Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA w zapytaniu ofertowym**„ Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe”**

**I. 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, adres e mail ): ...

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

**II. OFERUJEMY REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WG PONIŻSZEJ SPECYFIKACJI:**

**A. DOŚWIADCZENIE I EFEKTYWNOŚĆ:**

1. Struktura właścicielska/ akcjonariat: …..…………………………………………………….

a) czy główny akcjonariusz jest instytucją nadzorowaną przez KNF ? ..………………………..

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

3. Wartość zarządzanych aktywów w mln/mld zł na dzień 30.10.2020 r. ( bez PPK): ..….……

4. Doświadczenie w programach emerytalnych:

a) OFE Tak ………… Nie …………. liczba lat ……………

b) IKE Tak ……… Nie ………. liczba lat …………

c) IKZE Tak ………. Nie ………. liczba lat ……….

d) PPE Tak ….… Nie ……. liczba lat ……… liczba programów ………..

Wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.10.2020 r. ……………………………………….

e) PPK Tak …. Nie …. liczba lat …………… liczba programów …………………………..

Wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.10.2020 r. ……………………………………….

f)inne (jakie) ………………………………………………………….. Liczba lat ……………

**B. WARUNKI ZARZĄDZANIA środkami gromadzonymi w PPK:**

1. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie ( należy opisać, przedstawić ewentualne tabele, etc.) ………………………………………………………………………..……………………….

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

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

3. Pozostałe opłaty (jeżeli występują, proszę podać ich wysokość kwotową w złotych polskich netto lub określić w % z uwzględnieniem:

a) maksymalna wysokość kosztów obciążających fundusz zdefiniowanej daty: ……………….,

b) maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążających uczestnika PPK oraz warunki na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy: ………………………………......

c) wszystkie koszty związane z umową o prowadzenie PPK wynikające z:

- warunków zarządzania środkami: ……………………………………………………………..

- warunków dyspozycji składanych przez uczestnika , w tym zmiany funduszu, czy wypłaty: …………………………………………………………………………………………………..

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

- inne: ……………………...…………………………………………………………………….

- inne pozycje kosztowe wynikające z umowy o zarządzanie PPK oraz wynikające z Umowy o powadzenie PPK (należy wyliczyć osobno dla każdej z umów): …..………………………….

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

2. Opłaty i koszty ponoszone przez pracodawcę za zawarcie umowy o zarzadzanie PPK:

- czy uzależnione od liczby pracowników, którzy podpiszą umowę o prowadzenie PPK (tzn. w jakiej wysokości od każdego pracownika przystępującego do programu PPK) TAK ….. NIE …..

Jeżeli TAK to proszę opisać:………………………………………….........................................

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

- maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążające pracodawcę za zawarcie umowy o zarządzanie PPK: ……………………………………………………………………………….

- inne pozycje kosztowe obciążające pracodawcę za zawarcie umowy o zarządzenie PPK: …………………………………………………………………………………………………

**III. PONADTO OFERUJEMY :**

- wsparcie dla Zamawiającego w procesie wdrożenia PPK w postaci innych niż wymienione w niniejszym zapytaniu ofertowym : ………………………………………………………….

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

**IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:**

Spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz:

1) zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikiem nr 1 , akceptujemy w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

2) uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w należyty sposób,

3) posiadamy uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie zgodnie z wymogami ustawy z 4 października 2018 r. o Pracowniczych Planach Kapitałowych,

4) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają taki obowiązek,

5) znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniające prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

6) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi umożliwiającym realizację przedmiotu zamówienia,

7) posiadamy doświadczenie i wiedze zapewniającą realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością,

8) przyjmujemy do wiadomości, że informacje zawarte w formularzu ofertowym stanowią informację publiczną,

9) jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni,

10) wypełniliśmy obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 lub 14 RODO.

**E. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:**

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

………………………………………. …………………………………………...

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika)