…………………………………………….. ………………………………………

 ( pieczęć firmowa) ( miejscowość i data)

 **Gmina Pyrzyce**

 **Plac Ratuszowy 1**

 **74-200 Pyrzyce**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego, dla którego nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) w sprawie:

 ,,*Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe ( PPK ) dla pracowników Urzędu Miejskiego w Pyrzycach, jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Pyrzyce.”*

1. **DANE WYKONAWCY**

1.Imię i nazwisko i/lub zarejestrowana nazwa Wykonawcy

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

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

2.Siedziba ………………………………………………………………………………………………………………………………………

3.Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………

4.Numer KRS ( jeżeli dotyczy) ……………………………………………………………………………………………………….

5. Numer NIP (jeżeli dotyczy) ……………………………………………………………………………………………………….

6.Regon ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

7.Nr telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Numer rachunku bankowego …………………………………………………………………………………………………

1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU:**

1.Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………..

2.Stanowisko ………………………………………………………………………………………………………………………………

3.Telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………..

4.Adres e-mail………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem zamówienia jest wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) dla pracowników Urzędu Miejskiego w Pyrzycach, jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Pyrzyce:
3. Przedszkola Publicznego w Żabowie,
4. Przedszkola Publicznego w Brzezinie,
5. Przedszkola Publicznego Nr 3 z Oddziałem Integracyjnym w Pyrzycach,
6. Przedszkola Publicznego Nr 4 w Pyrzycach,
7. Szkoły Podstawowej im Mikołaja Kopernika w Żabowie,
8. Szkoły Podstawowej w Okunicy,
9. Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Brzesku,
10. Szkoły Podstawowej im. Władysława Broniewskiego w Mielęcinie,
11. Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Pyrzycach,
12. Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Leonida Teligi w Pyrzycach,
13. Ośrodka Sportu i Rekreacji w Pyrzycach,
14. Pyrzyckiego Domu Kultury w Pyrzycach,
15. Pyrzyckiej Biblioteki Publicznej w Pyrzycach,
16. Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach,

zgodnie z warunkami zawartymi w niniejszym Zapytaniu oraz zgodnie z ustawą z dnia 4 października 2018 roku o pracowniczych planach kapitałowych ( Dz.U. z 2020 r., poz. 1342).

Oświadczamy , że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i akceptujemy zawarte w nim warunki.

1. **KRYTERIA PUNKTOWE**
2. Warunki zarządzania funduszem:

a) Przewidywane średnie stałe wynagrodzenie za zarządzanie poszczególnymi funduszami ( dotyczy okresu od 01.01.2021do 31.12.2060 ) –

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Instytucji Finansowej  | Przewidywana średnie stałe wynagrodzenie za zarządzanie funduszami ( średnia dotyczy okresu od 01.01.2021 do 31.12.2060 roku w %) |
|  |  |

1. Wynagrodzenie zamienne za osiągnięty wynik:

TAK …………. ( wpisać stawkę w % ) NIE ( należy zakreślić właściwe)

2) Efektywność w zarządzaniu PPK

1. Oświadczamy, że stopy zwrotu funduszu inwestycyjnego najbardziej zbliżonego do struktury zarządzania PPK wynoszą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj funduszu | Nazwafunduszu | SkróconaNazwa funduszu | Na dzień 31 grudnia 2020 roku |
| Za okres 12 ostatnich miesięcy | 60 miesięcy | 120 miesięcy |
| Stopa zwrotu | Stopa zwrotu | Stopa zwrotu |
| Fundusz najbardziej zbliżony do struktury PPK ( 40 do 70% akcji z wyłączeniem obligacji korporacyjnych) |  |  |  |  |  |

Stopa zwrotu= ( wartość końcowa/wartość początkowa -1) x100%

1. Oświadczamy, że stopy zwrotu funduszu zdefiniowanej daty emerytura 2030 oraz emerytura 2040 wynoszą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj funduszu | Nazwa funduszu | Skrócona Nazwa funduszu | Na dzień 31 grudnia 2020 |
| Stopa zwrotu za okres 12 miesięcy |
| PPK ( emerytura) 2030 |  |  |  |
| PPK (emerytura) 2040 |  |  |  |
| suma |  |  |  |

Stopa zwrotu= ( wartość końcowa/wartość początkowa -1) x 100%

3) Doświadczenie

1. Rok rozpoczęcia prowadzenia funduszy emerytalnych ( PPE)

………………………………………………………………………………………………

1. Liczba podpisanych umów na dzień 31 grudnia 2020 roku

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj  | Liczba podpisanych umów na dzień 31 grudnia 2020 roku |
| PPE |  |
| PPK |  |
| Suma |  |

1. Wartość zarządzanych aktywów na dzień 31 grudnia 2020 r w tys. zł

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj  | Wartość zarządzanych aktywów w tys. złotych na dzień 31 grudnia 2020r. |
| PPE |  |
| PPK |  |
| Suma |  |

4)Struktura właścicielska

Procentowy udział akcjonariuszy w TFI z wyłączeniem bezpośredniego lub pośredniego udziału Skarbu Państwa bądź jego zagranicznych odpowiedników na dzień 31 grudnia 2020 roku.

Brak udziałów w TFI należących do Skarbu Państwa bezpośrednio lub pośrednio oraz jego zagranicznych odpowiedników.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

5) Interes osób zatrudnionych

1. Infolinia dla pracowników **TAK**  **NIE** ( zakreślić właściwe)
2. Materiały informacyjne dla pracowników w wersji on-line **TAK**  **NIE** ( zakreślić właściwe)
3. Przeszkolenie pracowników na temat pracowniczych planów kapitałowych stacjonarnie\*

**TAK** **NIE**  ( zakreślić właściwe)

[ \* Zamawiający zastrzega sobie możliwości zorganizowania szkolenia on-line w przypadku braku możliwości zorganizowania szkolenia stacjonarnego)

6) Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określonym przez Zamawiającego.

7)Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

8)Oświadczam, że jestem związany z niniejszą ofertą zgodnie z zapytaniem ofertowym.

9)Oświadczam, że wypełniam obowiązki przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam.

10) **Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej ofercie są prawdziwe oraz zgodne ze stanem rzeczywistym i prawnym.**

Załączniki do formularza ofertowego:

1. załącznik 1 –„ Wykaz jednostek Organizacyjnych Gminy Pyrzyce”.

2. Załącznik 2- „Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z zamawiającym”.

3. Załącznik 3- „ Oświadczenie o sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiająca realizację przedmiotu zamówienia”.

 **………………………………………………….**

( czytelny podpis osoby uprawnionej)

 **Załącznik 1**

 **do formularza ofertowego**

 **WYKAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH GMINY PYRZYCE**

1. Przedszkole Publiczne w Żabowie
2. Przedszkole Publiczne w Brzezinie
3. Przedszkole Publiczne nr 3 z Oddziałem Integracyjnym w Pyrzycach
4. Przedszkolne nr 4 w Pyrzycach
5. Szkoła Podstawowa w Żabowie
6. Szkoła Podstawowa w Okunicy
7. Szkoła Podstawa im. J. Korczaka w Pyrzycach
8. Szkoła Podstawowa w Brzesku
9. Szkoła Podstawowa z Oddziałem Integracyjnym
10. Szkoła Podstawa w Mielęcinie
11. Urząd Miejski w Pyrzycach
12. Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pyrzycach
13. Pyrzycki Dom Kultury
14. Pyrzycka Publiczna Biblioteka w Pyrzycach
15. Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyrzycach

……………………………………….. Załącznik 2 do formularza ofertowego

( dokładna nazwa i adres

lub pieczęć firmowa)

 **Gmina Pyrzyce**

 **Plac Ratuszowy 1**

 **74-200 Pyrzyce**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

**Z ZAMAWIAJĄCYM**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące *Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej
i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe ( PPK ) dla pracowników Urzędu Miejskiego
w Pyrzycach, jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Pyrzyce.*

Ja niżej podpisany, reprezentujący Wykonawcę:

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

siedziba ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

zarejestrowany ………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………………………………. REGON ……………………………………………………………………

dane kontaktowe ……………………………………………………………………………………………………………………………..

reprezentowany przez ……………………………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Urzędem Miejskim w Pyrzycach i jednostkami organizacyjnymi gminy Pyrzyce prowadzącym zapytanie ofertowe *Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe ( PPK ) dla Urzędu Miejskiego w Pyrzycach, jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Pyrzyce.*

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ wytycznych programowych.
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta bądź pełnomocnika.
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………………………………… ……………………………………………………………

( miejscowość i data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka)

……………………………………….. Załącznik 3 do formularza ofertowego

( dokładna nazwa i adres

lub pieczęć firmowa)

 **Gmina Pyrzyce**

 **Plac Ratuszowy 1**

 **74-200 Pyrzyce**

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI EKONOMICZNEJ I FINANSOWEJ**

**UMOŻLIWIAJĄCA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące *Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej
i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe ( PPK ) dla Urzędu Miejskiego w Pyrzycach, jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Pyrzyce.*

Ja niżej podpisany, reprezentujący Wykonawcę:

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

siedziba ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

zarejestrowany ………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………………………………. REGON ……………………………………………………………………

dane kontaktowe ……………………………………………………………………………………………………………………………..

reprezentowany przez ……………………………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że sytuacja ekonomiczna i finansowa umożliwia realizację przedmiotu zamówienia.

…………………………………………………………… ……………………………………………………………

( miejscowość i data) ( podpis Wykonawcy lub osoby

 upoważnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka)