Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

........................................, dn. ..................

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Pzp na:

**„Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe** **(PPK) dla pracowników Starostwa Powiatowego w Skarżysku-Kamiennej”**

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) adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w/w adres/siedziba Wykonawcy): .......................................................................................................................................................

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) zgodnie   
z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym oferujemy bezpłatne wdrożenie w Starostwie Powiatowym w Skarżysku-Kamiennej Pracowniczego Planu Kapitałowego, obejmujące następujące elementy:

1. **Zapewnienie wsparcia w procesie implementacji PPK w tym:**

* przeprowadzenie kampanii informacyjnej wśród pracowników na temat PPK w terminie ustalonym z Zamawiającym oraz przekazanie materiałów informacyjnych na temat PPK;
* przeprowadzenie szkolenia dla uczestników PPK w zakresie obsługi administracyjnej indywidualnego konta w terminie ustalonym z Zamawiającym;
* przeprowadzenie szkolenia dla pracowników wskazanych przez Zamawiającego (minimum 2 osoby) w zakresie obsługi modułu dla pracodawcy w terminie ustalonym z Zamawiającym;
* opracowanie harmonogramu wdrożenia PPK,
* inne działania proponowane przez Wykonawcę (Wykonawca zobowiązany jest je opisać w pkt III ppkt. 1 formularza ofertowego).

1. **Kompleksowe wsparcie formalno-prawne związane z przygotowaniem PPK**w tym:

* przygotowanie pełnej dokumentacji i wzorów dokumentów dotyczących PPK w wersji papierowej i elektronicznej,
* wsparcie prawne przy rozwiązywaniu problemów interpretacyjnych,
* opracowanie procedury wdrożenia PPK oraz zasad jego funkcjonowania   
  w uzgodnieniu z Zamawiającym.

1. **Uruchomienie, wdrożenie i bieżąca obsługa PPK** w tym:

* dedykowany koordynator/opiekun do współpracy z Zamawiającym;
* platforma internetowa i infolinia do bieżącej obsługi uczestników PPK;
* niezbędne wsparcie przy dostosowaniu programu kadrowo-placowego używanego przez Zamawiającego;
* aplikacja dla Zamawiającego do zarządzania PPK przez Internet.

1. **OFERUJEMY RELIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wg poniższej specyfikacji:   
   Ad. 1.** **Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres** | | **Wysokość wynagrodzenia stałego za zarządzanie PPK** | | | | | | | | |
| od | do | **PPK**  **2025** | **PPK**  **2030** | **PPK**  **2035** | **PPK**  **2040** | **PPK**  **2045** | **PPK**  **2050** | **PPK**  **2055** | **PPK**  **2060** | **PPK**  **2025-2060** |
|  | **2030** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2031** | **2040** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2041** | **2060** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach do 2030 r. w wysokości...............................
2. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach od 2031r. do 2040 r. w wysokości.............
3. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach od 2041 r. do 2060 r. w wysokości:...........

**Ad. 2. Wynagrodzenie zmienne (za osiągnięty wynik)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres** | | **Wysokość wynagrodzenia zmiennego za osiągnięty wynik** | | | | | | | | |
| od | do | **PPK**  **2025** | **PPK**  **2030** | **PPK**  **2035** | **PPK**  **2040** | **PPK**  **2045** | **PPK**  **2050** | **PPK**  **2055** | **PPK**  **2060** | **PPK**  **2025-2060** |
|  | **2030** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2031** | **2040** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2041** | **2060** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Wynagrodzenie zmienne za osiągnięty wynik w latach do 2030 r. w wysokości......................
2. Wynagrodzenie zmienne za osiągnięty wynik w latach od 2031r. do 2040 r. w wysokości........
3. Wynagrodzenie zmienne za osiągnięty wynik w latach od 2041 r. do 2060 r. w wysokości:......

**Ad. 3. Koszty działalności funduszu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Koszty działalności funduszu (art. 50 ustawy o PPK)** | **Wartość** |
| prowizje i opłaty na rzecz firm inwestycyjnych lub banków, z których fundusz  zdefiniowanej daty korzysta, zawierając transakcje w ramach lokowania aktywów  funduszu zdefiniowanej daty (art. 50 ust. 1 pkt 1 ustawy o PPK) |  |
| prowizje i opłaty związane z umowami i transakcjami funduszu zdefiniowanej daty,  zawieranymi w ramach lokowania aktywów funduszu zdefiniowanej daty  (art. 50 ust. 1 pkt 2 ustawy o PPK) |  |
| prowizje i opłaty związane z przechowywaniem aktywów funduszu zdefiniowanej daty (art. 50 ust. 1 pkt 3 ustawy o PPK) |  |
| prowizje i opłaty na rzecz instytucji depozytowych i rozliczeniowych, z których usług  fundusz zdefiniowanej daty korzysta w ramach lokowania aktywów funduszu  zdefiniowanej daty (art. 50 ust. 1 pkt 4 ustawy o PPK) |  |
| wynagrodzenie depozytariusza funduszu zdefiniowanej daty  (art. 50 ust. 1 pkt 5 ustawy o PPK) |  |
| związane z prowadzeniem rejestru uczestników funduszu inwestycyjnego będącego  funduszem zdefiniowanej daty, subrejestru uczestników subfunduszu będącego  funduszem zdefiniowanej daty wydzielonego w funduszu inwestycyjnym z wydzielonymi  subfuduszami, lub rejestru członków funduszu emerytalnego będącego funduszem  zdefiniowanej daty (art. 50 ust. 1 pkt 6 ustawy o PPK) |  |
| podatki i opłaty, wymagane w związku z działalnością funduszu zdefiniowanej daty, w tym opłaty za zezwolenia, jeżeli obowiązek ich poniesienia wynika z przepisów prawa (art. 50 ust. 1 pkt 7 ustawy o PPK) |  |
| ogłoszeń wymaganych w związku z działalnością funduszu zdefiniowanej daty  postanowieniami statutu funduszu inwestycyjnego, statutu funduszu emerytalnego,regulaminu ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego lub przepisami prawa (art. 50 ust. 1 pkt 8 ustawy o PPK) |  |
| druku i publikacji materiałów informacyjnych funduszu zdefiniowanej daty wymaganych przepisami prawa (art. 50 ust. 1 pkt 9 ustawy o PPK) |  |
| likwidacji funduszu zdefiniowanej daty (art. 50 ust. 1 pkt 10 ustawy o PPK) |  |
| wynagrodzenie likwidatora funduszu zdefiniowanej daty (art. 50 ust. 1 pkt 11 ustawy o PPK) |  |
| **SUMA POWYŻSZYCH POZYCJI:** |  |

**Ad. 4.** **Efektywność w zarządzaniu aktywami –zestawienie wyników funduszu (dane na podstawie załącznika nr 1 do formularza oferty)**

Oświadczamy, że stopy zwrotu funduszu inwestycyjnego/funduszu emerytalnego najbardziej zbliżonego do struktury zarządzania PPK zgodnie z załącznikiem nr 1 do Formularza Oferty wynoszą - należy uzupełnić (kryterium: efektywność w zarządzaniu aktywami)

1. za okres 12 miesięcy *(razem: stopa zwrotu + stopa zwrotu do WIG + stopa zwrotu do wskaźnika inflacji)* ……………………………………..;
2. za okres 36 miesięcy …………………………;
3. za okres 60 miesięcy ………………………… ;
4. za okres 120 miesięcy …………………………;

**Ad. 5. Doświadczenie na polskim rynku w zakresie zarządzania funduszami inwestycyjnymi typu otwartego, funduszami emerytalnymi lub otwartymi funduszami emerytalnymi   
a w przypadku zakładu ubezpieczeń doświadczenie w oferowaniu ubezpieczeń   
z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym: ……… lat** *(podać w pełnych latach   
z uwzględnieniem zapisów zapytania ofertowego).*

1. **PONADTO OFERUJEMY:**
2. wsparcie dla Zamawiającego w procesie implementacji PPK w postaci innej niż wymienione w punkcie 4 zapytania ofertowego działania (należy opisać jakich):

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **OŚWIADCZAMY, ŻE:**
2. zapoznaliśmy się z ofertą 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. realizacja zamówienia, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz naszej ofercie odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami i w sposób gwarantujący zachowanie należytej staranności;
5. w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty realizacji zamówienia;
6. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć Umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
7. posiadamy uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie zgodnie z wymogami ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1342);
8. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
9. nasza sytuacja ekonomiczna i finansowa umożliwia realizację przedmiotu zamówienia;
10. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia;
11. posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością,

10.1. posiadamy doświadczenie w prowadzeniu następujących Pracowniczych Planów Emerytalnych (PPE) lub/i Pracowniczych Planów Kapitałowych (PPK):

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
2. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................   
.......................................................................................................................................................

1. oferta zawiera …… kolejno ponumerowanych stron;
2. następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. 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.

.......................................................................

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy i pieczątka)