|  |
| --- |
| *Załącznik do zapytania ofertowego* |
| **FORMULARZ OFERTY**  OR.2004.1.2021  *Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe PPK dla pracowników Starostwa Powiatowego w Wejherowie* |

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Numer telefonu, maila** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | |
| Adres  (adres, na który będzie kierowana wszelka korespondencja) |  | | |
| Numer | KRS: | NIP: | REGON: |
| Nr telefonu |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy  (np. pełnomocnictwo lub inny dokument) |  | | |

Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia pn.*Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe PPK dla pracowników Starostwa Powiatowego w Wejherowie*

|  |
| --- |
| * + - 1. Średnie wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach 01.01.2021-31.12.2024 r. w wysokości: …………………………(%) |
| * + - 1. Doświadczenie na polskim rynku w zakresie zarządzania funduszami Inwestycyjnymi wynosi:………………… (lat) |
| 3) Dodatkowe benefity (DB) :  - pakiet usług medycznych Tak / Nie  - zniżki na ubezpieczenia Tak / Nie  - karta wstępu do obiektów sportowych Tak / Nie  - tańsze usługi bankowości Tak / Nie  - inne ………………………………………….  Zakreślić odpowiedni Tak lub Nie |
| 1. Wartość zarządzanych aktywów ……………………………………………………… |
| **Wykonawca oświadcza, że:**  posiada wpis do ewidencji PPK prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju. Zamawiający zweryfikuje spełnianie warunku za pomocą strony <https://www.mojeppk.pl/lista-instytucji-finansowych.html> |

1. **Niniejszym oświadczam, że:**
2. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w treści nin. zapytania ofertowego,
3. akceptujemy termin realizacji zamówienia,
4. realizacja przedmiotu zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w nin. zapytaniu ofertowym,
5. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne dla jego należytego zrealizowania,
7. oświadczam, że w cenie brutto, związanej z kosztem realizacji usługi zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
8. przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonych przez Zamawiającego w nin. zapytaniu ofertowym,
9. zapoznałem/łam się z treścią nin. zapytania ofertowego i przyjmuję te dokumenty bez zastrzeżeń,
10. otrzymałem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty,
11. jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą,
12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
13. Oferta składa się z niniejszego formularza ofertowego oraz:
14. Pełnomocnictwo do podpisania oferty\* ………………………………
15. Wzory umów na zarządzanie i prowadzenie PPK\*……………..……

(\* niepotrzebne skreślić)

**………………… ………………………………………………………….**

Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania

niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów