Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
z dnia 17.12.2020 r.

Zamawiający:
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
osiedle Słoneczne 33
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta w postępowaniu na „Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) wobec osób zatrudnionych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim".

Dane Instytucji Finansowej

Nazwa Instytucji Finansowej: .....

.....

.....

Adres: .....

.....

.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Znak: ZP.271.44.2020 z dnia 17.12.2020 r. 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 (art. 49 ust. 3 ustawy o PPK)	

2. Tabela II – kryteria oceny eksperckiej

Kryterium	**Ilość/wartość**
Liczba podpisanych umów o prowadzenie PPK na dzień 31.10.2020 r.	
Liczba placówek dostępnych na terenie miasta Ostrowiec Świętokrzyski na dzień 31.10.2020 r.	
Wynik finansowy Instytucji Finansowej na dzień 31.10.2020 r.	
Wartość zarządzanych aktywów netto w PLN na dzień 31.10.2020 r.	

3. Ilość programów emerytalnych, w których posiada doświadczenie (proszę zaznaczyć „X" w przypadku posiadania doświadczenia):

☐ OFE ☐ IKE ☐ IKZE ☐ PPE ☐ PPO

4. Dodatkowe benefity dla pracowników:

Lp.	**Dodatkowe korzyści dla pracowników**	**Nr załącznika z opisem**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
   1) .....
   2) .....
   3) .....
   4) .....

....., dn. .....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)