|  |
| --- |
| ***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr OMGGS/ZO/07/2020 - formularz oferty***  |

**……………………………………………**

pieczęć Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:

Stowarzyszenie **Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot z siedzibą w Gdańsku**

ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk

KRS: 0000398498

NIP: 583-315-17-48

REGON: 221654880

* + - * 1. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona samodzielnie / wspólnie\* przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres (y) Wykonawcy (ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + - * 1. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** |  |
| **adres** |  |
| **nr telefonu** |  |
| **adres e-mail** |  |

* + - * 1. **Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jw. prowadzonego w procedurze zapytania ofertowego ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń;
2. zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń;
3. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego;
4. Oświadczam/y, że posiadamy doświadczenie w prowadzeniu minimum 50 (pięćdziesięciu) Pracowniczych Planów Emerytalnych (PPE) – zgodnie z warunkiem udziału.

 tak  nie

1. oświadczam, iż OFERUJĘ/MY RELIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wg poniższej specyfikacji:
2. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach do 2030r. w wysokości: .................................... (%)
3. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach od 2031r. do 2040r. w wysokości: .....................(%)
4. Wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach od 2041r. do 2060r. w wysokości: .................... (%)
5. Wynagrodzenie zmienne (za osiągnięty wynik) w wysokości: .......................................................... (%)
6. Efektywność w zarządzaniu funduszami - Średnia ważona stopa zwrotu[[1]](#footnote-1) funduszy inwestycyjnych w okresie ostatnich 3 lat wynosi ………………… i została wyliczona zgodnie z danymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa funduszu inwestycyjnego****prowadzonego w ramach****produktu PPE** | **Wartość aktywów netto****funduszu inwestycyjnego****w dniu wyceny** | **Stopa zwrotu****funduszu****inwestycyjnego** |
| **1.** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **(…)** |  |  |  |

1. Pozostałe opłaty (jeśli występują, proszę podać ich wysokość kwotową w złotych polskich netto lub określić w % z uwzględnieniem przykładowych):
* Maksymalna wysokość kosztów obciążających fundusz zdefiniowanej daty: .......................
* Maksymalna wysokość kosztów i opłat obciążających uczestnika PPK oraz warunki, na jakich mogą one zostać obniżone bez konieczności zmiany umowy: .............................................
* Wszystkie koszty związane z umową o prowadzenie PPK wynikające z:
1. warunków zarządzania środkami: ...........................................................................
2. warunków dyspozycji składanych przez uczestnika, w tym np. zmiany funduszu czy wypłaty: .................................................................................................................................
3. koszty związane z rezygnacją z oszczędzania w PPK: ...............................................
4. inne: .........................................................................................................................
5. Inne pozycje kosztowe wynikające z umowy o zarządzanie PPK oraz wynikające z Umowy oprowadzenie PPK (osobno wyliczone dla każdej z umów): ...................................................
6. jestem związany ofertą w terminie 30 dni i rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
7. zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;
8. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć Umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
9. składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę regulującą naszą współpracę, zgodnie z treścią zapytania ofertowego;
10. żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym **nie mogą być one udostępnione,** w szczególności innym uczestnikom postępowania:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa** | **Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..(miejscowość, data) | …………………………………………………………………..(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy) |

***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr*** ***OMGGS/ZO/07/2020***

**……………………………………………**

pieczęć Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:

Stowarzyszenie **Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot z siedzibą w Gdańsku**

ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk

KRS: 0000398498

NIP: 583-315-17-48

REGON: 221654880

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr OMGGS/ZO/07/2020

oświadczam w imieniu firmy:………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa firmy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

siedziba firmy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującym i w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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 kuratel.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..(miejscowość, data) | …………………………………………………………………..(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy) |

***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr OMGGS/ZO/07/2020***

**……………………………………………**

pieczęć Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:

Stowarzyszenie **Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot z siedzibą w Gdańsku**

ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk

KRS: 0000398498

NIP: 583-315-17-48

REGON: 221654880

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr OMGGS/ZO/07/2020

oświadczam w imieniu firmy:………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa firmy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

siedziba firmy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

iż, posiadamy uprawnienia do prowadzenia działalności lub czynności określonych przedmiotem zamówienia.

1. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie\*/ Podwykonawca uczestniczący
w zamówieniu, ………………………………………….………………………………………………………………………………………..

(nazwa firmy)

posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie potrzebne do realizacji zamówienia, do niniejszego oświadczenia załączamy pisemne zobowiązanie w/w podmiotu, że będzie uczestniczył w wykonaniu zamówienia,\*

1. Dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**\* niepotrzebne skreślić**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..(miejscowość, data) | …………………………………………………………………..(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy) |

***Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr OMGGS/ZO/07/2020***

…………………………………………

pieczęć Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY:

Stowarzyszenie **Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot z siedzibą w Gdańsku**

ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk

KRS: 0000398498

NIP: 583-315-17-48

REGON: 221654880

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**(DLA OSÓB FIZYCZNYCH)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia
10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000 ze zm.) oraz zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) wyłącznie w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **nr OMGGS/ZO/07/2020**, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego przygotowania i zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, przesłania postępowania do Instytucji Zarządzającej i inne).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..(miejscowość, data) | …………………………………………………………………..(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy) |

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Stowarzyszenie Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot.

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

1. żądania dostępu do danych osobowych;
2. sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
3. wniesienia sprzeciwu;
4. cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą treścią.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..(miejscowość, data) | …………………………………………………………………..(podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy) |

1. Stopa zwrotu funduszy inwestycyjnych zarządzanych przez Instytucję finansową w ramach produktu: Pracownicze Programy Emerytalne

- wyrażony procentowo iloraz różnicy wartości jednostki rozrachunkowej w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego i wartości tej jednostki w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego poprzedzającego okres 36 miesięcy oraz wartości tej jednostki w ostatnim dniu roboczym miesiąca rozliczeniowego poprzedzającego okres 36 miesięcy. Miesiącem rozliczeniowym jest czerwiec 2020r. [↑](#footnote-ref-1)