępowaniu.

Ja niżej podpisany(a) reprezentujący Wykonawcę, oświadczam,

że jestem / nie jestem powiązany(a) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

**VI. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY**

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty

1…………………………………………………………………..

2………………………………………………………………….

3………………………………………………………………….

4………………………………………………………………….

5………………………………………………………………….

6………………………………………………………………….

7………………………………………………………………….

**V II. PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

 (miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/ pełnomocnika)

'Stopa zwrotu funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Instytucję finansową w ramach produktu: Pracownicze Programy Emerytalne — wyrażony procentowo iloraz różnicy wartości jednostki rozrachunkowej w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego i wartości tej jednostki w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego poprzedzającego okres 36 miesięcy oraz wartości tej jednostki w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego poprzedzającego okres 36 miesięcy. Miesiącem rozliczeniowym jest wrzesień 2020r.