Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych na:

**„Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej**

**Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarocinie”**

1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie

63-200 Jarocin, ul. Zaciszna 2

tel. (62) 747-35-79; fax (62)747-73-88

e-mail: sekretariat@pup.jarocin.pl

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres lub siedziba: .......................................................................................................................

Numer KRS (jeśli dotyczy): ..........................................................................................................

Numer NIP (jeśli dotyczy): ...........................................................................................................

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................

Numer telefonu: ..........................................................................................................................

Adres e-mail: ...............................................................................................................................

1. **OFERUJEMY RELIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego z dnia 26.01.2021 r. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wybór instytucji finansowej na zarządzanie i prowadzenie Pracowniczych Planów Kapitałowych (PPK) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarocinie, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i oferujemy:

1. kompleksowe wsparcie formalno- prawne związane z przygotowaniem PPK, w tym:
* przygotowanie pełnej dokumentacji i wzorów dokumentów dotyczących PPK w wersji elektronicznej,
* wsparcie prawne przy rozwiązywaniu problemów interpretacyjnych,
* wsparcie w opracowywaniu procedury funkcjonowania PPK u Zamawiającego.
1. uruchomienie, wdrożenie i bieżącą obsługę PPK, w tym:
* zapewnienie dedykowanego opiekuna do wsparcia Zamawiającego w całym procesie prowadzenia PPK,
* zapewnienie bezpłatnego programu/platformy internetowej dla Zamawiającego i uczestników PPK,
* pomoc we wdrożeniu i bieżącej obsłudze programu/platformy internetowej.
1. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy zawarte
w nim warunki. Poniżej przedstawiamy dane/informacje/oświadczenia zgodne z pkt XII zapytania ofertowego.**

**KRYTERIA PUNKTOWANE:**

**Kryterium nr 1- Średnia opłata za zarządzanie PPK (A)**

Oświadczamy, że przewidywana średnia opłata za zarządzanie poszczególnymi funduszami (dotyczy okresu od 01.01.2021 – 31.12.2060) wynosi …………………………….… - *należy uzupełnić.*

**Kryterium nr 2- Efektywność w zarządzaniu aktywami (B)**

Oświadczamy że średnia ważona stopa zwrotu w okresie ostatnich 3 lat
wynosi: ………………………..……….….. i została obliczona na podstawie danych zawartych w tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa funduszu inwestycyjnego prowadzonego w ramach produktu PPE | Wartość aktywów netto funduszu inwestycyjnego w dniu wyceny | Stopa zwrotu funduszu inwestycyjnego |
|  1 |  |  |  |
|  2 |  |  |  |
|  3 |  |  |  |
|  (…) |  |  |  |

**Kryterium nr 3- Wartość aktywów pod zarządzaniem (C)**

Oświadczamy, że suma wszystkich aktywów zgodnie z danymi wskazanymi poniżej wynosi: ………………………..……..….. *- należy uzupełnić.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj** | **Wartość zarządzanych aktywów w PLN na dzień 31.12.2020 r.** |
| PPE |  |
| OFE |  |
| PPK |  |
| Pozostałe |  |
| **RAZEM** |  |

**Kryterium nr 4- Dodatkowe benefity dla osób zatrudnionych (D)**

Oświadczamy, że oferujemy dodatkowe korzyści i benefity oraz funkcjonalność oprogramowania PPK, jak poniżej (należy uzupełnić):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dodatkowe korzyści i benefity** | **Wpisać odpowiednio****TAK lub NIE** |
| 1. | Infolinia dla pracowników. |  |
| 2. | Materiały informacyjne dla pracowników wersji on-line. |  |

**Kryterium nr 5- Dodatkowe koszty (E)**

Dodatkowe koszty i opłaty związane z umową o zarządzanie PPK i o prowadzenie PPK:

(należy odpowiednio zaznaczyć X)

 TAK

 NIE

W przypadku zaznaczenia „TAK”, należy wymienić wszystkie pozostałe opłaty oraz podać ich wysokość kwotową w złotych polskich netto lub określić w %:

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

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

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

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

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

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

**Kryterium nr 6- Liczba podpisanych umów o zarządzanie PPK na dzień 31.12.2020 r. (F)**

Oświadczamy, że na dzień 31.12.2020 r. liczba podpisanych przez nas umów o zarządzanie PPK wynosi ……………………….……..*- należy uzupełnić.*

1. **OŚWIADCZAMY, ŻE SPEŁNIAMY WSZYSTKIE WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ:**
2. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami, 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 (tekst. jedn. Dz. U. 2020 r. poz. 1342).
5. Dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym i zasobami ludzkimi do wykonywania oferowanych usług.
6. Znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług.
7. Nie wszczęto wobec nas postępowania o ogłoszenie upadłości/ likwidacji oraz nie została ogłoszona wobec nas upadłość/ likwidacja.
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 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. W niniejszej ofercie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
11. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu
i w terminie określonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, których dane osobowe udostępniliśmy w niniejszym postępowaniu.

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

* 1. Oświadczenie – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
	2. Dokument potwierdzający wpis do ewidencji PPK prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju.
	3. …………………………………………………..……..
	4. …………………………………………………..……..

…………………………………………………………………

Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką

imienną osoby (osób) upoważnionej

(upoważnionych) do reprezentowania

Wykonawcy