



AGENCJA BADAŃ MEDYCZNYCH

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)

**Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów
ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych
na podstawie art. 7 ust. 2a ustawy z dnia 4 października 2018 r.
o pracowniczych planach kapitałowych.; dalej „ustawa o PPK”**

Nr sprawy: ABM-ZAKUP/2/2021

Niniejsze zapytanie składa się z 35 stron.

Zatwierdził(a):

.....
(podpis)

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

1. Zamawiającym jest Agencja Badań Medycznych, zwana dalej „Zamawiającym” lub „Pracodawcą”.
2. Siedziba: ul. Stanisława Moniuszki 1 A, 00-014 Warszawa.
3. NIP: 525-278-39-49; REGON: 382836515.
4. Strona internetowa: www.abm.gov.pl oraz www.bip.abm.gov.pl.
5. Adres e-mail: zamowieniapubliczne@abm.gov.pl.
6. Telefon: /22/ 270 70 50.
7. Zamawiający informuje, iż nie jest czynnym płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) zgodnie z warunkami zawartymi w niniejszym zapytaniu oraz na zasadach określonych w ustawie o PPK, zgodnie z wymaganiami określonymi w Istotnych Warunkach Zamówienia (dalej „IWZ”), stanowiących załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych. Fundusz ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest do złożenia oferty uwzględniającej wykonywanie umowy na zarządzanie i umowy na prowadzenia PPK.
3. Do opisu przedmiotu zamówienia przyjęto klasyfikację ze Wspólnego Słownika Zamówień CPV nr: 66131100-8 Usługi inwestycji w fundusze emerytalno-rentowe.

3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA / UMOWY

1. Zawarcie umowy o zarządzanie PPK w Agencji Badań Medycznych nie później niż do dnia 26 lutego 2021 r. (ostateczny termin zawarcia umowy to 26.03.2021 r.)
2. Zawarcie umowy o prowadzenie PPK w Agencji Badań Medycznych nie później niż do dnia 26 marca 2021 r. (ostateczny termin zawarcia umowy to 10.04.2021 r.)
3. Zrealizowanie postanowień zawartych w IWZ na zarządzanie PPK nie później niż do dnia 20 marca 2021 r.;
4. Umowa o zarządzanie PPK oraz umowa o prowadzenie PPK będą zawarte w postaci elektronicznej pozwalającej na utrwalenie ich treści na trwałym nośniku.
5. Umowa o zarządzanie PPK zostanie zawarta na okres 48 miesięcy.
6. Umowa o prowadzenie PPK zostanie zawarta na czas nieokreślony.
7. Okres wypowiedzenia umowy o zarządzanie PPK wynosi 3 miesiące.
8. Okres wypowiedzenia umowy o prowadzenie PPK wynosi 3 miesiące.

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu:

1) spełniają warunki określone w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, czyli:

a) posiadające co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie zarządzania funduszami inwestycyjnymi typu otwartego, funduszami emerytalnymi lub otwartymi funduszami emerytalnymi, a w przypadku zakładów ubezpieczeń – co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu działalności określonej w grupie 3 w dziale I załącznika do ustawy, o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w zakresie oferowania ubezpieczeń z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym;

b) posiadające kapitał własny, a w przypadku zakładów ubezpieczeń – dopuszczone środki własne, w wysokości co najmniej 25 000 000 zł, w tym co najmniej 10 000 000 zł w środkach płynnych rozumianych jako lokaty określone dla funduszu rynku pieniężnego, o którym mowa w art. 178 ustawy o funduszach inwestycyjnych;

c) będące zarządzane przez Towarzystwo funduszy inwestycyjnych, PTE, pracownicze towarzystwo emerytalne lub zakład ubezpieczeń, które zarządza odpowiednio funduszami inwestycyjnymi albo funduszami emerytalnymi w liczbie odpowiadającej co najmniej liczbie ograniczeń poziomu ryzyka inwestycyjnego, o którym mowa w art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, stosując odmienne zasady polityki inwestycyjnej uwzględniające różny wiek uczestników PPK, zwanymi dalej „funduszami zdefiniowanej daty”;

d) uwzględniające w polityce inwestycyjnej funduszu zdefiniowanej daty konieczność ograniczania poziomu ryzyka inwestycyjnego w zależności od wieku uczestnika PPK oraz zmieniające politykę inwestycyjną w czasie odpowiednio do zmiany wieku uczestnika PPK tego funduszu

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca zwany również „Funduszem” wykaże, że posiada wpis do ewidencji PPK prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju.

2) tworzą fundusz zdefiniowanej daty ze zdefiniowaną datą funduszu przypadającą co 5 lat dla kolejnych pięcioletnich przedziałów roczników;

3) pokrywają z własnych środków koszty funduszu, o których mowa w art. 50 ust. 1 pkt 5, 6, 8 i 9 ustawy o PPK w okresie, w którym wartość aktywów netto funduszu

inwestycyjnego lub funduszu emerytalnego będącego funduszem zdefiniowanej daty jest niższa niż 2 000 000 zł.

- 4) posiadają uprawnienia do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - 5) dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonywania oferowanych usług;
 - 6) znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług na rzecz Aplikacje Krytyczne sp. z o.o. w okresie trwania umowy Zamawiający uzna warunki określone w pkt od 2 do 6 za spełnione, jeżeli Wykonawca złoży stosowne oświadczenie w Formularzu oferty.
2. W celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu Wykonawca na potwierdzenie złożonego oświadczenia woli dołączyć do Formularza Oferty dokumenty określone w pkt 5 Zapytania ofertowego.
 3. W przypadku, gdy treść oferty oraz złożonych przez Wykonawcę dokumentów jest niepełna lub zawiera nieścisłości w stosunku do zakresu wymaganego w Zapytaniu, Zamawiający może, w uzasadnionych przypadkach, zwrócić się do Wykonawcy o uzupełnienie braków lub udzielenie wyjaśnień, w wyznaczonym terminie.

5. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY, NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

1. Ofertę należy sporządzić w sposób następujący: Formularz oferty wypełnić zgodnie z załączonym wzorem stanowiącym *Załącznik nr 2* do Zapytania ofertowego, do Formularza należy załączyć:
 - 1) Projekt umowy uwzględniający istotne warunki umowy wskazane w *Załączniku nr 3* i *Załączniku nr 4* do Zapytania ofertowego.
UWAGA! Zamawiający dopuszcza złożenie projektów umów przez Fundusz, odrębnie na zarządzanie PPK oraz na prowadzenie PPK, z zastrzeżeniem, że każdy z tych projektów będzie uwzględniał istotne warunki umowy wskazane odpowiednio w *Załączniku nr 3* i *Załączniku nr 4* do Zapytania ofertowego;
 - 2) Regulaminy Funduszu, które będą stanowiły integralną część umów uwzględniających istotne warunki umowy wskazane odpowiednio w *Załączniku nr 3* i *Załączniku nr 4* do Zapytania ofertowego, które będą stanowiły integralną część umów;
 - 3) potwierdzenie wpisu na Listę instytucji zarządzających funduszami zdefiniowanej daty, zgodnie z ustawą o PPK, wpisanych do Ewidencji PPK przez Polski Fundusz Rozwoju;

- 4) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
 - 5) pełnomocnictwo (jeżeli oferta jest podpisywana przez osoby, które nie zostały wskazane w dokumentach rejestrowych);
 - 6) oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, stanowiące *Załącznik nr 5* do Zapytania ofertowego.
 - 7) oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych, które stanowi *Załącznik nr 6* do Zapytania ofertowego;
2. Oferta musi obejmować całość przedmiotu zamówienia i musi być sporządzona zgodnie z niniejszym Zapytaniem ofertowym.
 3. Formularz oferty musi być podpisany przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy lub umocowaną(e) przez tę/te osobę(y) do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa. Ofertę należy podpisać podpisem kwalifikowanym i wysłać na adres e-mail wskazany w pkt 7.1;
 4. W sytuacji kiedy prawo do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z treści odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej dokument stwierdzający prawo osoby (osób) podpisującej(ych) ofertę do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o uzyskanie przedmiotowego zamówienia publicznego wraz z Formularzem oferty należy złożyć w formie elektronicznej potwierdzone za zgodność z oryginałem pełnomocnictwo lub oryginał pełnomocnictwa podpisany podpisem kwalifikowanym.

6. PODSTAWY WYKLUCZENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, w stosunku do których brak jest podstaw do wykluczenia wskazanych w pkt 2 poniżej.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - 1) Wykonawców, w stosunku do których jest prowadzone postępowanie upadłościowe bądź likwidacyjne lub została ogłoszona upadłość bądź likwidacja;
 - 2) Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - 3) Wykonawców, których urzędujących członków organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści

majątkowych lub którzy wyrządzili Spółce szkodę, co zostało potwierdzone wyrokiem sądowym lub innym orzeczeniem organu lub ubezpieczyciela;

- 4) Wykonawców, którzy nie złożyli wymaganych oświadczeń lub nie spełnili innych wymagań określonych w Zapytaniu lub innym dokumencie, w którym zostały określone wymogi udziału Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia, pomimo uprzedniego wezwania Zamawiającego;
- 5) Wykonawców, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania.

7. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę podpisaną podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną należy złożyć wyłącznie pocztą elektroniczną na adres Zamowienia.Publiczne@abm.gov.pl.
UWAGA! Zamawiający nie dopuszcza składania ofert w formie pisemnej.
2. Wiadomość należy zatytułować: **ABM-ZAKUP/2/2021 „Wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)”**.
3. Termin składania ofert upływa w dniu: **11.02.2021 r. o godz. 12:00**.
4. Liczy się data i godzina dostarczenia oferty pod wskazany adres, tj. Zamowienia.Publiczne@abm.gov.pl.
5. Wykonawca nie może wprowadzić zmian do złożonej oferty lub wycofać złożonej oferty przed upływem terminu składania ofert.
6. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niedokonania oceny oferty, jeżeli zostanie ona złożona po terminie, o którym mowa w pkt 8.3.

8. KRYTERIA ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

1. Ocenie będą podlegały oferty ważne, tj. oferty niepodlegające odrzuceniu, które będą spełniały warunki określone w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach.
2. Oferty oceniane będą na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

| Kryterium | Waga | Maksymalna wartość punktowa |
|--|------|-----------------------------|
| Średnia opłata za zarządzanie PPK (O) | 30% | 30 |
| Efektywność zarządzania (E) | 40% | 40 |
| Funkcjonalność oprogramowania PPK i dodatkowe benefity (F) | 15% | 15 |
| Wartość aktywów pod zarządzaniem (A) | 10% | 10 |
| Liczba podpisanych umów o zarządzanie PPK na dzień 31.12.2020 r. (U) | 5% | 5 |

* 1 % = 1 pkt

3. Każda z ważnych ofert będzie punktowana w następujący sposób:

1) Kryterium 1 - Średnia opłata za zarządzanie PPK (O)

Średnia opłata za zarządzanie - średnia arytmetyczna z opłat w poszczególnych funduszach zdefiniowanej daty podanych w Formularzu Oferty - **Tabela nr 1** kol. 2, rozumiana jako wynagrodzenie za zarządzanie PPK zgodnie z art. 49 ust. 1 ustawy o PPK - procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku (nie wyższa niż 0,5 %)

$$O = \frac{\text{najniższa średnia opłata z pośród złożonych}}{\text{średnia opłata oferty badanej}} \times 30$$

2) Kryterium 2 - Efektywność zarządzania (E)

W ramach niniejszego kryterium porównane zostaną stopy zwrotu osiągnięte przez Wykonawców w swoich standardowych funduszach inwestycyjnych otwartych kierowanych do najszerszego grona Klientów. W Formularzu Oferty Cenowej należy podać wyceny swoich podstawowych funduszy inwestycyjnych otwartych (jednostki kategorii A dla największego funduszu akcji, największego funduszu zrównoważonego, największego funduszu stabilnego wzrostu, największego funduszu papierów dłużnych) we wskazanych datach. Oceniane będą stopy zwrotu osiągnięte za ostatni rok, ostatnie 3 lata oraz ostatnie 10 lat.

Wykonawca wypełnia **Tabełę Nr 2** w Formularzu Oferty.

- I. Ocena stopy zwrotu 10-letniej będzie dokonywana na podstawie wzoru osobno dla każdego z czterech funduszy modelowych - fundusz akcyjny, fundusz zrównoważony, fundusz stabilnego wzrostu, fundusz papierów dłużnych:

$$P = 12,5 \text{ pkt} \left(\frac{1 + S_o}{1 + S_n} \right)$$

P - Liczba punktów

12,5 pkt - dla każdego z czterech wymienionych funduszy maksymalna liczba punktów możliwa do zdobycia w ramach oceny stopy zwrotu 10-letniej wynosi 12,5 pkt (**łącznie do zdobycia jest 50 punktów**)

S_o - Stopa zwrotu oferenta w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.

S_n - Najwyższa stopa zwrotu w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r. – wśród otrzymanych ważnych ofert

- II. Ocena stopy zwrotu 3-letniej będzie dokonywana na podstawie wzoru osobno dla każdego z czterech funduszy modelowych - fundusz akcyjny, fundusz zrównoważony, fundusz stabilnego wzrostu, fundusz papierów dłużnych:

$$P = 7,5 \text{ pkt} \left(\frac{1 + S_o}{1 + S_n} \right)$$

P - Liczba punktów

7,5 pkt - dla każdego z czterech wymienionych funduszy maksymalna liczba punktów możliwa do zdobycia w ramach oceny stopy zwrotu 3-letniej wynosi 7,5 pkt (**łącznie do zdobycia jest 30 punktów**)

S_o - Stopa zwrotu oferenta w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.

S_n - Najwyższa stopa zwrotu w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.– wśród otrzymanych ważnych ofert

- III. Ocena stopy zwrotu rocznej będzie dokonywana na podstawie wzoru osobno dla każdego z czterech funduszy modelowych - fundusz akcyjny, fundusz zrównoważony, fundusz stabilnego wzrostu, fundusz papierów dłużnych:

$$P = 5 \text{ pkt} \left(\frac{1 + S_o}{1 + S_n} \right)$$

P - Liczba punktów

5 pkt - dla każdego z czterech wymienionych funduszy maksymalna liczba punktów możliwa do zdobycia w ramach oceny stopy zwrotu rocznej wynosi 5 pkt (**łącznie do zdobycia jest 20 punktów**)

S_o - Stopa zwrotu oferenta w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r. S_n - Najwyższa stopa zwrotu w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.– wśród otrzymanych ważnych ofert

Liczba punktów zdobytych w ramach kryterium stanowi sumę punktów określonych w punktach od 1) do 3) powyżej. **Maksymalnie do zdobycia jest 100 pkt.**

$$E = \sum \left(\frac{P}{100 * 40} \right)$$

Suma punktów uzyskana z kryteriów „Efektywność zarządzania - E” zostanie podzielona przez 100 i pomnożona przez **wagę kryterium (tj. 40 pkt)**.

3) Kryterium 3 – Funkcjonalność oprogramowania PPK i dodatkowe benefity (F)

Punkty zostaną przyznane według następujących zasad:

I. Funkcjonalność oprogramowania

- automatyczna synchronizacja danych z systemem kadrowopłacowym - Comarch ERP Optima - Zamawiającego (eliminująca ryzyko pomyłek, które mogą wystąpić przy eksportowaniu danych z Excela lub ręcznym wysłaniu informacji), w tym: możliwość i sposób generowania raportów i zestawień, funkcjonalność systemowego powiadomienia o zbliżających się terminach wpłat, ponownego zapisu oraz innych obowiązkach, elastyczność formatów przesyłanych danych – **5 punktów**.
- brak automatycznej synchronizacji danych z systemem kadrowopłacowym - Comarch ERP Optima - Zamawiającego – **0 punktów**.

II. Dodatkowe korzyści dla Zamawiającego związane z funkcjonowaniem w systemie PPK

Wykonawca wypełnia **Tabelę Nr 3** w Formularzu Oferty Cenowej.

Za każdą, wskazaną przez Zamawiającego, korzyść od a) do d) z poniższej listy Oferentowi zostanie przyznany 1 punkt (**maksymalnie 4 punkty**).

Za wszystkie pozostałe korzyści, nie wymienione w punktach od a) do d), Wykonawca otrzyma **maksymalnie 1 punkt** (niezależnie od ilości).

- a) dedykowana infolinia;
- b) bieżące wsparcie uczestników PPK w zakresie obsługi administracyjnej indywidualnego konta przez dedykowanego opiekuna; platforma internetowa;
- c) szkolenia inne niż wskazane w IWZ;
- d) inne funkcjonalności (wymienić jakie)

Maksymalna ilość w tym kryterium wynosi **5 punktów**.

III. Dodatkowe benefity dla uczestników PPK

Za każdy benefit Wykonawcy zostanie przyznany **0,5 punktu**.

Przykładowa lista proponowanych benefitów:

- brak opłat za otwarcie IKE/IKZE dla pracowników;
- brak opłat za prowadzenie IKE/IKZE dla pracowników;
- oprogramowanie zapewniające wsparcie w raportowaniu i rozliczaniu składek na PPK, kontroli istotnych terminów;
- zniżki na oferowane usługi;

- przeprowadzenie edukacji pracowników Zamawiającego w zakresie inwestowania;
- przesyłanie Zamawiającemu wszelkich informacji na temat PPK w tym raportów na żądanie;
- spotkania informacyjne dla pracowników na żądanie;
- przesyłanie w wersji elektronicznej cyklicznych informacji o rynku, funduszach, prognozach dla pracowników i Zamawiającego;
- programy rabatowe u partnerów instytucji finansowej;
- mobilna aplikacja do obsługi.

Maksymalna ilość w tym kryterium wynosi **5 punktów**.

- 4) Kryterium 4 - Wartość aktywów pod zarządzaniem (A) – suma wszystkich aktywów zgodnie z danymi** wskazanymi w Formularzu Oferty Cenowej.

$$A = \frac{\text{kwota aktywów badanej oferty}}{\text{najwyższa kwota aktywów}} \times 10$$

Wykonawca wypełnia **Tabele Nr 4** w Formularzu Oferty Cenowej.

Maksymalna ilość w tym kryterium wynosi **10 punktów**.

- 5) Kryterium 5 - Liczba podpisanych umów o zarządzanie PPK na dzień 31.12.2020 r. (U)**

Punkty zostaną przyznane na podstawie informacji z Formularza Oferty Cenowej według następujących zasad:

- do 500 umów o zarządzanie PPK podpisanych na dzień 31.12.2020 r. – **0 pkt.**
- od 501 do 900 umów o zarządzanie PPK podpisanych na dzień 31.12.2020 r. – **1 pkt.**
- od 901 do 1 300 umów o zarządzanie PPK podpisanych na dzień 31.12.2020 r. – **2 pkt.**
- od 1 301 do 1 700 umów o zarządzanie PPK podpisanych na dzień 31.12.2020 r. – **3 pkt.**
- od 1 701 do 2 100 umów o zarządzanie PPK podpisanych na dzień 31.12.2020 r. – **4 pkt.**
- powyżej 2 100 umów o zarządzanie PPK podpisanych na dzień 31.12.2020 r. – **5 pkt.**

4. Przy uwzględnieniu powyższych kryteriów i ich wag Wykonawca może otrzymać maksymalnie **100 punktów**. Dla każdej oferty wynik oceny łącznej zostanie obliczony jako suma punktów przyznanych w powyższych kryteriach, wg wzoru:

$$S = O + E + F + A + U$$

gdzie:

S - całkowita liczba punktów przyznanych badanej ofercie,

O - liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium „Średnia opłata za zarządzanie PPK”,

E - liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium „Efektywność w zarządzaniu aktywami”,

F - Funkcjonalność oprogramowania PPK i dodatkowe benefity

A - liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium „Wartość aktywów pod zarządzaniem”,

U - liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium „Liczba podpisanych umów o zarządzanie PPK na dzień 31.12.2020 r.”,

5. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt 2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów obliczonych zgodnie z wyliczeniem określonym w pkt 4.
6. Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
7. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert otrzymają taką samą punktację, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najwyższą liczbą sumy punktów w ramach Kryterium 1, Kryterium 2 oraz Kryterium 3.

9. INFORMACJE O PODWYKONAWCACH

Zamawiający nie dopuszcza udziału Podwykonawców w wykonaniu zamówienia.

10. SPOSÓB KONTAKTU NA ETAPIE PROWADZENIA POSTĘPOWANIA

1. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą odbywa się wyłącznie drogą elektroniczną.
2. Pytania w sprawach związanych z Zapytaniem ofertowym należy kierować na adres e-mail: zp@abm.gov.pl.

3. Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość zmiany treści Zapytania ofertowego, w tym Opisu przedmiotu zamówienia i warunków zamówienia, w formie pisemnej wraz z publikacją na stronie internetowej www.abm.gov.pl oraz www.bip.abm.gov.pl.

11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą do dnia 10 kwietnia 2021 r.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

12. UMOWA

1. Umowa zostanie zawarta według projekt umowy Wykonawcy złożonego wraz z ofertą oraz uwzględniającego istotne warunki umowy wskazane w *Załączniku nr 3* do Zapytania ofertowego.
2. Zamawiający dopuszcza złożenie projektu umowy odrębnie na zarządzanie PPK oraz na prowadzenie PPK, z zastrzeżeniem, że każdy z tych projektów będzie uwzględniał istotne warunki umowy wskazane w *Załączniku nr 3* do Zapytania ofertowego.
3. Wykonawca akceptuje treść istotnych warunków umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia.

13. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1. niedokonania oceny oferty, jeżeli zostanie ona złożona po terminie, o którym mowa w pkt 7.2;
2. wyłącznej interpretacji zapisów Zapytania ofertowego, w tym jego załączników;
3. zmiany treści Zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wprowadzenia zmian Zamawiający przekaze informację o zmianach zamieszczając stosowną informację na stronach internetowych. Zmiana staje się wiążąca od chwili zamieszczenia na stronach internetowych;
4. odwołania Zapytania ofertowego, unieważnienia go w całości lub w części w każdym czasie bez podania przyczyny – o powyższym Zamawiający poinformuje *via e-mail*;
5. zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty– o powyższym Zamawiający poinformuje *via e-mail*;
6. w przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ważnych ofert;
7. żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od Wykonawców na każdym etapie postępowania oraz przystąpienia do negocjacji warunków umów;
8. nieudzielenia zamówienia Wykonawcy, którego oferta nie spełnia wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym,

9. poprawienia w treści oferty *oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych oraz innych omyłek polegających na niezgodności oferty z wymaganiami Zamawiającego, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty* – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. W przypadku poprawienia *innej omyłki polegającej na niezgodności z wymaganiami Zamawiającego, niepowodującej istotnych zmian w treści oferty*, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty Wykonawcy, jeżeli Wykonawca nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki w terminie 1 dnia roboczego od dnia przesłania zawiadomienia o poprawieniu;
10. wykluczenia Wykonawcy z postępowania, jeżeli Wykonawca na wezwanie Zamawiającego nie uzupełni w terminie wskazanym przez Zamawiającego wymaganych dokumentów;
11. wyboru oferty i przekazania informacji o wyborze oferty, które nie stanowią przyjęcia oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego i nie oznaczają zobowiązania do zawarcia umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą;
12. zawarcia umów z wybranym Wykonawcą, zgodnie z istotnymi warunkami umowy stanowiącymi odpowiednio *Załącznik nr 3* i *Załącznik nr 4* do Zapytania ofertowego.

14. KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Zamawiający, jako administrator danych osobowych obowiązany jest do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.), dalej „RODO”, względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:
 - Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
 - Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
 - pełnomocnika Podwykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
 - członka organu zarządzającego Podwykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
 - osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO Zamawiający informuje, że:
 - administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Badań Medycznych;

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem nr **ABM-ZAKUP/2/2021** na wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK);
 - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
 - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
 - obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z tej ustawy;
 - w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
3. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą oświadczenia w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych RODO, zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 5* do Zapytania ofertowego.

15. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

Integralną część Zapytania ofertowego stanowią Załączniki:

1. Istotne warunki zamówienia – *Załącznik nr 1*,
2. Formularz oferty – *Załącznik nr 2*,
3. Istotne warunki umowy na zarządzanie PPK – *Załącznik nr 3*,
4. Istotne warunki umowy na prowadzenie PPK – *Załącznik nr 4*,
5. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – *Załącznik nr 5*,
6. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – *Załącznik nr 6*,
7. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – *Załącznik nr 7*,
8. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI– *Załącznik nr 8*.

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

- I. Agencja Badań Medycznych według stanu na dzień 31.12.2020 r. zgodnie z definicją zawartą w ustawie o PPK zatrudnia 59 pracowników, o następującej strukturze wiekowej:

| | WIEK (w latach) | LICZBA |
|------------|------------------------|---------------|
| I | < 40 lat | 29 |
| II | 40 – 49 lat | 24 |
| III | 50 – 54 lat | 4 |
| IV | 55 – 59 lat | 2 |
| V | 60 + lat | 0 |

- II. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1. Zapewnienie przez Fundusz wsparcia w procesie wdrażania PPK, w tym:
 - 1) przeprowadzenie kampanii informacyjnej wśród pracowników oraz przekazanie materiałów informacyjnych na temat PPK;
 - 2) przeprowadzenie szkolenia dla uczestników PPK w zakresie obsługi administracyjnej indywidualnego konta w terminie ustalonym z Pracodawcą;
 - 3) przeprowadzenie szkolenia dla pracowników Działu Księgowości i Działu Kadr w zakresie obsługi modułu dla pracodawcy w terminie ustalonym z Pracodawcą;
 - 4) opracowanie harmonogramu wdrożenia PPK u Pracodawcy;
 - 5) inne działania proponowane przez Fundusz oraz koszty z nimi związane, które podlegają ocenie w ramach kryteriów oceny ofert.
 2. Kompleksowe wsparcie formalno-prawne związane z wdrożeniem PPK w tym:
 - 1) przygotowanie niezbędnej dokumentacji i wzorów dokumentów dotyczących PPK w wersji papierowej i elektronicznej;
 - 2) wsparcie prawne Pracodawcy przy rozwiązywaniu problemów interpretacyjnych;
 - 3) wsparcie w opracowaniu procedur funkcjonowania PPK u Pracodawcy.
 3. Uruchomienie i bieżąca obsługa PPK, w tym (wypełniane zgodnie ze złożoną ofertą):
 - 1) integracja modułu do prowadzenia PPK z posiadanym przez Pracodawcę systemem Comarch ERP Optima; z zastrzeżeniem, że w przypadku, jeśli w okresie obowiązywania umowy, w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Pracodawca będzie zmieniał system, Fundusz będzie zobowiązany do integracji modułu do prowadzenia PPK z nowowprowadzonym systemem;

- 2) wyznaczenie dedykowanego opiekuna do wsparcia Pracodawcy w całym procesie prowadzenia PPK;
- 3) zapewnienie bezpłatnej platformy internetowej dla pracowników Pracodawcy przystępujących do PPK oraz dla pracowników prowadzących sprawy pracownicze związane z PPK;
- 4) zapewnienie infolinii do bieżącej obsługi uczestników PPK.

FORMULARZ OFERTY

na wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej

Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)

ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa

Nr sprawy: ABM-ZAKUP/2/2021

Wykonawca*

| | |
|--|-------------------------|
| | |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP | ..... |
| REGON | ..... |
| Adres pocztowy: | ..... |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: | ..... ..... ..... |

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz poniższą ofertą:

1. Oferujemy bezpłatne wdrożenie zgodnie z wymaganiami Zapytania ofertowego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i zawarte w nim warunki i zasady realizacji zostały przez nas zaakceptowane, w tym że spełniamy warunki wpisu na Listę instytucji zarządzających funduszami zdefiniowanej daty, zgodnie z ustawą o PPK, wpisanych do Ewidencji PPK przez PFR.
3. Oświadczamy, że:
 - 1) tworzymy fundusz zdefiniowanej daty ze zdefiniowaną datą funduszu przypadającą co 5 lat dla kolejnych pięcioletnich przedziałów roczników;
 - 2) pokrywamy z własnych środków koszty funduszu, o których mowa w art. 50 ust. 1 pkt 5, 6, 8 i 9 ustawy o PPK w okresie, w którym wartość aktywów netto funduszu inwestycyjnego lub funduszu emerytalnego będącego funduszem zdefiniowanej daty jest niższa niż 2 000 000 zł.

- 3) posiadamy uprawnienia do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - 4) dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonywania oferowanych usług;
 - 5) znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług na rzecz Aplikacje Krytyczne sp. z o.o. w okresie trwania umowy
4. Oświadczamy, że zawrzemy umowę o zarządzanie PPK nie później niż do dnia 26 lutego 2021 r. na okres 48 miesięcy z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
 5. Oświadczamy, że zawrzemy umowę o prowadzenie PPK nie później niż do dnia 26 marca 2021 r. na czas nieokreślony z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
 6. Oświadczamy, że zrealizujemy postanowienia zawarte w IWZ na zarządzanie PPK nie później niż do dnia 20 marca 2021 r.
 7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w sposób należyty.
 8. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty realizacji zamówienia.
 9. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą do dnia 10 kwietnia 2021 r.
 10. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od nr _____ do nr _____ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a uzasadnienie dla objęcia wskazanych powyżej informacji tajemnicą przedsiębiorstwa stanowi załącznik do niniejszej oferty.
 11. Oświadczamy, że opłaty za zarządzanie w umowie zawartej o zarządzanie PPK nie przekroczą wartości określonych w poniższej tabeli:

Tabela Nr 1

| Nazwa funduszu zdefiniowanej daty | Średnia arytmetyczna z opłat za zarządzanie w procentach | Wynagrodzenie za osiągnięty wynik | Ilość bezpłatnych konwersji w danym roku | Opłata za konwersję w PLN | Liczba miesięcy bez opłat za zarządzanie |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|---------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| PPK 2025 | | | | | |

| | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|
| PPK 2030 | | | | | |
| PPK 2035 | | | | | |
| PPK 2040 | | | | | |
| PPK 2045 | | | | | |
| PPK 2050 | | | | | |
| PPK 2055 | | | | | |
| PPK 2060 | | | | | |

12. Efektywność zarządzania

Tabela Nr 2

| Okresy | Stopy zwrotu | Fundusz akcji | Fundusz zrównoważony | Fundusz stabilnego wzrostu | Fundusz papierów dłużnych |
|-------------------------------|--------------|---------------|----------------------|----------------------------|---------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Stopy zwrotu w okresie 10 lat | Sn | | | | |
| Stopy zwrotu w okresie 3 lata | Sn | | | | |
| Stopy zwrotu w okresie 1 roku | Sn | | | | |

13. Oświadczamy, że oferujemy dodatkowe korzyści i benefity oraz funkcjonalność oprogramowania PPK, jak poniżej (należy uzupełnić kolumnę 3):

Tabela Nr 3

| Lp. | Funkcjonalność oprogramowania PPK i dodatkowe benefity | Należy wpisać właściwe (zgodnie z oferowanymi wykorzystując zapisy dotyczące Kryterium 3 z pkt. 8.3 Zapytania ofertowego) |
|-----|--|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Funkcjonalność oprogramowania PPK | |

| | | |
|----|--|--|
| 2. | Dodatkowe korzyści dla Zamawiającego związane z funkcjonowaniem w systemie PPK | |
| 3. | Dodatkowe benefity dla uczestników PPK | |

14. Oświadczamy, że suma wszystkich aktywów zgodnie z danymi wskazanymi poniżej wynosi: - *należy uzupełnić* (kryterium: wartość aktywów pod zarządzaniem).

Tabela Nr 4

| Rodzaj | Wartość zarządzanych aktywów w PLN na dzień 31.12.2020 r. |
|-----------|---|
| PPE | |
| OFE | |
| PPK | |
| Pozostałe | |
| Razem | |

15. Oświadczamy, że na dzień 31.12.2020 r. liczba podpisanych przez nas umów o zarządzanie PPK wynosi - *należy uzupełnić*
16. Oświadczam(amy), że posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję (emy) zasobami oraz potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
17. W razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umów na warunkach określonych przez Zamawiającego oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów istotnych warunków umowy stanowiących odpowiednio Załącznik nr 3 i Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
18. Zapoznałem(liśmy) się z Istotnymi warunkami umowy, które są integralną częścią Zapytania ofertowego i akceptuję(emy) je bez zastrzeżeń.
19. Oferta jest dla mnie (nas) wiążąca przez okres 90 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
20. Osoba(y) upoważniona(e) do kontaktów i współpracy przy realizacji umowy:
- 1),
(proszę wskazać imiona i nazwiska, nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)
- 2),
(proszę wskazać imiona i nazwiska, nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)
- 3) Adres korespondencyjny Wykonawcy:
21. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
- 1)
- 2)
- 3)

Jednocześnie będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że wszystkie dane zawarte w ofercie oraz załącznikach do oferty są prawdziwe.

_____, dnia ___/___/_____ r.

*podpis i pieczęćka imienna **

*Podpis(y) i pieczęćka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

ISTOTNE WARUNKI UMOWY

UMOWA

O ZARZĄDZANIE PRACOWNICZYM PLANEM KAPITAŁOWYM

Umowa została zawarta w....., w dniu roku,
pomiędzy:

.....
.....
zwaną dalej „Funduszem”

a

Agencją Badań Medycznych, adres siedziby: 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki 1A, działającą na podstawie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 447 ze zm.), NIP: 5252783949, REGON: 382836515, zwaną dalej „Pracodawcą”,

reprezentowana przez:

.....

Fundusz oraz Pracodawca zwani są dalej łącznie „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

Rozdział 1 § 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Pracodawca i Fundusz zawierają niniejszą Umowę w celu utworzenia i prowadzenia pracowniczego planu kapitałowego (dalej: „PPK”) w rozumieniu ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (dalej: „Ustawa”).
2. Umowa określa wzajemne zobowiązania Funduszu i Pracodawcy w zakresie tworzenia i prowadzenia PPK, a także warunki jakie powinni spełniać Pracownicy aby przystąpić do PPK.
3. Na podstawie Umowy Pracodawca zleca, a Fundusz zobowiązuje się zarządzać środkami gromadzonymi w tworzonym przez Pracodawcę pracowniczym planie kapitałowym, o którym mowa w Ustawie na warunkach określonych w ofercie.
4. Zawarcie Umowy uprawnia Pracodawcę do zawarcia z Funduszem w imieniu i na rzecz Pracowników Umowy o prowadzenie PPK.
5. Wyrażenia niezdefiniowane w Umowie mają znaczenie nadane im w Regulaminie Funduszu.

Rozdział 2 § 2 OŚWIADCZENIA STRON

1. Fundusz oświadcza, że:
 - 1) Instytucja Finansowa zarządzająca Funduszem została umieszczona w ewidencji Pracowniczych Planów Kapitałowych, o której mowa w rozdziale 10 Ustawy,

- 2) wszystkie wydzielone w ramach Funduszu Subfundusze są subfunduszami zdefiniowanej daty,
 - 3) będzie dążył do lokowania środków zgromadzonych w PPK zgodnie z interesem Pracowników, dążąc do osiągnięcia bezpieczeństwa i efektywności dokonywanych lokat oraz przestrzegając zasad ograniczania ryzyka inwestycyjnego z uwzględnieniem Zdefiniowanej Daty danego Subfunduszu,
 - 4) będzie w każdym czasie zapewniał odpowiedni Subfundusz zdefiniowanej daty dla każdego pięcioletniego przedziału roczników,
 - 5) znajduje się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej realizację przedmiotu zamówienia,
 - 6) posiada doświadczenie w prowadzeniu minimum 100 (stu) Pracowniczych Planów Emerytalnych (PPE).
2. Pracodawca oświadcza, że:
- 1) uzyskał wszelkie zgody reprezentacji Pracowników na podpisanie Umowy, chyba że uzyskanie zgody nie było wymagane, albo – zgodnie z art. 7 ust. 5 Ustawy – nie było możliwe,
 - 2) uzyskał wszelkie zgody organów statutowych na podpisanie Umowy, w przypadku kiedy uzyskanie takich zgód było wymagane,
 - 3) dokonał wyboru Funduszu mając na uwadze w szczególności ocenę proponowanych przez Fundusz warunków zarządzania środkami gromadzonymi w PPK, efektywność w zarządzaniu aktywami oraz najlepiej rozumiany interes Pracowników,
 - 4) jest uprawniony do zawarcia Umowy w związku z zatrudnianiem odpowiedniej liczby Pracowników,
 - 5) nie zawarł wcześniej umowy o zarządzanie PPK z Inną instytucją finansową.

Rozdział 3 § 3 ZOBOWIĄZANIA STRON

1. Strony zobowiązują się do prawidłowej realizacji obowiązków związanych z tworzeniem przez Pracodawcę pracowniczym planem kapitałowym wynikających z Ustawy, Ustawy o funduszach inwestycyjnych, Umowy, Regulaminu oraz Statutu Funduszu.
2. Fundusz zobowiązuje się do:
 - 1) zarządzania środkami gromadzonymi w PPK według swojej najlepszej wiedzy i profesjonalnego doświadczenia;
 - 2) informowania Uczestników o warunkach uczestnictwa w PPK;
3. Pracodawca zobowiązuje się do:
 - 1) terminowego obliczania i dokonywania Wpłat finansowanych przez Pracodawcę;
 - 2) terminowego obliczania, pobierania i dokonywania Wpłat finansowanych przez Pracownika;
 - 3) terminowego dokonywania Wpłat finansowanych przez Pracodawcę oraz Wpłat finansowanych przez Pracownika;
 - 4) prowadzenia dokumentacji związanej z obliczaniem Wpłat finansowanych przez Pracodawcę oraz Wpłat finansowanych przez Pracownika;
 - 5) wypełniania obowiązków informacyjnych, o których mowa w Regulaminie.
4. Ponadto Pracodawca oświadcza, że:
 - 1) zna treść Regulaminu i akceptuje jego postanowienia;

- 2) udostępnił Pracownikom Regulamin w sposób zwyczajowo u niego przyjęty;
- 3) poinformował Pracowników o możliwości zapoznania się z treścią Regulaminu poprzez stronę internetową Towarzystwa lub portal mojejppk.pl;
- 4) dołożył należytej staranności, aby informacja o możliwości zapoznania się z treścią Umowy, Umowy o prowadzenie PPK oraz Regulaminu została udostępniona Pracownikom;
- 5) dołoży najwyższej staranności, aby Lista Uczestników stanowiąca załącznik do Umowy o prowadzenie PPK w każdym czasie zawierała dane dotyczące Pracowników obejmujące: imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres do korespondencji, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer PESEL lub datę urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL, serię i numer dowodu osobistego lub numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku osób, które nie posiadają obywatelstwa polskiego i żeby wedle najlepszej wiedzy Pracodawcy były to dane prawdziwe i aktualne;
- 6) dane identyfikujące Pracowników, które Pracodawca będzie udostępniał do Funduszu w związku z wykonywaniem Umowy i Umowy o prowadzenie PPK stanowią potwierdzenie tożsamości Pracowników dokonane w oparciu o dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty lub paszport) zweryfikowany przez Pracodawcę. Pracodawca potwierdza, że przekazując dane, o których mowa w zdaniu poprzednim obejmujące dane identyfikujące Pracowników, stosuje środki bezpieczeństwa finansowego, o których mowa w art. 36 ust. 1 i art. 37 ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
- 7) dokonywania wpłat do PPK począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym Pracodawca przekazał Funduszowi, w zabezpieczonym pliku przed dostępem osób nieuprawnionych, pierwszą Listę Uczestników stanowiącą Załącznik nr 1 do Umowy o prowadzenie PPK, a w stosunku do Pracowników, o których zostanie uzupełniona Lista Uczestników wskutek aktualizacji – od miesiąca następującego po miesiącu, w którym Pracodawca przekazał Funduszowi zaktualizowaną Listę Uczestników obejmującą dane tych Pracowników;
- 8) aktualizowania Listy Uczestników stanowiącej Załącznik nr 1 do Umowy o prowadzenie PPK w przypadku wystąpienia zdarzeń powodujących zmianę Listy Uczestników, w szczególności w związku z nawiązaniem nowego stosunku prawnego z danym Pracownikiem, rezygnacją z PPK przez Uczestnika, zakończeniem stosunku prawnego wiążącego Uczestnika z Pracodawcą;
- 9) Pracodawca nie zawarł dotychczas umowy o zarządzanie PPK z inną Instytucją Finansową.

Rozdział 4 § 4

WPŁATY DODATKOWE FINANSOWANE PRZEZ PRACODAWCĘ

1. Pracodawca niniejszym deklaruje dokonywanie Wpłaty dodatkowej:

- 1) w wysokości.....% Wynagrodzenia,
- 2) w wysokości.....% Wynagrodzenia,
- 3) w wysokości.....% Wynagrodzenia.

Brak wskazania powyżej jakiegokolwiek wysokości Wpłaty dodatkowej oznacza, że na dzień zawarcia Umowy Pracodawca nie deklaruje dokonywania Wpłat dodatkowych na rzecz Pracowników.

2. Pracodawca może zdecydować o rozpoczęciu dokonywania Wpłaty dodatkowej Pracodawcy, zmianie wysokości Wpłaty dodatkowej Pracodawcy lub rezygnacji z odprowadzania Wpłaty dodatkowej Pracodawcy poprzez zmianę Umowy. Zmieniona

wysokość Wpłaty dodatkowej Pracodawcy obowiązuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym została dokonana zmiana.

Rozdział 5 § 5 KOMUNIKACJA POMIĘDZY STRONAMI

1. Osobami uprawnionymi po stronie Podmiotu Zatrudniającego (dalej: „**Osoby Reprezentujące**”) do przekazywania informacji do Funduszu w zakresie związanym z PPK, Umową i Umową o prowadzenie PPK są:
 - 1), e-mail:, tel.:
 - 2), e-mail:, tel.:
2. Towarzystwo jako osoby upoważnione do komunikowania się z Pracodawcą w zakresie związanym z PPK, Umową i Umową o prowadzenie PPK wskazuje:
 - 1), e-mail:, tel.:
 - 2), e-mail:, tel.:
3. Osobom Reprezentującym wskazanym w ust. 1 zostanie nadany dostęp do odpowiedniej aplikacji w celu umożliwienia Pracodawcy realizacji przysługujących mu uprawnień i wykonywania ciężących na nim obowiązków w zakresie związanym z PPK.
4. Fundusz oraz Pracodawca oświadczają, że dane kontaktowe reprezentantów i osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za wykonanie i realizację Umowy (dane kontaktowe) udostępniane wzajemnie w Umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania Umowy przekazywane są w ramach prawnie uzasadnionego interesu Stron. Udostępniane dane kontaktowe obejmują: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, służbowy adres e-mail i służbowy numer telefonu. Każda ze Stron będzie Administratorem danych kontaktowych w rozumieniu Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwanego „RODO, które zostały udostępnione w ramach Umowy. Każda ze Stron w imieniu drugiej Strony zobowiązuje się wobec tych osób wskazanych w zdaniu 1 spełnić obowiązek informacyjny. W tym celu do Umowy zostaje umieszczona poniższa informacja na temat sposobu przetwarzania danych przez Pracodawcę.
 - 1) Administratorem danych osobowych osób fizycznych reprezentujących Fundusz oraz osób fizycznych wskazanych przez niego do kontaktu, realizacji i wykonania przedmiotu Umowy jest Agencja Badań Medycznych, przy ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
 - 2) Jeżeli Administrator nie uzyskał danych osobowych bezpośrednio od osób, o których mowa w pkt. 1, informujemy, że dane osobowe zostały uzyskane od Funduszu.
 - 3) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem email - iod@abm.gov.pl.
 - 4) Dane osobowe osób, o których mowa w pkt. 1, będą przetwarzane przez Administratora na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO, dokonania wszelkich czynności składających się na proces zawarcia i realizacji Umowy,
 - b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi,

- c) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, konieczność wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa,
- d) art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania zadań Administratora danych osobowych związanych z realizacją Umowy, prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest umożliwienie prowadzenia komunikacji związanej z zawarciem i realizacją przedmiotu Umowy, przyjmowania i przekazywania oświadczeń woli stron Umowy, kierowania ewentualnych roszczeń, a po zakończeniu Umowy niezbędność do ustalania, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami.
- 5) Dane obejmują kategorię danych identyfikacyjnych i kontaktowych.
 - 6) Dane osobowe, o których mowa w pkt. 1 mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Dane osobowe mogą zostać udostępnione przez nas podmiotom, które obsługują systemy teleinformatyczne Administratora oraz udostępniające narzędzia teleinformatyczne lub świadczące usługi kurierskie czy hostingu.
 - 7) W oparciu o dane osobowe osób, o których mowa w pkt. 1, Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.
 - 8) Dane osobowe osób, o których mowa w pkt. 1, będą przetwarzane przez okres wykonania Umowy, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, przedawnienia roszczeń.
 - 9) Osobom, o których mowa w pkt. 1 przysługuje prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
 - 10) Osobom, o których mowa w pkt. 1 przysługuje również prawo do wniesienia sprzeciwu.
 - 11) Osobom, o których mowa w pkt. 1 przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 12) Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt. 1, jest wymagane do zawarcia
 - 13) Umowy. Odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożnością zawarcia i realizacji Umowy.
 - 14) Dane osób, o których mowa w pkt. 1 nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej, o ile nie będą tego wymagały prawne obowiązki Administratora.

Rozdział 6 § 6 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa została zawarta na okres 48 miesięcy od dnia jej zawarcia.
2. Regulamin stanowi integralną część Umowy.
3. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku rozbieżności pomiędzy postanowieniami niniejszej Umowy a postanowieniami Regulaminu pierwszeństwo zastosowania mają postanowienia niniejszej Umowy.

4. Warunki i tryb rozwiązania oraz zmiany Umowy określa Regulamin.
5. Wszystkie pojęcia niezdefiniowane w Umowie mają znaczenie nadane im w Regulaminie.
6. Umowa została zawarta w postaci elektronicznej pozwalającej na utrwalenie jej treści na Trwałym Nośniku.
7. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia, jednakże nie wcześniej niż przed terminem rozpoczęcia stosowania Ustawy do Pracodawcy zgodnie z art. 134 Ustawy.

Rozdział 7 ZAŁĄCZNIK

1. Regulamin

Fundusz

Pracodawca

[•]

[•]

[•]

[•]

ISTOTNE WARUNKI UMOWY

UMOWA

O PROWADZENIE PRACOWNICZEGO PLANU KAPITAŁOWEGO

Umowa została zawarta w....., w dniu roku,
pomiędzy:

.....
.....
zwaną dalej „Funduszem”

a

Agencją Badań Medycznych, adres siedziby: 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki 1A, działającą na podstawie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 447 ze zm.), NIP: 5252783949, REGON: 382836515, zwaną dalej „Pracodawcą”,

reprezentowana przez:

.....

zawierającą Umowę w imieniu i na rzecz Pracowników określonych w Liście Uczestników, stanowiącej **Załącznik nr 1**.

Fundusz oraz Pracodawca zwani są dalej łącznie „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

Rozdział 8 § 1 PRZEDMIOT UMOWY

6. Strony oświadczają, że zawarły Umowę o zarządzanie PPK, na podstawie której Pracodawca zlecił, a Fundusz zobowiązał się zarządzać środkami gromadzonymi w tworzonym przez Pracodawcę pracowniczym planie kapitałowym, o którym mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych.
7. Na podstawie Umowy Fundusz zobowiązuje się do prowadzenia Rachunków PPK Uczestników wskazanych w Liście Uczestników stanowiącej **Załącznik nr 1**, na zasadach określonych w Ustawie, Umowie i Regulaminie Funduszu, stanowiącym **Załącznik nr 2**.
8. Wyrażenia niezdefiniowane w Umowie mają znaczenie nadane im w Regulaminie Funduszu.

Rozdział 9 § 2 OBOWIĄZKI STRON

5. Strony zobowiązują się do prawidłowej realizacji obowiązków związanych z pracowniczym planem kapitałowym wynikających z Ustawy, ustawy z dnia 27 maja 2004 r. o funduszach inwestycyjnych i zarządzaniu alternatywnymi funduszami inwestycyjnymi, Umowy o prowadzenie PPK i Umowy.
6. Fundusz zobowiązuje się do:
 - 1) realizacji umowy zgodnie ze złożoną ofertą
 - 2) zarządzania środkami gromadzonymi w PPK;
 - 3) tworzenia Rachunków PPK Uczestników;

- 4) wypełniania obowiązków informacyjnych, o których mowa w Regulaminie, w tym informowania Uczestników o warunkach uczestnictwa w PPK;
 - 5) dążenia do lokowania środków zgromadzonych w PPK zgodnie z interesem Uczestników, mając jednocześnie na uwadze konieczność osiągnięcia bezpieczeństwa i efektywności dokonywanych lokat oraz przestrzegania zasad ograniczania ryzyka inwestycyjnego z uwzględnieniem Zdefiniowanej Daty danego Subfunduszu.
7. Pracodawca zobowiązuje się do:
- 1) przekazywania zaktualizowanej Listy Uczestników w zabezpieczonym pliku przed dostępem osób nieuprawnionych;
 - 2) dokonywania wpłat do PPK na rachunek Nr
Prowadzony przez Fundusz począwszy od miesiąca następującego po miesiącu, w którym Pracodawca przekazał Funduszowi pierwszą Listę Uczestników, a w stosunku do Pracowników, o których zostanie uzupełniona Lista Uczestników wskutek aktualizacji – od miesiąca następującego po miesiącu, w którym Pracodawca przekazał Funduszowi zaktualizowaną Listę Uczestników obejmującą dane tych Pracowników;
 - 3) aktualizowania Listy Uczestników w przypadku wystąpienia zdarzeń powodujących zmianę Listy Uczestników, w szczególności w związku z nawiązaniem nowego stosunku prawnego z danym Pracownikiem, rezygnacją z PPK przez Uczestnika, zakończeniem stosunku prawnego wiążącego Uczestnika z Pracodawcą;
 - 4) przekazywania przed dokonaniem wpłat do PPK w danym miesiącu w formie odrębnych, zabezpieczonych plików przed dostępem osób nieuprawnionych, następujących informacji:
 - a) plik Nr 1 – dane zawierające imię i nazwisko oraz Nr PESEL pracownika – uczestnika PPK;
 - b) plik Nr 2 – dane zawierające informacje o wysokości kwot, które zostaną wpłacone do PPK w danym miesiącu, w imieniu poszczególnych Uczestników PPK. Dane będą uwzględniały sumę kwot finansowanych przez Pracodawcę i Pracownika;
 - 5) wypełniania obowiązków informacyjnych, o których mowa w Regulaminie;
 - 6) wyliczania i odprowadzania składek w odpowiedniej wysokości na Rachunki Uczestników
8. Pracodawca, działając w imieniu własnym oświadcza, że udostępnił Pracownikom treść Regulaminu w sposób zwyczajowo u niego przyjęty, a także poinformował pracowników o możliwości zapoznania się z treścią Regulaminu poprzez stronę internetową Towarzystwa lub portal mojeppk.pl.

Rozdział 10 § 3 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

5. Umowa została zawarta na czas nieokreślony.
6. Regulamin stanowi integralną część Umowy.
7. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku rozbieżności pomiędzy postanowieniami niniejszej Umowy a postanowieniami Regulaminu pierwszeństwo zastosowania mają postanowienia niniejszej Umowy.
8. Warunki i tryb rozwiązania oraz zmiany Umowy określa Regulamin.
9. Wszystkie pojęcia niezdefiniowane w Umowie mają znaczenie nadane im w Regulaminie.

10. Umowę zawarto w postaci elektronicznej pozwalającej na utrwalenie jej treści na Trwałym Nośniku przez każdą ze Stron.
11. Umowa może być zawarta wyłącznie z Pracodawcą, który zawarł uprzednio z Funduszem Umowę o zarządzanie PPK, w imieniu i na rzecz Pracowników, wskazanych w Liście Uczestników.
12. Strony zgodnie postanawiają, że Umowę uznaje się za zawartą w imieniu i na rzecz danego Pracownika z chwilą przekazania Funduszowi przez Pracodawcę pierwszej Listy Uczestników obejmującej dane identyfikujące danego Pracownika. Lista Uczestników przekazywana jest w postaci elektronicznej za pośrednictwem PPK Serwis udostępnionej Pracodawcy przez Towarzystwo.

Rozdział 11 ZAŁĄCZNIKI

1. Lista Uczestników
2. Regulamin

Fundusz

Pracodawca

[•]

[•]

[•]

[•]

Zamawiający

| | |
|--|--|
| Nazwa: | Agencja Badań Medycznych |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy): | <u>ABM-ZAKUP/2/2021</u> |

Wykonawca

| | |
|--|----------------------------------|
| Nazwa: | ..... |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP | ..... |
| REGON | ..... |
| Adres pocztowy: | ..... |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Faks: | ..... ..... ..... ..... |

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH
PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO¹**

- Oświadczam, że wypełniłem 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.*
- Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.*

**niepotrzebne skreślić*

_____, dnia ___/___/_____ r.

*podpis i pieczęćka imienna ***

**Podpis(y) i pieczęćka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

² Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.).

Zamawiający

| | |
|--|--|
| Nazwa: | Agencja Badań Medycznych |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy): | <u>ABM-ZAKUP/2/2021</u> |

Wykonawca

| | |
|--|----------------------------------|
| Nazwa: | ..... |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP | ..... |
| REGON | ..... |
| Adres pocztowy: | ..... |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Faks: | ..... ..... ..... ..... |

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Ja, niżej podpisany(a)

.....
Reprezentujący(a) wskazaną powyżej firmę oświadczam, że **jestem / nie jestem**² powiązany(a) osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia ___/___/____ r.

.....
*podpis i pieczęćka imienna**

*Podpis(y) i pieczęćka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

² *Niepotrzebne skreślić*

Zamawiający

| | |
|--|--|
| Nazwa: | Agencja Badań Medycznych |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy): | <u>ABM-ZAKUP/2/2021</u> |

Wykonawca

| | |
|--|----------------------------------|
| Nazwa: | ..... |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP | ..... |
| REGON | ..... |
| Adres pocztowy: | ..... |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Faks: | ..... ..... ..... ..... |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ
BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko składającego oświadczenie) będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK), niniejszym oświadczam, że:

- 1) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 4 Zapytania ofertowego,
- 2) nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie przesłanek wskazanych w pkt 6 Zapytania ofertowego.

_____, dnia ___/___/____ r.

.....
*podpis i pieczęćka imienna**

*Podpis(y) i pieczęćka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

Zamawiający

| | |
|--|--|
| Nazwa: | Agencja Badań Medycznych |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | Wybór Instytucji Finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK) |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy): | <u>ABM-ZAKUP/2/2021</u> |

Wykonawca

| | |
|--|----------------------------------|
| Nazwa: | ..... |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP | ..... |
| REGON | ..... |
| Adres pocztowy: | ..... |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Faks: | ..... ..... ..... ..... |

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w Formularzu oferty oraz załączonych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

_____, dnia ___/___/____ r.

.....
*podpis i pieczętka imienna**

*Podpis(y) i pieczętka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.