Załącznik nr 1 do Zapytania

**FORMULARZ OFERTOWY**

OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych na :

**„****Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe”**

**I DANE WNIOSKODAWCY**

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:……………………………………………………………………………………………………………………………………

**II OFERUJEMY REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wg poniższej specyfikacji:**

1. **Tabela -OPŁATY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa funduszu zdefiniowanej daty | Opłata za zarządzanie w procentach | Opłata za osiągnięty wynik | Okres obowiązywania zwolnienia z opłat za zarządzanie | Okres obowiązywania zwolnienia z opłat za osiągnięty wynik |
|
| Kol.1 | Kol.2 | Kol.3 | Kol.4 | Kol.5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **średnia** |  |  |  |  |

1. **Tabela –pozostałych kosztów**

**Tabela A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | POZOSTAŁE KOSZTY | WARTOŚĆ W ZŁ/% |
| 1 | koszty związane z umowa o prowadzenie PPK wynikające z warunków zarządzania środkami |  |
| 2 | koszty związane z umowa o prowadzenie PPK wynikające z warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym : zmiany funduszu, wypłaty, transferu czy rezygnacji z oszczędzania w PPK |  |
| 3 | inne koszty wynikające z umowy o zarządzanie PPK oraz z umowy o prowadzenie PPK |  |
| 4 | brak opłat za zarządzanie (wskazać na formularzu ofertowym daty obowiązywania zwolnienia - Tabela I kol.4) |  |
| 5 | brak opłat za osiągnięty wynik (wskazać na formularzu ofertowym daty obowiązywania zwolnienia - Tabela I kol.5) |  |

**Tabela B**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | POZOSTAŁE KOSZTY | TAK/NIE | WARTOŚĆ W ZŁ |
|
| 1 | umożliwienie zastosowania komunikacji API mającej na celu bezpośrednią wymianę plików obsługowych PPK pomiędzy systemem kadrowo-płacowym i systemem Agenta Transferowego |  |  |

1. **Tabela – Doświadczenie i efektywność**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | DOŚWIADCZENIE I EFEKTYWNOŚĆ | WARTOŚĆ/ROK |
| 1 | Rok rozpoczęcia działalności w sektorze funduszy inwestycyjnych/emerytalnych |  |
| 2 | Wartość zarządzanych aktywów w PLN. na dzień 30.09.2024 r. |  |
| 3 | Liczba podpisanych umów o prowadzenie PPK na dzień 30.09.2024 r. |  |
| 4 | Posiadane doświadczenie w programach emerytalnych |  |

4.Posiadane doświadczenie w programach emerytalnych :

OFE : TAK NIE

IKE : TAK NIE

IKZE : TAK NIE

PPE : TAK NIE

PPK : TAK NIE

**III OŚWIADCZAMY ,ŻE:**

Spełniamy wszystkie warunki w postępowaniu oraz:

1. Zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym wraz z załącznikiem, 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 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. z 2024r.,poz. 427 z późn. zm.);

**IV Załączone dokumenty**

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1……………………………………………………………..

2…………………………………………………………….

3…………………………………………………………….

4………………………………………………………………