………………………………….. Załącznik nr 2

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:****„Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) w Urzędzie Gminy Brojce i jednostkach organizacyjnych Gminy Brojce”.** |
| **I. DANE WYKONAWCY** |
| Nazwa wykonawcy:…......................................................................................................................................................................... |
| Adres lub siedziba:…...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………...……………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) : |  |
| Numer NIP (jeśli dotyczy): |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym | 1) Imię i nazwisko: …………………………...............2) tel.: ………………………………………….............3) adres e-mail: ………………………………............ |

|  |
| --- |
| **II. OFERUJEMY RELIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wg poniższej specyfikacji:**1. **Średnia stała opłata za zarządzanie (OZ) ……………… %,**
2. **Średnia zmienna opłata za osiągnięty wynik (OW) ………………%,**
3. **Efektywność w zarządzaniu (E) ………..%,**
4. **Doświadczenie na polskim rynku w zakresie zarządzania funduszami inwestycyjnymi typu otwartego, funduszami emerytalnymi lub otwartymi funduszami emerytalnymi a w przypadku zakładu ubezpieczeń doświadczenie w oferowaniu ubezpieczeń z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym (DF)……………. ,**
5. **Doświadczenie na polskim rynku w produktach emerytalnych typu IKE, IKZE oraz PPE (DE)………….. .**
 |
| **III. OŚWIADCZAMY, ŻE:**1) zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym wraz z załącznikami, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;2) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w sposób należyty;3) posiadamy uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie zgodnie z wymogami ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1342),4) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jakie przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,5) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia,6) posiadamy doświadczenie i wiedzę zapewniające realizację przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością,7) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert;8) w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty realizacji zamówienia;9) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*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 tego oświadczenia wykonawca nie składa (należy wówczas skreślić treść pkt 9).* |
| **IV. OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**Oświadczam/y, że:**jestem / nie jestem\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniami, przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;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.**\* niepotrzebne skreślić** |
| **V. PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY** |
| ............................................*(miejscowość i data)* | *………………………………………………………….**(Podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)* |