*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

ZAMAWIAJĄCY:

Przedszkole Miejskie Nr 8 im. Jana Brzechwy

Ul. Bociania 4a

78-100 Kołobrzeg

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta w postępowaniu na ”**Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)**”

Dane Instytucji Finansowej

Nazwa Instytucji Finansowej: …………………………………………………….........

 …………………………………………………………..

 …………………………………………………………...

Adres: ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)”, składamy niniejszą ofertę:

1. Tabela I – ceny

|  |  |
| --- | --- |
| Wyszczególnienie | Procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku |
| Wynagrodzenie za zarządzanie PPK (art. 49 ust. 1 ustawy o PPK) |  |
| Wynagrodzenie za osiągnięty wynik (art. 49 ust. 3 ustawy o PPK) |  |

1. Tabela II – kryteria oceny eksperckiej

|  |  |
| --- | --- |
| KRYTERIUM | Ilość/wartość |
| Liczba podpisanych umów o prowadzenie PPK na 31.12.2020 r. |  |
| Liczba placówek dostępnych na terenie miasta Kołobrzeg na dzień 31.12.2020 r. |  |
| Wynik finansowy Instytucji Finansowej na dzień 31.12.2020r. |  |
| Wartość zarządzanych aktywów netto w PLN na dzień 30.12.2020r. |  |

1. Ilość programów emerytalnych, w których posiada doświadczenie (proszę zaznaczyć „x” w przypadku posiadania doświadczenia):

 OFE  IKE  IKZE  PPE  PPO

1. Dodatkowe benefity dla pracowników:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Dodatkowe korzyści dla pracowników | Nr załącznika z opisem |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIA:**

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym

2. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

4. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w niniejszym formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej i wyrażam zgodę na ich udostępnienie w trybie ww. ustawy.

…………………, dn. ……………. ……………………………………………

(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA) (PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu na „**Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)**”

1. Posiadam uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie i prowadzenie PPK zgodnie z wymogami ustawy z dnia 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018r. poz. 2215 z późn.zm.)
2. Posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia
4. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

…………………, dn. ……………. ……………………………………………

(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA) (PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań kapitałowych lub osobowych na „**Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)**”

oświadczam, że jestem/ nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

…………………, dn. ……………. ……………………………………………

(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA) (PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ