**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

**Polska Organizacja Turystyczna**

**ul. Chałubińskiego 8**

**00 – 613 Warszawa**

**OFERTA**

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

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

NIP ................................... REGON ..............................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ....................................................

Numer telefonu: (\*\*) .........................................................................

e-mail ..............................................................................................................

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na **Wybór instytucji finansowej zarządzającej
i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe,** nr 19/R/2021/MW zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| Średnia opłata za zarządzanie PPK w roku **2021** w wysokości: …………………………(%)Średnia opłata za zarządzanie PPK w roku **2022** w wysokości: …………………………(%)Średnia opłata za zarządzanie PPK w roku **2023** w wysokości: …………………………(%)Średnia opłata za zarządzanie PPK w roku 2024 w wysokości: …………………………(%) |
| Średnia zmienna opłata za osiągnięty wynik w roku 2021 w wysokości: …………………(%)Średnia zmienna opłata za osiągnięty wynik w roku 2022 w wysokości: …………………(%)Średnia zmienna opłata za osiągnięty wynik w roku 2023 w wysokości: …………………(%)Średnia zmienna opłata za osiągnięty wynik w roku 2024 w wysokości: …………………(%) |
| Efektywność w zarządzaniu aktywami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Okresy | Fundusz akcji | Funduszzrównoważony | Fundusz stabilnego wzrostu | Fundusz papierów dłużnych |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Stopy zwrotu w okresie 10 lat |  |  |  |  |
| Stopy zwrotu w okresie 3 lata |  |  |  |  |
| Stopy zwrotu w okresie 1 roku |  |  |  |  |

 |
| Doświadczenie na polskim rynku w zakresie zarządzania funduszami Inwestycyjnymi wynosi:………………… (lat) |
| Wartość aktywów pod zarządzaniem:

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj | Wartość zarządzanych aktywów w PLN na dzień 30.09.2020 r. |
| PPE |  |
| OFE |  |
| PPK |  |
| Pozostałe |  |
| Razem |  |

 |
| **Wykonawca oświadcza, że:*** posiada wpis do ewidencji PPK prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju. Zamawiający zweryfikuje spełnianie warunku za pomocą strony <https://www.mojeppk.pl/lista-instytucji-finansowych.html>
* posiada doświadczenie polegające na prowadzeniu co najmniej 2 pracowniczych planów emerytalnych (PPE) lub co najmniej 2 pracowniczych planów kapitałowych (PPK) dla podmiotów zatrudniających co najmniej 100 osób
 |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego
w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia, a także akceptujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
3. Posiadamy zdolność techniczną lub zawodową do prawidłowej realizacji zamówienia;
4. Wypełniłem (liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

......................... ..., dn. ........................ ………….....................................

 (podpis uprawnionego

 przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy zamówienia | Liczba pracowników zatrudnionych u odbiorcy zmówienia | Przedmiot – nazwa i krótki opis usługi |
| posiadamy doświadczenie polegające na prowadzeniu co najmniej 2 pracowniczych planów emerytalnych (PPE) lub co najmniej 2 pracowniczych planów kapitałowych (PPK) dla podmiotów zatrudniających co najmniej 100 osób |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

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

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)