FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert dotyczące wyboru instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) składamy niniejszą ofertę

**DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa Wykonawcy** …………………………………..……………………………………………...

**NIP** ……………………………………………………………………………………………………

**REGON** …………………………………………………………………………………………………

**Adres siedziby** ……………………………………………….……………………...……………….

**Adres do korespondencji** ………..……………………………………………………………….…

**Osoba kontaktowa** ……………………….………………………..…………………………………

**nr tel. osoby kontaktowej** ………………………………………………………………...……………

**e- mail osoby kontaktowej** ……………………………………………………………...…...…………

Tabela 1- Ocena pozycji rynkowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | Wartość |  |
| 1. | Wartość kapitału zakładowego (w zł) |  |  |
| 2. | Doświadczenie na polskim rynku w zakresie zarządzania funduszami inwestycyjnymi i emerytalnymi (w latach) |  |  |
| 3. | Średnia stopa zwrotu w okresie 12 m-cy w oferowanych w ramach PPK subfunduszach zdefiniowanej daty z wyceną na dzień 31.12.2020 r (w %) |  |  |
| 4. | wartość zarządzanych aktywów w ramach funduszy PPK wg stanu na dzień 31.12.2020 r ( w zł) |  |  |

Tabela 2 Warunki zarządzania środkami zgromadzonymi w PPK

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | Wartość | S1: dla subfunduszu PPK z datą docelową 2025 | S2: dla subfunduszu PPK z datą docelową 2040 | S3: dla subfunduszu PPK z datą docelową 2060 |
| 1. | Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK (w %) |  | xxxxxxxx | xxxxxxx | xxxxxx |
| 2. | opłaty bieżące (pobierane z subfunduszu w ciągu roku) wg stanu na dzień 31.12.2020 r | xxxxxxxxxx |  |  |  |

Tabela 3 Udogodnienia dla pracownika i wsparcie pracodawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | | Wartość | Uwagi |
| **1** | **warunki indywidualnego kontaktu pracownika z instytucją finansową** | | |  |
| 1.1. | mail | | TAK/NIE\* |  |
| 1.2 | infolinia | | TAK/NIE\* |  |
| 1.3 | portal internetowy | | TAK/NIE\* |  |
| 1.4 | aplikacja mobilna | | TAK/NIE\* |  |
| 1.5 | Dedykowany pracownik w oddziale banku | | TAK/NIE\* |  |
| **2** | **dostępność oddziałów stacjonarnych, obsługujących PPK** | | |  |
| 2.1. | ilość oddziałów na terenie Gdańska (szt.) | |  |  |
| 2.2. | Ilość na terenie województwa (szt) | |  |  |
| **3** | **udogodnienia dla pracownika** | | |  |
| 3.1 | cykliczna informacja o wynikach finansowych z działalności firmy (częstotliwość i forma) | |  |  |
| 3.2 | cykliczna informacja o wynikach finansowych subfunduszy zdefiniowanej daty (częstotliwość i forma) | |  |  |
| 3.3 | możliwość przeprowadzenia bezpłatnego badania profilu ryzyka na wniosek pracownika | | TAK/NIE\* |  |
| 3.4 | możliwość bezpłatnej zmiany subfunduszu w ramach funduszu zdefiniowanej daty (bez limitu zmian w ciągu roku) | | TAK/NIE\* |  |
| 3.5 | liczba oferowanych funduszy zdefiniowanej daty w ramach oferty PPK (szt.) | |  |  |
| **4** | **wsparcie pracodawcy** | | |  |
| 4.1. | indywidualny opiekun dedykowany podmiotom zatrudniającym –- wsparcie merytoryczne | TAK/NIE\* | |  |
|  | indywidualny opiekun dedykowany podmiotom zatrudniającym – wsparcie techniczny | TAK/NIE\* | |  |
| 4.2 | wsparcie pracodawcy w procesie informacyjnym pracowników na etapie wdrażania PPK (prezentacja dla pracowników, ulotki informacyjne, kalkulator oszczędności w PPK, szkolenie  w aplikacji MS Teams, możliwość przeprowadzenia szkoleń  w godzinach wskazanych przez pracodawcę) | TAK/NIE\* | |  |
| 4.3 | możliwość połączenia systemu kadrowo – płacowego pracodawcy z systemem instytucji finansowej poprzez API | TAK/NIE\* | |  |
| 4.4 | doświadczenie w obsłudze finansowej samorządów (wyszczególnienie) – Należy opisać z iloma samorządami współpracuje i co obejmuje współpraca- może być w formie załącznika do oferty |  | |  |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/y, że w 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/ych niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są (zgodnie z pkt XIV zapytania ofertowego):
7. ………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………
11. ………………………………………………………………………………………………………
12. ………………………………………………………………………………………………………
13. ………………………………………………………………………………………………………
14. ………………………………………………………………………………………………………
15. ………………………………………………………………………………………………………
16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#endnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
17. 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/ych)*

1. 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), [↑](#endnote-ref-1)