**Załącznik nr 1**

**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” znak sprawy: CJ/13/2020** |
| 1. **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: ………………………………
 |
| 1. **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 ):
	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:
	4. warunków zarządzania środkami: ……………………………………………………………….……
	5. warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. zmiany funduszu czy wypłaty: …………………………………………………………………………………………………….………
	6. koszty związane z rezygnacją z oszczędzania w PPK: ……………………………………………
	7. inne: ………………………………………………………………………………………………………
	8. 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:**
 |
| 1. wsparcie dla Zamawiającego w procesie implementacji PPK w postaci innej niż wymienione w punkcie 4 zapytania ofertowego działania (należy opisać jakich):
* ……………………………………………………….……………………………………………….……
* …………………………………………………………………………………………...…………………
* …………………………………………………………………………………….…….…………………
 |
| 1. **OŚWIADCZAMY, ŻE:**
 |
| 1. zapoznaliśmy się z ofertą 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 (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. 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 **60 dni** od dnia upływu terminu składania ofer,
8. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **KRYTERIUM UDZIAŁU**
 |
| Oświadczam/y, że posiadamy doświadczenie w prowadzeniu minimum 50 Pracowniczych Planów Emerytalnych (PPE) lub/i PRACOWNICZYCH PLANY KAPITAŁOWE (PPK)\*:* TAK
* NIE

*\*W przypadku braku zaznaczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie spełnia w/w warunku.* |
| 1. **KRYTERIA OCENY– EFEKTYWNOŚĆ W ZARZĄDZANIU AKTYWAMI**
 |
| Oświadczam/y, że średnia ważona stopa zwrotu funduszy emerytalnych w okresie ostatnich 3 lat (na dzień 30.09.2019 r.) wynosi: …………………  |
| 1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**
 |
| ........................................*(miejscowość i data)* | *………………………………………………………….**(Podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)* |