



BURMISTRZ MIASTA REDY

84-240 Reda, ul. Gdańska 33 tel. 58 678-80-23, faks: 58 678-31-24 e-mail: burmistrz@reda.pl

OR.2004.1.2021

Reda, dnia 27 stycznia 2021 r.

INFORMACJA dot. ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zamawiający informuje, że dokonał zmiany w zapytaniu ofertowym nr OR.2004.1.2021 dot. „Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe PPK dla pracowników Urzędu Miasta w Redzie i jednostek organizacyjnych Gminy Miasto Reda”:

1. W punkcie X. Termin składania ofert pkt. 1, zmieniono tekst z:

„1. Podpisane oferty w wersji papierowej należy przesłać do 01.02.2021r. do godz. 15.00 (decyduje data wpływu), osobiście lub listownie na adres Urząd Miasta w Redzie, ul. Gdańska 33, 84-240 Reda z dopiskiem „Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe PPK dla pracowników Urzędu Miasta w Redzie i jednostek organizacyjnych Gminy Miasto Reda.””

na:

„1. Podpisane oferty należy przesłać do 05.02.2021r. (decyduje data wpływu) pocztą elektroniczną na adres sekretariat@reda.pl, osobiście lub listownie na adres Urząd Miasta w Redzie ul. Gdańska 33 84-240 Reda z dopiskiem „Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe PPK dla pracowników Urzędu Miasta w Redzie i jednostek organizacyjnych Gminy Miasto Reda”. W przypadku wysyłania ofert za pomocą poczty elektronicznej sporządzoną ofertę należy podpisać podpisem elektronicznym”.

2. W punkcie VII. Kryteria oceny ofert pkt. 2, zmieniono:

- treść dot. Kryterium oceny ofert SZ – Stopa zwrotu z:

„SZ - Stopa zwrotu

Stopa zwrotu 1M według notowania publikowanego na dzień 20.01.2020 r. na stronie <https://www.analizy.pl/fundusze/ppk/notowania> dla PPK z datą docelową 2040.

Zamawiający oceni dane kryterium na podstawie wartości wskazanych przez Wykonawcę w ofercie

Zasady przyznawanej punktacji:

Stopa zwrotu oferty badanej

Wartość = ----- x 10

punktowa Stopa zwrotu największa spośród złożonych ofert

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w danym kryterium to 10 pkt.”

Na:

SZ – Stopa zwrotu

Średnia stopa zwrotu ze stóp zwrotu wszystkich funduszy/subfunduszy zdefiniowanej daty zarządzanych przez daną instytucję finansową, osiągniętych w okresie od 31 grudnia 2019 do 31 grudnia 2020, skalkulowana na podstawie notowań opublikowanych na stronie <https://www.analizy.pl/fundusze/ppk/notowania>

Zamawiający oceni dane kryterium na podstawie wartości wskazanych przez Wykonawcę w ofercie.

Zasady przyznawania punktacji:

Wartość = $\frac{\text{Średnia arytmetyczna stopa zwrotu oferty badanej}}{\text{Najwyższa średnia arytmetyczna stopa zwrotu spośród złożonych ofert}} \times 10$
punktowa

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w danym kryterium to 10 pkt.”

- treść dot. Kryterium oceny ofert DB – Dodatkowe benefity (DB)

Z:

Dodatkowe benefity (DB):

pakiet usług medycznych – 2 pkt.

zniżki na ubezpieczenia – 3 pkt.

karta wstępu do obiektów sportowych – 2 pkt.

tańsze usługi bankowości – 3 pkt.

na:

Dodatkowe benefity (DB):

Brak opłat za wykonanie dyspozycji uczestników PPK niezależnie od rodzaju i formy składanej dyspozycji (np. elektronicznie lub w formie pisemnej) – 4 pkt.

Brak opłat za zmianę subfunduszu (możliwość dokonania dowolnej liczby zmian w ciągu roku kalendarzowego) – 3 pkt.

Brak opłat za podział środków zgromadzonych na rachunku PPK pomiędzy różne subfundusze – 3 pkt.

Dodatkowo Zamawiający informuje, że w związku z powyższym udostępnia na stronie Zamawiającego zapytanie ofertowe wraz z formularzem ofertowym po zmianach z dnia 27.01.2021.

BURMISTRZ

mgr inż. Krzysztof Krzemiński

Załącznik do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY – po zmianach

OR.2004.1.2020

Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe PPK dla pracowników Urzędu Miasta w Redzie i jednostek organizacyjnych Gminy Miasto Reda

WYKONAWCA:

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer telefonu, maila
1.			
2.			

OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:

Imię i nazwisko			
Adres (adres, na który będzie kierowana wszelka korespondencja)			
Numer	KRS:	NIP:	REGON:
Nr telefonu			
Adres e-mail			
Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy (np. pełnomocnictwo lub inny dokument)			

Oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia pn. *Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe PPK dla pracowników Urzędu Miasta w Redzie i jednostek organizacyjnych Gminy Miasto Reda*

1) Średnie wynagrodzenie stałe za zarządzanie PPK w latach 01.01.2021-31.12.2060 r. w wysokości:(%)

2) Średnia zmienna opłata za wynagrodzenie zmienne (za osiągnięty wynik) 01.01.2021-31.12.2060 w wysokości:(%)
3) Średnia arytmetyczna stóp zwrotu osiągniętych w okresie 31.12.2019 do 31.12.2020, wynosi:
4) Doświadczenie na polskim rynku w zakresie zarządzania funduszami Inwestycyjnymi wynosi: (lat)
5) Dodatkowe benefity (DB) : - Brak opłat za wykonanie dyspozycji uczestników PPK niezależnie od rodzaju i formy składanej dyspozycji (np. elektronicznie lub w formie pisemnej) – Tak / Nie - Brak opłat za zmianę subfunduszu (możliwość dokonania dowolnej liczby zmian w ciągu roku kalendarzowego) – Tak / Nie - Brak opłat za podział środków zgromadzonych na rachunku PPK pomiędzy różne subfundusze – Tak / Nie Zakreślić odpowiednio Tak lub Nie
6) Zapewnienie prowadzenia akcji informacyjnej (AI) - doradztwo bezpośrednie eksperta dostępnego dla pracowników poszczególnych jednostek: Tak / Nie - spersonalizowane ulotki: Tak / Nie - plakaty informacyjne: Tak / Nie Zakreślić odpowiednio Tak lub Nie.
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 600 osób

1. Niniejszym oświadczam, że:

- 1) w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w treści nin. zapytania ofertowego,

- 2) akceptujemy termin realizacji zamówienia,
- 3) realizacja przedmiotu zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w nin. zapytaniu ofertowym,
- 4) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 5) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne dla jego należytego zrealizowania,
- 6) oświadczam, że w cenie brutto, związanej z kosztem realizacji usługi zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
- 7) przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonych przez Zamawiającego w nin. zapytaniu ofertowym,
- 8) zapoznałem/łam się z treścią nin. zapytania ofertowego i przyjmuję te dokumenty bez zastrzeżeń,
- 9) otrzymałem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 10) jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą,
- 11) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
- 12) Oferta składa się z niniejszego formularza ofertowego oraz:
 - a. Pełnomocnictwo do podpisania oferty*
 - b. Wzory umów na zarządzanie i prowadzenie PPK*

(* niepotrzebne skreślić)

.....
**Miejscowość / Data
podpisania**

.....
**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)**