

## FORMULARZ OFERTOWY

<b>OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Pzp na: „Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe”</b>	
<b>I. DANE WYKONAWCY:</b>	
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: .....
<b>II. OFERUJEMY RELIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wg poniższej specyfikacji:</b>	
1) Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach do <b>2030r.</b> w wysokości: .....(%)	
2) Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach <b>od 2031r. do 2040r.</b> w wysokości: .....(%)	
3) Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach <b>od 2041r. do 2060r.</b> w wysokości: .....(%)	
4) Wynagrodzenie zmienne (za osiągnięty wynik) w wysokości: .....(%)	
5) Pozostałe opłaty (jeśli występują, proszę podać ich wysokość kwotową w złotych polskich netto lub określić w % z uwzględnieniem przykładowych ):	
5.1) <u>Maksymalna wysokość kosztów obciążających fundusz zdefiniowanej daty:</u> .....	
5.2) <u>Maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążających uczestnika PPK oraz warunki, na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy:</u> .....	
5.3) Wszystkie koszty związane z umową o prowadzenie PPK wynikające z:	
a) warunków zarządzania środkami: .....	

b) warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. zmiany funduszu czy wypłaty:

.....

c) koszty związane z rezygnacją z oszczędzania w PPK: .....

d) inne: .....

5.4) Inne pozycje kosztowe wynikające z umowy o zarządzanie PPK oraz wynikające z Umowy o prowadzenie PPK (osobno wyliczone dla każdej z umów): .....

### III. PONADTO OFERUJEMY:

1) wsparcie dla Zamawiającego w procesie implementacji PPK w postaci również innych niż wymienione w rozdz. IV, pkt 2 lit. a-d Opisu przedmiotu zamówienia następujących działań (należy opisać jakich):

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

### IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:

- 1) zapoznaliśmy się z Zaproszeniem wraz z załącznikami, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
- 2) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w sposób należyty;
- 3) 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 2018 r., poz. 2215 ze zm.);
- 4) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 5) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia,
- 6) posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością,
- 7) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert;
- 8) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

.....  
.....

*\*Niepotrzebne skreślić*

### V. KRYTERIUM UDZIAŁU

Oświadczam/y, że posiadamy doświadczenie w prowadzeniu Pracowniczych Planów Emerytalnych (PPE)\*:

- TAK
- NIE

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

### VI. KRYTERIA OCENY– EFEKTYWNOŚĆ W ZARZĄDZANIU AKTYWAMI

Oświadczam/y, że średnia ważona stopa zwrotu<sup>1</sup> w okresie ostatnich 3 lat wynosi: ..... i została obliczona na podstawie danych zawartych w tabeli:

Lp.	Nazwa funduszu inwestycyjnego prowadzonego w ramach produktu PPE	Wartość aktywów netto funduszu inwestycyjnego w dniu wyceny	Stopa zwrotu funduszu inwestycyjnego
1.			
2.			
3.			
(...)			

## VII. PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

..... (miejsowość i data)	..... (Podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)
------------------------------	---

<sup>1</sup>**Stopa zwrotu funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Instytucję finansową w ramach produktu: Pracownicze Programy Emerytalne** - wyrażony procentowo iloraz różnicy wartości jednostki rozrachunkowej w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego i wartości tej jednostki w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego poprzedzającego okres 36 miesięcy oraz wartości tej jednostki w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego poprzedzającego okres 36 miesięcy. Miesiącem rozliczeniowym jest czerwiec 2020 r.

## Załącznik nr 2 do Zaproszenia

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

### Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Ja, niżej podpisany(a)

.....

reprezentujący firmę.....

oświadczamy, że **jestem/ nie jestem**<sup>2</sup> 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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. pieczętka)

---

<sup>2</sup>Niepotrzebne skreślić.