

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla jednostek organizacyjnych Gminy Baboszewo

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Numer KRS NIP

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

Imię Nazwisko

nr tel. e-mail

II. OFERUJEMY REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

A. DOŚWIADCZENIE I EFEKTYWNOŚĆ

1. Struktura właścicielska/akcjonariat

.....

2. Czy główny akcjonariusz jest instytucją nadzorowaną przez KNF?

.....

3. Rok rozpoczęcia działalności w sektorze funduszy inwestycyjnych/emerytalnych:

.....

4. Doświadczenie w programach emerytalnych:

1) OFE - Tak* Nie* liczba lat

2) IKE/IKZE - Tak* Nie* liczba lat

3) PPE - Tak* Nie* liczba lat

Liczba programów

Wartość zarządzanych aktywów na 30.11.2020 r.

4) PPK - Tak* Nie* Liczba programów

Wartość zarządzanych aktywów na 30.11.2020 r.

5) Inne (jakie) liczba lat

*Niepotrzebne skreślić

B. WARUNKI ZARZĄDZANIA ŚRODKAMI GROMADZONYMI W PPK

1. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie w następującej średniej wysokości:

Okres		Wysokość wynagrodzenia stałego za zarządzanie							
od	do	PPK 2025	PPK 2030	PPK 2035	PPK 2040	PPK 2045	PPK 2050	PPK 2055	PPK 2060
	2024								
2025	2029								
2030	2034								
2035	2039								
2040	2044								
2045	2049								
2050	2054								
2055	2059								
2060									

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

3. Koszty na podstawie art. 50 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. z 2020 r. poz.1342 ze zm.)

4. Oświadczamy, że stopy zwrotu funduszu inwestycyjnego najbardziej zbliżonego do struktury zarządzania PPK wynoszą -

1) za okres 12 miesięcy

2) za okres 36 miesięcy

3) za okres 60 miesięcy

4) za okres 120 miesięcy

5) za okres YTD

5. Pozostałe opłaty (jeśli występują, proszę podać ich wysokość kwotową w złotych polskich lub określić w %

III. PONADTO OFERUJEMY (opisać pozostałe warunki):

1. Obsługa członków PPK:

.....
.....

2. Obsługa podmiotu Zatrudniającego:

.....
.....
3. Sposób przeprowadzenia szkoleń, konsultacji, akcji informacyjnej itp.:

.....
.....
4. Integracja z systemem kadrowo-płacowym Zamawiającego:

.....
.....
5. Inne warunki

IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
2. Zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym wraz z Załącznikiem, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w sposób należyty.
4. 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 2020 r. poz. 1342).
5. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
6. Znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi umożliwiającymi realizację przedmiotu zamówienia.
8. Posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością.
9. Przyjmujemy do wiadomości, że informacje zawarte w Formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej.
10. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
11. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, których dane osobowe udostępniliśmy w niniejszym postępowaniu.

12. Ponadto,

Ja niżej podpisany(a) reprezentujący Wykonawcę, oświadczam, że jestem/nie jestem* powiązany(a) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

*Niepotrzebne skreślić

V. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:

1. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Projekt umowy o zarządzanie PPK

2) Projekt umowy o prowadzenie PPK

3)

4)

5)

Podpis osoby upoważnionej