Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 z dnia

ZAMAWIAJĄCY:

Dom Pomocy Społecznej

ul. Pułaskiego 1c

82-300 Elbląg

**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 dzień 30.09.2020r. |  |
| Liczba placówek dostępnych na terenie miasta Elbląg na dzień 30.09.2020r. |  |
| Wynik finansowy Instytucji Finansowej na dzień 30.09.2020r. |  |
| Wartość zarządzanych aktywów netto w PLN na dzień 30.09.2020r. |  |

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 niniejszej formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

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

…………………, dn. ……………. ……………………………………………

(MIEJSCOWOŚĆ) (DATA) (PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

 z dnia

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

 z dnia

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)