…..................................... Załącznik nr 1 do ZO

*Pieczątka Wykonawcy*

**Gmina Łukta**

**ul. Mazurska 2**

**14-105 Łukta**

**FORMULARZ OFERTOWY**

OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 24 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (Dz.U.z 2019r. poz.1843 ze zm.), jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż progi unijne, o których mowa w art. 3 ust. 1 tej ustawy - „**Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:** |  |  |
| Nazwa Wykonawcy:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..………………..………………..………………................... |  |  |
| Adres lub siedziba  ……………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................…...... |  |  |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) …………………………………………………………………….........….. |  |  |
| Nr NIP (jeśli dotyczy) ……………………………………………………………………….....……. |  |  |
| Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym  - Imię i nazwisko ….....................................................................................................  - Adres e-mail ….......................................................................................................... |  |  |
| 1. **OFERUJEMY REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**   **wg poniższej specyfikacji:** |  |  |
| 1. **DOŚWIADCZENIE I EFEKTYWNOŚĆ** 2. Struktura właścicielska/ akcjonariat 3. Czy główny akcjonariusz jest instytucją nadzorowaną przez KNF ?    TAK  NIE   1. Rok rozpoczęcia działalności w sektorze funduszy inwestycyjnych/ emerytalnych:   ……………………………………………………………………………………………   1. Wartość zarządzanych aktywów w mld zł na dzień 31.10. 2020 r. (bez PPK)   …………………………………………………………………………………………   1. Doświadczenie w programach emerytalnych: 2. **OFE**    TAK  NIE liczba lat ………………………………   1. **IKE/ IKZE**    TAK  NIE liczba lat ………………………………..   1. **PPE**    TAK  NIE liczba lat ………………………………..  liczba programów ………………….    Wartość zarządzanych aktywów na dzień 31.10.2020 roku …………………..   1. **PPK**   TAK  NIE liczba programów ………………….  Wartość zarządzanych aktywów na dzień 31.10.2020 roku …………………..   1. Inne jakie ………………… liczba lat …………………………… 2. **WARUNKI ZARZĄDZANIA środkami gromadzonymi w PPK** 3. **Wynagrodzenie stałe za zarządzanie w następującej wysokości:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Okres | | Wysokość wynagrodzenia stałego za zarządzanie | | | | | | | | od | do | PPK  2025 | PPK  2030 | PPK  2035 | PPK  2040 | PPK  2045 | PPK  2050 | PPK  2055 | |  | 2024 |  |  |  |  |  |  |  | | 2025 | 2029 |  |  |  |  |  |  |  | | 2030 | 2034 |  |  |  |  |  |  |  | | 2035 | 2039 |  |  |  |  |  |  |  | | 2040 | 2044 |  |  |  |  |  |  |  | | 2045 | 2949 |  |  |  |  |  |  |  | | 2050 | 2054 |  |  |  |  |  |  |  | | 2055 | 2059 |  |  |  |  |  |  |  | | 2060 |  |  |  |  |  |  |  |  |  1. Wynagrodzenia zmienne (za osiągnięty wynik) w wysokości: ……………………..........… 2. Pozostałe opłaty (jeśli występują, proszę podać ich wartość kwotową w złotych netto lub określić w % z uwzględnieniem przykładowych): 3. Maksymalna wysokość kosztów obciążających fundusz zdefiniowanej daty: ….......… 4. Maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążających uczestnika PPK oraz warunki, na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy: ……................ 5. Wszystkie koszty związane z umową o prowadzenie PPK wynikające z: 6. Warunków zarządzania środkami …………………………………………….......... 7. Warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. zmiany funduszu, czy wypłaty: ……………………………………………………….....................… 8. Koszty związane z rezygnacją z oszczędzania w PPK : …………………..……… 9. Inne : ……………………………………………………………………….....…… 10. Inne pozycje kosztowe wynikające z umowy o zarządzanie PPK oraz wynikające z Umowy o prowadzenie PPK (osobno wyliczone dla każdej z umów): …………………………………………………………………………………….......... |  |  |
| 1. **PONADTO INFORMUJEMY:** |  |  |
| 1. Wsparcie dla Zamawiającego w procesie wdrożenia PPK w postaci również innych niż wymienione w rozdz. III. ppkt 3.1 – Opis przedmiotu zamówienia (Zapytanie ofertowe) następujących działań:   - ………………………………………………………………………………………………………………………………………  - ………………………………………………………………………………………………………………………………………  - ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| **IV. OŚWIADCZAMY, ŻE** |  |  |
| Spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz:   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 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 roku o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. z 2020 r., poz. 1342 tj.) 4. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; 5. znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług; 6. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi umożliwiającymi realizację przedmiotu zamówienia; 7. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie 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 których dane osobowe udostępniliśmy w niniejszym formularzu *.[[1]](#footnote-1)* |  |  |
| **V. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY** |  |  |
| Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. ………………………………………………………………………………………………………………………………… 3. ………………………………………………………………………………………………………………………………… 4. ……………………………………………………………………………………………………………………………….. 5. ………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |  |
| 1. **PIECZĘĆ I PODPIS WYKONAWCY** |  |  |
| …..……………………… ….....................................................  *miejscowość i data podpis Wykonawcy / Pełnomocnika* |  |  |

1. *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13 ust. 4 lub ar. 14 ust.5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie).*

   [↑](#footnote-ref-1)