

ZAMAWIAJĄCY:

*Centrum Kształcenia Zawodowego
w Elku
ul. Matejki 1
19-300 Elk*

FORMULARZ OFERTOWY

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

Dane Instytucji Finansowej

Nazwa Instytucji Finansowej:

Adres:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Centrum Kształcenia Zawodowego w Elku 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)	

2. 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 miasta Elk 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.	

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

☐ OFE

☐ IKE

☐ IKZE

☐ PPE

☐ PPO

4. 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)

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)

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)