

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe
dotyczące wyboru instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe
(PPK) zgodnie z warunkami zawartymi w Zapytaniu składam/składamy niniejszą ofertę.

DANE WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy

NIP

REGON

KRS:.....

Adres siedziby

Adres do korespondencji

Osoba kontaktowa

nr tel. osoby kontaktowej

e- mail osoby kontaktowej

1. Tabela I- opłaty

Nazwa funduszu zdefiniowanej daty	Oplata za zarządzanie w procentach	Oplata za osiągnięty wynik	Daty obowiązywania zwolnienia z opłat za zarządzanie	Daty obowiązywania zwolnienia z opłat za osiągnięty wynik
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>

2. Tabela II- kryteria dodatkowo punktowane

L.p.	KRYTERIUM	WARTOŚCI
1.	Liczba podpisanych umów o prowadzenie PPK na dzień 31.12.2020 r.	
2.	Wartość zarządzanych aktywów w zł na dzień 31.12.2020 r.	

- posiadanie doświadczenia w programach emerytalnych

Nazwa funduszu emerytalnego	Proszę zaznaczyć „X” w przypadku posiadania doświadczenia
OFE	
IKE	
IKZE	
PPE	
PPO	

- dodatkowe korzyści dla uczestnika PPK

L.P.	Opis dodatkowych korzyści	Nr załącznika z opisem
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

OŚWIADCZENIA:

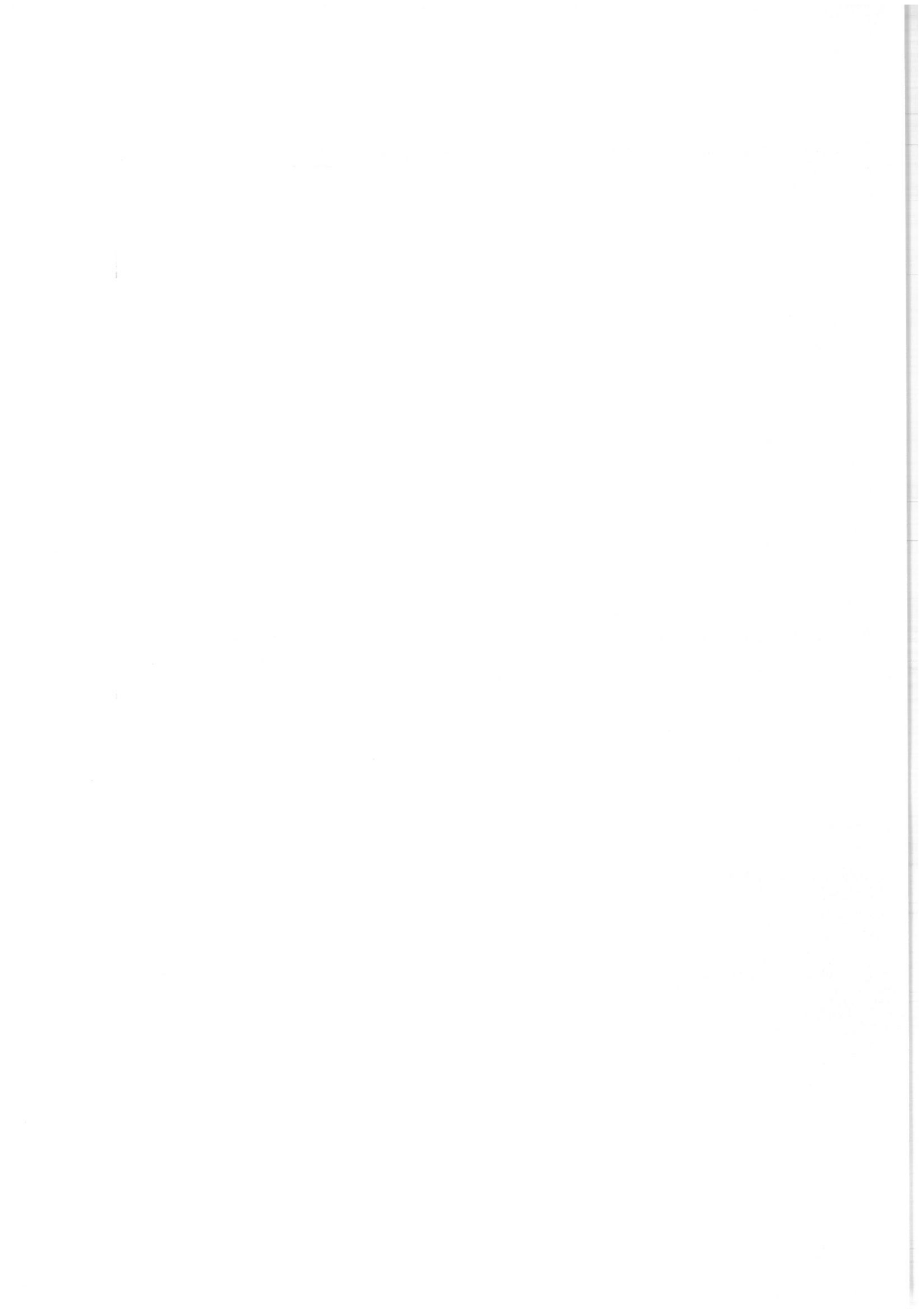
1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym, udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niego żadnych zastrzeżeń.
4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą przez okres 90 od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są (zgodnie z pkt VI zapytania ofertowego):
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)
 - 7)
 - 8)
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOⁱ 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis/y osoby/osób upoważnionej/yh)

ⁱ rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1),



**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
NA „ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA I PROWADZENIA
PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK) DLA SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO W KROŚNIE”**

zgodnie z wymaganiami stawianymi w zapytaniu ofertowym

Ja niżej podpisany(a):

.....
.....
.....

oświadczam, że spełniam/nie spełniam* wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz:

✓ posiadam uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie oraz prowadzenie PPK zgodnie z wymogami ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342, z późn. zm.);*

✓ posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania*;

✓ dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia*;

✓ znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie oferowanych usług*;

✓ nie wszczęto wobec mnie/ osoby prawnej którą reprezentuję postępowania upadłościowego, nie ogłoszono upadłości ani też nie otwarto likwidacji*.

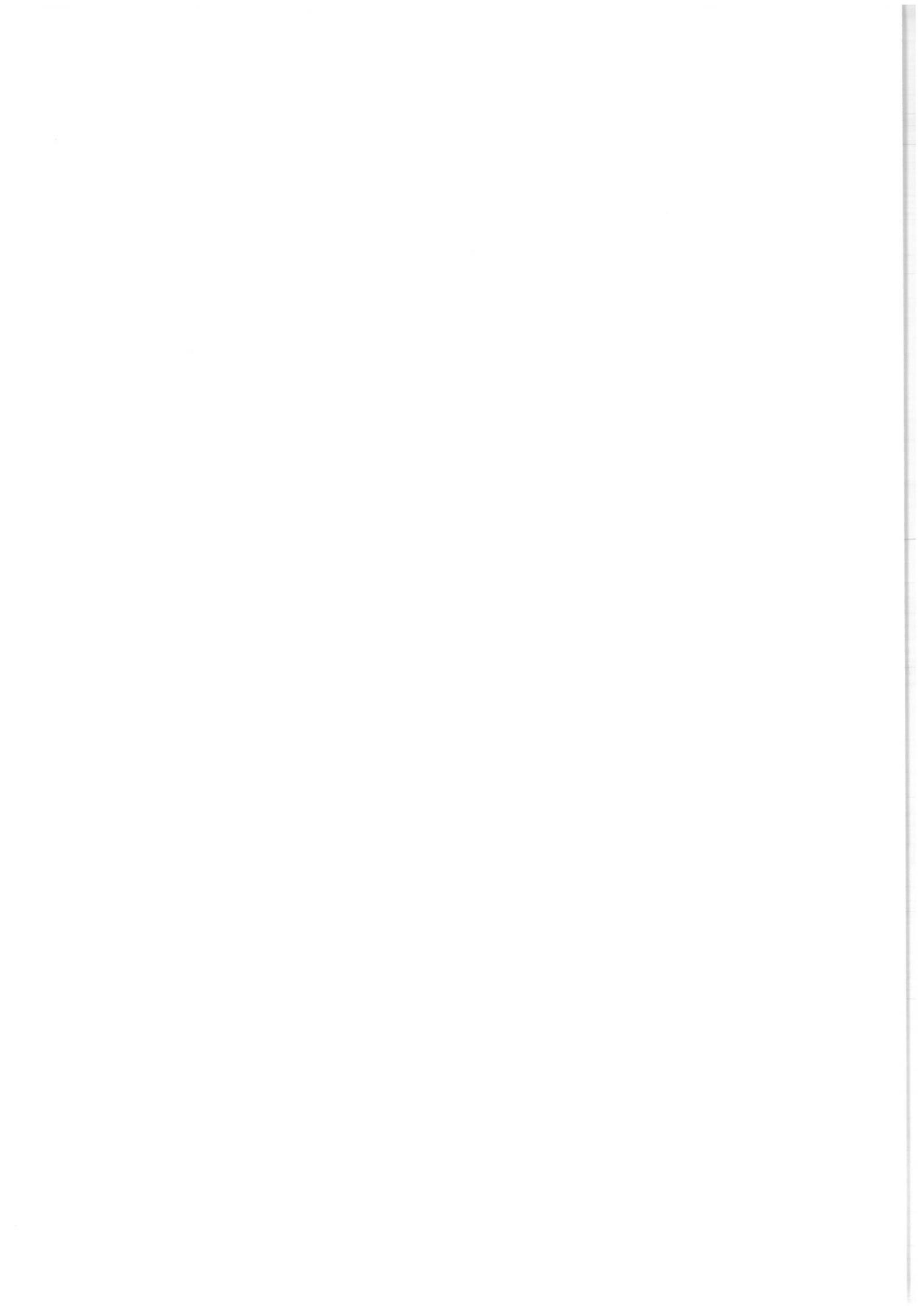
.....

(miejsce i data)

.....

(podpis/y osoby/osób upoważnionej/y)

*) niewłaściwe skreślić



**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH
W ZWIĄZKU Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM
NA „ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA I PROWADZENIA
PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH (PPK) DLA SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO POGOTOWIA RATUNKOWEGO W KROŚNIE”**

Ja niżej podpisany(a):

.....
.....
oświadczamy, że **jestem/ nie jestem*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis/y osoby/osób upoważnionej/y)

*niewłaściwe skreślić

