Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Pzp na: „Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe dla Jednostek Organizacyjnych Gminy Miasta Łańcuta.**

1. **DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

Adres lub siedziba

………………………………………………………………………………………………

Numer KRS (jeśli dotyczy)…………………………

Numer NIP (jeśli dotyczy):…………………………

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

1. Imię i nazwisko: …………………….
2. tel. …………
3. adres e – mail: ………………
4. **Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia wg. Poniższej specyfikacji:**
5. **Maksymalna wysokość wynagrodzenia za zarządzanie funduszem zdefiniowanej daty 2025 ……………………………….**
6. **Maksymalna wysokość wynagrodzenia za zarządzanie funduszem zdefiniowanej daty 2030 ……………………………….**
7. **Maksymalna wysokość wynagrodzenia za zarządzanie funduszem zdefiniowanej daty 2035 ……………………………….**
8. **Maksymalna wysokość wynagrodzenia za zarządzanie funduszem zdefiniowanej daty 2040 ……………………………….**
9. **Maksymalna wysokość wynagrodzenia za zarządzanie funduszem zdefiniowanej daty 2045 ……………………………….**
10. **Maksymalna wysokość wynagrodzenia za zarządzanie funduszem zdefiniowanej daty 2050 ……………………………….**
11. **Maksymalna wysokość wynagrodzenia za zarządzanie funduszem zdefiniowanej daty 2055 ……………………………….**
12. **Maksymalna wysokość wynagrodzenia za zarządzanie funduszem zdefiniowanej daty 2060 ……………………………….**
13. Wynagrodzenie zmienne za osiągnięty wynik w wysokości ……………..%
14. Wartość zarządzanych aktywów w mld zł. na dzień 30.11.2020 r. (bez PPK)…….
15. Doświadczenie w programach emerytalnych:
16. OFE liczba lat ……….
17. IKE/IKZE liczba lat ……..
18. PPE liczba lat ……..

liczba programów ………….

wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.11.2020 r………….

1. PPK liczba programów ………….

wartość zarządzanych aktywów na dzień 30.11.2020 r…………..

1. Inne (jakie) ………………… liczba lat ……………………
2. liczba podpisanych umów o prowadzenie PPK na dzień 30.11.2020 r…………
3. Stopa zwrotu PPK:
4. na koniec 2019 r. ( w % ) ……………….
5. na dzień 30.11.2020 r. (w %) ………….
6. Stopa zwrotu funduszu inwestycyjnego najbardziej zbliżonego do struktury zarządzania PPK wynoszą:
7. za okres 12 miesięcy ……………..
8. za okres 36 miesięcy …………
9. za okres 60 miesięcy …………
10. za okres 120 miesięcy ………..
11. Koszt działalności funduszu (art. 50 ustawy o PPK) ……….
12. **Ponadto oferujemy:**

Wsparcie dla Zamawiającego w procesie implementacji PPK w postaci również innych niż wymienione w rodz. 3, pkt 4.1 lit. A-d opisu przedmiotu zamówienia następujące działania (należy opisać jakie)………

1. **Oświadczamy, że:**
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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1342 ze zm.).;
5. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania w szczególności posiadamy aktualny wpis do ewidencji PPK prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju.
6. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia,
7. Posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością,
8. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dniod dnia upływu terminu składania ofert;
9. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

…………………………………………………………………………………

1. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

……………….., dnia…………….

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Ja. niżej podpisany(a) …………………………………………………………………

reprezentujący firmę …………………………………………………………………..

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:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  2. posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  4. 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.

……………………………………………………………………

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy i ew. pieczątka)*