Załącznik nr 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………(Pieczęć firmowa) |  |  | …………………………………………..(Miejscowość i data) |

**Urząd Miejski w Drzewicy**

ul. Stanisława Staszica 22

26-340 Drzewica

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego, dla którego nie mają zastosowania przepisy ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019)

dla zadania

**Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)
dla Urzędu Miejskiego w Drzewicy wraz z jednostkami organizacyjnymi Gminy Drzewica**

1. **DANE WYKONAWCY**

Imię i nazwisko i/lub zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………….

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

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer KRS (jeśli dotyczy): ………………………………………………………………………………………………………………………

Numer NIP: ……………………………………….……………………………………………………………………………………………………

Numer REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………………………… Numer fax: ………………………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………. Adres strony internetowej: …………………………………

1. **DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail): ………………………………………………………………………………….

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

1. **OFERUJEMY REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WEDŁUG PONIŻSZEJ SPECYFIKACJI**
2. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa funduszu zdefiniowanej daty | 2021 | 2024 | 2030 | 2035 | 2040 | 2045 | 2050 | 2055 | 2060 | Daty obowiązywania zwolnienia z opłat za zarządzanie |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Średnia arytmetyczna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Na podstawie danych z powyższej tabeli, średnia wartość wynagrodzenia stałego w powyższym okresie wynosi: …………………………….**

1. Wynagrodzenie zmienne za osiągnięte wyniki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa funduszu zdefiniowanej daty | 2021 | 2024 | 2030 | 2035 | 2040 | 2045 | 2050 | 2055 | 2060 | Daty obowiązywania zwolnienia z opłat za osiągnięty wynik |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Średnia arytmetyczna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Na podstawie danych z powyższej tabeli, średnia wartość wynagrodzenia za osiągnięty wynik
w powyższym okresie wynosi: …………………………….**

1. Maksymalna wysokość kosztów obciążających Aktywa Subfunduszu, oraz warunki, na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy (proszę podać ich rodzaj oraz wysokość kwotową
w PLN):

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

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

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

Data obowiązywania zwolnienia z opłat: …………………………………………………………………………………………………

1. Maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążających uczestnika PPK, oraz warunki, na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy (proszę podać ich rodzaj oraz wysokość kwotową
w PLN), wynikające z:
2. warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. obsługa wpłat, obsługa wpłat transferowych, przenoszenie środków, konwersja/zamiana:

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

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

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

1. koszty związane z rezygnacją z oszczędzania w PPK: …………………………………………………………………………
2. inne: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

1. data obowiązywania zwolnienia z opłat dla pkt 1-3: …………………………………………………………………………
2. Inne pozycje kosztowe wynikające z:
3. umowy o zarządzanie PPK:

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

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

1. umowy o prowadzenie PPK:

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

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

1. inne:

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

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

1. W przypadku Instytucji Finansowej będącej zakładem ubezpieczeń:
2. wysokość sumy ubezpieczenia: ……………………………………………………………………………………………………….
3. wysokość składki ochronnej: ……………………………………………………………………………………………………………
4. **KRYTERIUM OCENY – EFEKTYWNOŚĆ W ZARZĄDZANIU AKTYWAMI**
5. **Efektywność w zarządzaniu aktywami w poszczególnych latach**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok | Liczba członków w tys. na ostatni dzień | Wartość aktywów w mld zł na ostatni dzień | Stopa zwrotu za poszczególne lata | Skumulowana stopa zwrotu od początku działalności |
| 2020 |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |  |
| 2016 |  |  |  |  |
| 2015 |  |  |  |  |
| 2014 |  |  |  |  |
| 2013 |  |  |  |  |
| 2012 |  |  |  |  |
| 2011 |  |  |  |  |

**Średnia ważona stopa zwrotu w okresie 2011 – 2020 wynosi: …………………………………………………………….…………….**

1. **Średnia ważona stopa zwrotu w poszczególnych latach dla poszczególnych aktywów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok | Akcje polskie | Akcje spółek zagranicznych | Akcje dłużnych papierów wartościowych | Otwartych funduszy emerytalnych | Dobrowolnych funduszy emerytalnych |
| 2020 |  |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |  |  |
| 2016 |  |  |  |  |  |
| 2015 |  |  |  |  |  |
| 2014 |  |  |  |  |  |
| 2013 |  |  |  |  |  |
| 2012 |  |  |  |  |  |
| 2011 |  |  |  |  |  |
| **Średnia ważona stopa zwrotu w okresie 2011 – 2020** |  |  |  |  |  |

1. **KRYTERIUM UDZIAŁU**
2. Oświadczam(-y), że posiadam(-y) doświadczenie w prowadzeniu Pracowniczych Planów Kapitałowych (PPK)\*:

 **TAK NIE**

1. liczba podpisanych umów o prowadzenie PPK z pracodawcami zatrudniającymi, co najmniej 50 osób na dzień 01.01.2021 r.: ……………………………………………………………………………………………….……………………
2. wartość zarządzanych aktywów PPK na dzień 01.01.2021 r.: ……………………………………………………………
3. Oświadczam(-y), że posiadam(-y), co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu:
4. Otwartych Funduszy Emerytalnych (OFE)\*:

 **TAK, liczba lat: ……………………………………. NIE**

1. Indywidualnych Kont Emerytalnych/Indywidualnych Kont Zabezpieczenia Emerytalnego (IKE/IKZE)\*:

 **TAK, liczba lat: ……………………………………. NIE**

1. Pracowniczych Programów Emerytalnych (PPE)\*:

 **TAK, liczba lat: ……………………………………. NIE**

Liczba programów: …………………………………

Wartość zarządzanych aktywów PPE na dzień 01.01.2021 r.: ……………………………………………………………

1. W przypadku, gdy Wykonawca jest zakładem ubezpieczeń

Oświadczam(-y), że posiadam(-y), co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu działalności
w zakresie oferowania ubezpieczeń z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym\*:

 **TAK, liczba programów: ……………………………. NIE**

*\* W przypadku braku zaznaczenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie spełnia warunku.*

1. **ZABEZPIECZENIE ŚRODKÓW**

Wskazanie zabezpieczenia zgromadzonych na kontach osobistych pracowników środków na wypadek upadku lub przejęcia przez inny podmiot:

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

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

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

1. **DODATKOWE BENEFITY**

Wsparcie dla Zamawiającego w projekcie implementacji PPK w postaci również innych działań, niż wymienione w Rozdziale III pkt 3 zapytania ofertowego (należy wymienić wszystkie oraz załączyć dokumenty ze szczegółowym opisem):

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

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

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

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

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

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

1. **KRYTERIA DODATKOWE**
2. Liczba oddziałów, placówek na terenie powiatu opoczyńskiego: …………………………………………………………….
3. Liczba oddziałów, placówek na terenie województwa łódzkiego: ……………………………………………………………
4. **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam(-y), że:

1. zapoznałem/zapoznaliśmy się ofertą, akceptuję(-my) jej postanowienia w całości i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń,
2. uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w sposób należny,
3. posiadam(-y) uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie PPK, zgodnie z wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U.
z 2020 r. poz. 1342),
4. posiadam(-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
5. w zaoferowanych w niniejszej ofercie cenach zostały uwzględnione wszystkie koszty związane
z realizacją usługi,
6. posiadam(-y) wiedzę i doświadczenie zapewniające realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością,
7. dysponuję(-my) odpowiednim potencjałem technicznych i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu oferty,
8. nie wszczęto wobec mnie/nas postępowania o ogłoszenie upadłości/likwidacji oraz nie została ogłoszona wobec mnie/nas upadłość/likwidacja,
9. przyjmuję(-my) do wiadomości, że informacje zawarte w Formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2176),
10. wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, których dane osobowe udostępniliśmy w niniejszym postępowaniu, a w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 lub art. 14 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia poprzez jego wykreślenie,
11. jestem/jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia rozstrzygnięcia postępowania, a w przypadku podmiotu, który został wybrany do realizacji zamówienia, do dnia zawarcia umowy,
12. wraz z ofertą składam(-y) następujące dokumenty/oświadczenia:

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

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………(Miejscowość i data) |  | ………………………………….…………………………………..(Podpis Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka) |