

ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Szkół Ponadpodstawowych
w Kleszczowie
ul. Sportowa 8
97-410 Kleszczów

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Kleszczowie dotyczące wyboru instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) zgodnie z warunkami zawartymi w Zapytaniu składam/składamy niniejszą ofertę.

DANE WYKONAWCY/INSTYTUCJI FINANSOWEJ:

Nazwa Wykonawcy

NIP

REGON

Adres siedziby

Adres do korespondencji

Osoba kontaktowa

nr tel. osoby kontaktowej

e- mail osoby kontaktowej

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe ZSP 231.55.2020r. z dnia 18.12.2020r. 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 PPK (art. 49 ust. 3 ustawy o PPK)	

2. Tabela II – kryteria oceny eksperckiej

Kryterium	Ilość / wartość
Liczba podpisanych umów o prowadzenie PPK na dzień 01.12.2020r.	
Liczba placówek dostępnych na terenie powiatu bełchatowskiego i radomszczańskiego na dzień 01.12.2020r.	
Wynik finansowy Instytucji Finansowej na dzień 01.12.2020r.	
Wartość zarządzanych aktywów netto w PLN na dzień 01.12.2020r.	

3. Ilość programów emerytalnych, w których posiada doświadczenie

Nazwa funduszu emerytalnego	Proszę zaznaczyć „X” w przypadku posiadania doświadczenia
OFE	
IKE	
IKZE	
PPE	
PPO	

4. Dodatkowe benefity dla pracowników:

L.P.	Dodatkowe korzyści dla pracowników	Nr załącznika z opisem
1.		
2.		
3.		
5.		
6.		

OŚWIADCZENIA:

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym

2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym, udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niego żadnych zastrzeżeń.
4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą przez okres **80 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są (zgodnie z pkt XI zapytania ofertowego):
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)
 - 7)
 - 8)
 - 9)
7. 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.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis/y osoby/osób upoważnionej/yh)