

<b>FORMULARZ                      OFERTOWY</b>
--

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

.....  
 .....  
 .....

będąc upoważnionym/i/do reprezentowania Wykonawcy:

.....  
 .....  
 .....

nr telefonu ..... e-mail: .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak sprawy SPB.B.10.2020 przedstawienia oferty na:  
**“Świadczenie usług w zakresie zarządzania i prowadzenia pracowniczych planów kapitałowych”**,  
 składam/składamy niniejszą ofertę:

1. Tabela I - opłaty

Nazwa funduszu zdefiniowanej daty	Opłata za zarządzanie w procentach	Opłata za osiągnięty wynik	Daty obowiązywania zwolnienia z opłat za zarządzanie	Daty obowiązywania zwolnienia z opłat za osiągnięty wynik
Kol.1	Kol.2	Kol.3	Kol.4	Kol.5

2. Tabela II - kryteria do oceny eksperckiej

L.p	KRYTERIUM	WARTOŚĆ
-----	-----------	---------

.		
1.	Liczba placówek dostępnych na terenie woj. lubuskiego w szt.	
2.	Liczba podpisanych umów o prowadzenie PPK na dzień 31.01.2020 r.	
3.	Wartość zarządzanych aktywów w zł. na dzień 31.01.2020 r.	

3. Posiadane doświadczenie w programach emerytalnych (proszę zaznaczyć "x" w przypadku posiadania doświadczenia):

OFE, IKE, , IKZE, PPE, PPO.

4. Tabela III - kryteria do oceny eksperckiej

L.p.	Opis dodatkowych korzyści	Nr załącznika z opisem
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

#### OŚWIADCZENIA:

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr SPB.B.10.2020
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym nr SPB.B.10.2020 , udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę/imy do niego żadnych zastrzeżeń.
4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego (jeśli wymagane jest zawarcie umowy).
5. Uważam/y się za związanego/yh niniejszą oferta przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są (zgodnie z pkt XIII wzoru zapytania ofertowego):

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....

- 5 .....
- 6 .....
- 7 .....
- 8 .....
- 9 .....

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>2</sup>.

8. Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w niniejszym formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej i wyrażam zgodę na ich udostępnienie w trybie ww ustawy.

....., dn. .... r. ....  
 (miejscowość) (data) (podpis/y osoby/osób uprawnionej/y)

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1)

2. w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust.4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa( usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W  
POSTĘPOWANIU na “ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA  
I PROWADZENIA PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH”  
zgodnie z wymaganiami stawianymi w zapytaniu ofertowym**

Ja niżej podpisany(a):

.....  
.....

**oświadczam, że spełniam/nie spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz:**

- ✓ posiadam uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie oraz prowadzenie PPK zgodnie z wymogami ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 2215 ze zm.);
- ✓ posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania\*;
- ✓ dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia\*;
- ✓ znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie Zamówienia\*;

**\*) niewłaściwe skreślić**

....., dn. .... r. ....  
(miejscowość) (data) (podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

na „ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA I PROWADZENIA

**PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH”**

**zgodnie z wymaganiami stawianymi w zapytaniu ofertowym**

Ja niżej podpisany(a)

.....  
.....

Oświadczamy, że **jestem/ nie jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b Posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnictwa;
- d Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**\*) niewłaściwe skreślić**

....., dn. ....  
(miejscowość) (data)

r. ....  
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)