# Załącznik nr 1 do SIWZ

**Znak sprawy: DO.3201-3/2019**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**dotyczący udzielenia zamówienia sektorowego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Wyłonienie instytucji finansowej, która świadczy usługi w zakresie Pracowniczych Programów Emerytalnych, w formie realizacji umowy o wnoszenie przez pracodawcę składek pracowników do funduszy inwestycyjnych.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Zamawiający:**

**Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.**

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

2. **Wykonawca:**

My, niżej podpisani,

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

działając w imieniu i na rzecz *(pełna nazwa wykonawcy, adres siedziby, Nr NIP, Nr Regon)*

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

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

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

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

składamy niniejszą ofertę.

Oświadczamy, że pozyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty, w szczególności zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

1. Oświadczamy, że żadna z zawartych w ofercie informacji nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa (w rozumieniu ustawy pzp) / oświadczamy, że tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią informacje (odpowiednie skreślić):
2. ……………………………………………………………….zawarte na stronie nr………………. ,
3. ……………………………………………………………….zawarte na stronie nr………………. .
4. **W ramach oferty i przy założeniach wyspecyfikowanych przez Zamawiającego, zamówienie zostanie przez nas wykonane za cenę brutto** …………………………………………………........ zł (słownie: ……………………………… ………………………………………………………………………………...............zł)

Powyższa cena zawiera/nie zawiera1 podatek od towarów i usług (VAT) w wysokości …………………. i kwocie……………………………………zł.

Cena netto (bez VAT) wynosi …………………………………………………........ zł (słownie: ……………………………… ………………………………………………………………………………...............zł).

**Formularz wyceny**

1. Cenę oferty na potrzebę niniejszego postępowania oblicza się na podstawie założeń opisanych w Rozdziale 15 SIWZ.
2. Podana w ofercie Cena wyrażona jest w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena oferty brutto = ……..................... zł
4. Wartość składek zainwestowanych w okresie 48 miesięcy = **1.570 947,32zł**
5. Opłata za zarządzanie funduszem w okresie 48 miesięcy = ........................... zł
6. Średnia opłata za zarządzanie funduszem = …………………..%

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ Funduszu** | **Nazwa udostępnionego Funduszu** | **Wysokość rocznej opłaty za zarządzanie w %****(stopa procentowa p. a.)** | **Waga** | **[3x4]\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Fundusz papierów dłużnych** | ………………………………… | ………………………………… | **0,23** | ……………… % |
| **Fundusz akcyjny** | ………………………………… | ………………………………… | **0,30** | ……………… % |
| **Fundusz zrównoważony** | ………………………………… | ………………………………… | **0,27** | ……………… % |
| **Fundusz pieniężny** | ………………………………… | ………………………………… | **0,20** | ……………… % |
| **Średnia opłata za zarzadzanie SUMA:** | ……………… % |

\*wyrażone w % z dokładnością czwartego miejsca po przecinku

**Oświadczamy ponadto, że:**

1. **Prowadzonych następującą liczbę Pracowniczych Programów Emerytalnych** (zarejestrowanych i w trakcie rejestracji na dzień składania oferty) – ................................................... .
2. **Zmiana wartości jednostek wymaganych przez Zamawiającego Funduszy w ciągu 48 miesięcy** przedstawia się następująco:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ Funduszu** | **Nazwa udostępnionego Funduszu** | **Wartość jednostki uczestnictwa na 30.06.2015r.** | **Wartość jednostki uczestnictwa na 30.06.2019r.** | **Zmiana wartości jednostki Funduszu****((4/3)w %)\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Fundusz papierów dłużnych** | ………………… | ………………… | ………………… | ………… % |
| **Fundusz akcyjny** | …………………. | …………………. | …………………. | ………… % |
| **Fundusz zrównoważony** | ………………… | ………………… | ………………… | …………% |
| **Fundusz pieniężny** | ………………… | ………………… | ………………… | ………… % |
| **Suma zmian wartości jednostek w Funduszach SUMA:** | ………… % |

\*wyrażone w % z dokładnością drugiego miejsca po przecinku

1. **Dodatkowo oprócz wymienionych powyżej Funduszy inwestycyjnych oferujemy/ NIE oferujemy1 następujące Fundusze dla Zamawiającego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Typ Funduszu** | **Nazwa udostępnionego Funduszu** | **Wartość jednostki uczestnictwa na 30.06.2019r.** |
| 1 | ………………… | ………………… | ………………… |
| 2 | …………………. | …………………. | …………………. |
| 3 | ………………… | ………………… | ………………… |
| 4 | ………………… | ………………… | ………………… |

1. **Oferujemy następującą liczbę Modeli Rekomendowanego inwestowania w Fundusze – …………….. .**

**Proponujemy następujący podział środków w Rekomendowanym sposobie inwestowania***:*

**Model Rekomendowany nr ……:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wiek pracownika** | **Fundusz papierów dłużnych** | **Fundusz zrównoważony** | **Fundusz akcyjny** | **Fundusz pieniężny** |
| **Do 25 lat** |  |  |  |  |
| **26-30 lat** |  |  |  |  |
| **31-35 lat** |  |  |  |  |
| **36-40 lat** |  |  |  |  |
| **41-45 lat** |  |  |  |  |
| **46-50 lat** |  |  |  |  |
| **51-55 lat** |  |  |  |  |
| **56-60 lat** |  |  |  |  |
| **61-65 lat** |  |  |  |  |
| **Powyżej 65 lat** |  |  |  |  |

*(Wykonawca powinien wskazać do Rekomendowanego sposobu inwestowania min. trzy Fundusze. Jeżeli Wykonawca oferuje więcej niż jeden Model Rekomendowanego inwestowania, podział środków powinien być zamieszczony odrębnie dla każdego z modeli.)*

1. **Oferujemy/ NIE oferujemy1** dostęp do rejestru uczestnika on-line.
2. **Oferujemy/ NIE oferujemy1** dodatkowe formy oszczędzania dla pracowników przy preferencyjnych kosztach za zarządzanie i innych warunkach szczególnych - takie jak IKE, IKZE.

**OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

* 1. Podana przez nas cena uwzględnia wszystkie wymagania SIWZ zgodnie z obowiązującymi przepisami realizacji Przedmiotu Zamówienia.
	2. Oświadczamy, że niedoszacowanie, pominięcie lub brak należytego rozpoznania przez nas zakresu Przedmiotu Zamówienia nie jest podstawą do żądania zmiany wysokości wynagrodzenia.
	3. Oświadczamy, że jesteśmy zdolni do wykonania Przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami podanymi w SIWZ.
	4. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z Opisem Przedmiotu Zamówienia.
	5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli wystąpiły) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
	6. Oświadczamy, iż akceptujemy termin realizacji zamówienia wskazany przez Zamawiającego w SIWZ tj. na czas nieokreślony.
	7. Zobowiązujemy się do realizacji czynności wymienionych w rozdziale 15 Opisu Przedmiotu Zamówienia takich jak m.in. przygotowanie projektów umów wymaganych do zawarcia umowy Pracowniczego programu emerytalnego, wzoru deklaracji przystąpienia do programu, informacji o warunkach funkcjonowania programu, dostarczania pracodawcy informacji potrzebnych do sporządzenia rocznej informacji dotyczącej realizacji prowadzonego Programu zgodnie z art. 23 Ustawy o pracowniczych programach emerytalnych.
	8. Oświadczamy, że akceptujemy treść załączonych do SIWZ istotnych postanowień do umów przygotowanych przez Wykonawcę zawartych w rozdziale 16 Opisu Przedmiotu Zamówienia.
	9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
	10. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy, w tym warunki płatności, zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zostały przez nas zaakceptowane.
	11. Wyznaczamy do technicznej obsługi programu jednostkę organizacyjną w ………………….. przy ul. ………………………………………………….
	12. Wskazujemy osobę …………………………. jako dedykowaną do kontaktu, nadzorującą prawidłowe wykonywanie niniejszej Umowy. W przypadku uwag lub zastrzeżeń ze strony Zamawiającego, wszelkie uwagi lub pytania należy kierować do ww. osoby.
	13. Zobowiązujemy się powiadamiać Zamawiającego o zmianie ww. osoby w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dokonania zmiany. Oświadczamy, iż powyższa osoba zatrudniona jest na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 1666 ze zm.). Na żądanie i w terminie określonym przez Zamawiającego przedłożymy kopię umowy o pracę zawartej z osobą wymienioną w powyższym punkcie z zachowaniem tajemnicy wysokości otrzymywanego wynagrodzenia. Zobowiązujemy się do uzyskania zgody pracownika na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000).
	14. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, do podpisania Umowy zgodnej z postanowieniami SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	15. Oświadczamy, że będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia2.
	16. Oświadczamy, iż Wykonawcajest małym **/** średnim przedsiębiorcą □ tak □ nie (zaznaczyć x) .
	17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrdenio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	18. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest kompletna, zawiera wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty i załączniki oraz dane, posiada ............ stron kolejno ponumerowanych i podpisanych przez upoważnioną osobę *I* osoby.

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………………….
6. ………………………………………………………………………………………………………….
7. ………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów);dane kontaktowe: Nr telefonu, adres e-mail. | Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………. dnia ……………………………..

(miejscowość)

1. Niepotrzebne skreślić.

2. Oświadczenie Wykonawców składających wspólną ofertę.