*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego*

*z dnia 29.01.2021 r.*

**ZAMAWIAJĄCY:**

*Zespół Szkół w Wodzisławiu*

*ul. Szkolna 4*

*28-330 Wodzisław*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta w postępowaniu na ”**Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)**” w Zespole Szkół w Wodzisławiu

Dane Instytucji Finansowej

Nazwa Instytucji Finansowej: …………………………………………………..

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

Adres: …………………………………………………..

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Zespołu Szkół w Wodzisławiu 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 31.12.2020 r. |  |
| Liczba placówek dostępnych na terenie powiatu jędrzejowskiego na dzień 31.12.2020 r. |  |
| Wynik finansowy Instytucji Finansowej  na dzień 31.12.2020 r. |  |
| Wartość zarządzanych aktywów netto w PLN  na dzień 31.12.2020 r. |  |

1. Ilość programów emerytalnych, w których Instytucja Finansowa posiada doświadczenie (proszę zaznaczyć „x” w przypadku posiadania doświadczenia):

 OFE  IKE  IKZE  PPE  PPO

1. Dodatkowe benefity dla pracowników:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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 29.01.2021 r.*

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 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1342).
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 29.01.2021 r.*

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)*