

Załącznik nr 1
do Zapytania ofertowego

FORMULARZ
OFERTOWY

**OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Pzp na:
„Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe dla Zespołu Szkół Weterynaryjnych i Ogólnokształcących Nr 7 w Łomży**

I. DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy:

Adres lub siedziba

Numer KRS (jeśli dotyczy)

Numer NIP (jeśli dotyczy):

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym

1) Imię i nazwisko:

2) tel.:

3) adres e-mail:

II. OFERUJEMY RELIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wg poniższej specyfikacji:

1) Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach do **2030r.** w wysokości (%)

2) Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach **od 2031r. do 2040r.** w wysokości:

.....(%)

3) Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach **od 2041r. do 2060r.** w wysokości (%)

4) Wynagrodzenie zmienne (za osiągnięty wynik) w wysokości (%)

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

5.1) Maksymalna wysokość kosztów obciążających fundusz zdefiniowanej daty:

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

5.3) Wszystkie koszty związane z umową o prowadzenie PPK wynikające z:

a) warunków zarządzania środkami:

b) warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. zmiany funduszu czy wypłaty:

.....

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

d) inne:
.....

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

III. PONADTO OFERUJEMY:

1) wsparcie dla Zamawiającego w procesie implementacji PPK w postaci również innych niż wymienione w rozdz. 3, pkt 4.1 lit. a-d Opisu przedmiotu zamówienia następujących działań (należy opisać jakich):

✓

.....
.....

✓

.....
.....

✓

.....
.....

IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:

- 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 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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1342 ze zm.);
- 4) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania w szczególności posiadamy aktualny wpis do ewidencji PPK prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju.
- 5) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia,
- 6) posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością,
- 7) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **120 dni** od dnia upływu terminu składania ofert;
- 8) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
.....
.....
- 9) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

V. KRYTERIUM UDZIAŁU

Oświadczam/y, że posiadamy doświadczenie w prowadzeniu Pracowniczych Planów Emerytalnych (PPE)*:

TAK

NIE

*W przypadku braku zaznaczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie spełnia w/w warunku.

VI. KRYTERIA OCENY– EFEKTYWNOŚĆ W ZARZĄDZANIU AKTYWAMI

Oświadczam/y, że średnia ważona stopa zwrotu¹ w okresie ostatnich 3 lat wynosi: i została obliczona na podstawie danych zawartych w tabeli:

Lp.	Nazwa funduszu inwestycyjnego prowadzonego w ramach produktu PPE	Wartość aktywów netto funduszu inwestycyjnego w dniu wyceny	Stopa zwrotu funduszu inwestycyjnego
1.			
2.			
3.			
(...)			

VII. PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)

¹ **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.