Wadowice 04.02.2021 r.

PCPR/261/2/2021

**Zaproszenie do złożenia oferty**

o wartości nieprzekraczającej kwoty 130.000,00 zł, postępowanie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U.2019.2019), w związku art.7 ust. 2a ustawy z 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U.2020.1342.t.j.)

1. **Ogólne informacje dotyczące Zamawiającego**
	1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach zwane dalej Zamawiającym zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej dotyczącej: **wyboru instytucji zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe dla pracowników PCPR w Wadowicach**.
	2. Dane Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach,

ul. Mickiewicza 15, 34-100 Wadowice,

tel. 033 870-90-10,

strona www: [www.pcpr-wadowice.pl](http://www.pcpr-wadowice.pl)

adres e-mail: pcpr-wadowice@pcpr-wadowice.pl

ePUAP: **skrytka: pcprwadowice**

* 1. Godziny pracy Zamawiającego: w poniedziałki, środy i czwartki w godzinach od 7.30 – 15.30., wtorek 7.30 do 16.30 oraz piątek 7.30 do 14.30 osobiście lub telefonicznie pod numerami: 033 8709010, 033 8709030.
1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
	1. Przedmiotem zamówienia jest wybór **instytucji zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe dla pracowników PCPR w Wadowicach,** zgodnie z warunkami zawartymi w niniejszym zapytaniu oraz na zasadach określonych w ustawie o pracowniczych planach kapitałowych z dnia 4 października 2018 r. (Dz.U.2020.342.t.j.), zwanej dalej Ustawą PPK.
	2. Istotne warunki zamówienia:
		1. Zapewnienie przez Wykonawcę wsparcia w procesie wdrażania PPK, w szczególności:
2. opracowanie wstępnego harmonogramu wdrożenia PPK w PCPR w Wadowicach
3. przeprowadzenie kampanii informacyjnej wśród pracowników oraz przekazanie materiałów informacyjnych  na temat PPK,
4. przeszkolenie uczestników PPK w zakresie obsługi administracyjnej indywidualnego konta w terminach ustalonych z Zamawiającym,
5. przeprowadzenie przeszkolenia  pracowników działu księgowego i działu kadr w zakresie obsługi modułu dla pracodawcy  w terminach ustalonych z Zamawiającym
	* 1. Kompleksowe wsparcie formalno-prawne związane z przygotowaniem PPK, w szczególności:
6. przygotowanie wzorów dokumentów dotyczących PPK w wersji elektronicznej,
7. wsparcie prawne przy rozwiązywaniu problemów interpretacyjnych,
8. wsparcie w opracowywaniu procedury funkcjonowania PPK u Zamawiającego.
	* 1. Uruchomienie, wdrożenie i bieżąca obsługa PPK, w tym:
9. zapewnienie dedykowanego opiekuna do wsparcia Zamawiającego w całym procesie prowadzenia PPK,
10. zapewnienie bezpłatnej platformy internetowej oraz infolinii dla Zamawiającego i uczestników PPK,
11. bezpłatne zapewnienie integracji modułu do prowadzenia PPK z posiadanym przez Zamawiającego systemem kadrowo-płacowym firmy Optima.
12. Zapewnienie aplikacji dla Zamawiającego do zarządzania PPK drogą elektroniczną.
	1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach jest jednostką organizacyjną Powiatu Wadowickiego.
	2. Stan zatrudnienia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach na dzień 01.02.2021 roku wynosi:

| Urodzeni w latach: | Liczba |
| --- | --- |
| I | 1968-2003 | 37 |
| II | 1951-1967 | 7 |
| III | 1950-1949 | 1 |
| Razem: | 45 |

1. **Termin wykonania zamówienia :**
	1. Termin realizacji zamówienia
		1. Zawarcie umowy o zarządzanie PPK nie później niż do 26 marca 2021 r.
		2. Zawarcie umów o prowadzenie PPK nie później niż do 10 kwietnia 2021 r.
		3. Umowa o zarządzanie zostanie zawarta na czas określony, tj. na 4 lata z możliwością 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. **Termin, miejsce i sposób złożenia oferty:**
	1. Ofertę można złożyć do dnia **11.02.2021 r. do godz. 14.00**:
		1. osobiście w siedzibie PCPR w Wadowicach, ul. Mickiewicza 15, pokój 10, I piętro, lub
		2. przesłać pocztą (decyduje data faktycznego wpływu oferty) na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Mickiewicza 15, 34 – 100 Wadowice, lub
		3. przesłać drogą elektroniczną na adres elektronicznej skrzynki podawczej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach, **ePUAP - skrytka: pcprwadowice.**
3. **Warunki udziału w postępowaniu, informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie musi zawierać oferta:**
	1. **O udzielenie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu:**
		1. Spełniają warunki wskazane w ustawie z dnia 04 października 2018 r. o PPK i wpisane są do ewidencji Pracowniczych Planów Kapitałowych prowadzonej przez Fundusz Rozwoju, o której mowa w art. 58 ustawy PPK.

Ocena spełnienia warunku**: potwierdzenie wpisu Wykonawcy do Ewidencji Pracowniczych Planów Kapitałowych prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju.**

* + 1. Nie wszczęto wobec nich postępowania o ogłoszenie upadłości/likwidacji oraz nie została ogłoszona wobec nich upadłość/likwidacja.
	1. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie musi zawierać oferta:
		1. Do oferty należy załączyć podpisane oświadczenie z zapoznania się z klauzulą informacyjną RODO – załącznik nr 2.
		2. Dokument potwierdzający wpis do ewidencji PPK prowadzonej Polski Fundusz Rozwoju.
		3. Projekt umowy o zarządzanie PPK
		4. Projekt umowy o prowadzenie PPK.
		5. Pełnomocnictwo w razie konieczności.
1. **Opis sposobu przygotowania oferty.**
	1. Oferta powinna być napisana w języku polskim, oraz podpisana przez przedstawiciela lub przedstawicieli wykonawcy, upoważnionego/ych do zaciągnięcia w imieniu wykonawcy zobowiązań finansowych zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem.
	2. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania. Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym, załączonym do niniejszego zaproszenia do składania ofert - załącznik nr 1.
	3. W cenie oferowanej należy uwzględnić wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji zamówienia.
	4. Oferta powinna zawierać nazwę i adres Wykonawcy, dane kontaktowe, a także NIP i Regon, adres e-mail, nr telefonu, oraz osobę upoważnioną do kontaktu w celu realizacji zamówienia i podpisania umowy.
2. **Kryterium wyboru najlepszej oferty:**

Oferty będą oceniane w oparciu następujące kryteria:

| KRYTERIUM | WAGA | MAKSYMALNA WARTOŚĆ PUNKTOWA |
| --- | --- | --- |
| Średnia opłata za zarządzanie PPK (OZ) | 50% | 50 |
| Opłata za osiągnięty wynik (OW) w latach 2021 do 2025 | 30% | 30 |
| Doświadczenie w zarządzaniu funduszami emerytalnymi (D) | 20 % | 20 |

* 1. Sposób wyliczenia poszczególnych kryteriów oceny ofert:
		1. Kryterium Średnia opłata za zarządzanie PPK (OZ):

**Średnia opłata za zarzadzanie PPK (OZ)** średnia arytmetyczna z opłat w poszczególnych funduszach zdefiniowanej daty podanej w Formularzu ofertowym, rozumiana jako wynagrodzenie za zarządzanie PPK zgodnie z art. 49 ust.1 ustawy o PPK – procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku.

Opłata powinna obejmować również stawkę promocyjną przyjętą przez fundusz, jeśli taką przewidział.

**OZ = Cmin / Co x 50 pkt**

gdzie:

OZ – wartość punktowa kryterium „opłata za zarządzanie”

Cmin – najniższa średnia opłata ze złożonych ofert

Co – średnia opłata ocenianej oferty

* + 1. Kryterium Średnia opłata za wynik (OW) w latach 2021 do 2025:

**Opłata za osiągnięty wynik** – opłata w poszczególnych funduszach zdefiniowanej daty podanych w Formularzu ofertowym, rozumiana jako wynagrodzenie za osiągnięty wynik zgodnie z art. 49 ust. 3 ustawy o PPK – procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku.

W ramach tego kryterium wykonawca wskaże, **czy w latach 2021 do 2025** (na jaki zostanie zawarta umowa) będzie pobierana opłata za wynik.

Wykonawca otrzyma punkty w kryterium zgodnie z poniższą zasadą:

**Opłata za osiągnięty wynik: TAK – 0 punktów, NIE – 30 punktów**

* + 1. Kryterium Doświadczenie (D) w zarządzaniu funduszami emerytalnymi:

W ramach tego kryterium Wykonawca wskaże miesiąc i rok, w którym rozpoczął działalność związaną z zarządzaniem funduszami emerytalnymi.

Wykonawca otrzyma punkty w tym kryterium zgodnie z poniższą zasadą:

1. Do 5 lat doświadczenia w zarządzaniu funduszami emerytalnymi – 0 punktów
2. Powyżej 5 lat do 15 lat doświadczenia w zarządzaniu funduszami emerytalnymi – 5 punktów
3. Powyżej 15 lat do 20 lat doświadczenia w zarządzaniu funduszami emerytalnymi – 10 punktów
4. Powyżej 20 lat doświadczenia w zarządzaniu funduszami emerytalnymi – 20 punktów
	* 1. Ostateczna ocena punktowa wyliczana będzie wg wzoru:

**K = OZ + OW + D**

gdzie:

K – całkowita ilość punktów oferty

OW – wartość punktowa kryterium „opłata za osiągnięty wynik”

OZ – wartość punktowa kryterium „opłata za zarządzanie”

D – wartość punktowa kryterium „doświadczenie”

* + 1. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna ilość punktów, którą może otrzymać Wykonawca w zastosowanych kryteriach oceny wynosi 100 punktów. Punkty zostaną obliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.
1. **Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcą.**
	1. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcą w sprawach dotyczących procedury oraz przedmiotu zamówienia będzie Inspektor – Anna Ceremuga.
	2. Informacji udziela się w poniedziałki, środy i czwartki w godzinach od 7.30 – 15.30., wtorek 7.30 do 16.30 oraz piątek 7.30 do 14.30 osobiście lub telefonicznie pod numerami: 033 8709010, 033 8709030.

Wadowice, dnia 04.02.2021 r.

Załącznik nr 1

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Wadowicach**

**Oferta Cenowa**

Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………….……….……….

Adres wykonawcy: ………………………………..……………………………………………………..…………….………

Nr NIP: ………………………………………., Nr REGON: ……………………………nr KRS..……………….………..

Nr telefonu:……………………adres e-mail:…….……………………………….……………….………………………

Osoba do kontaktu…………………………

 W odpowiedzi na Państwa zapytanie ofertowe dotyczące **wyboru instytucji zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie** **w Wadowicach** przedstawiamy poniżej następującą ofertę cenową.

1. Przedstawienie oferty zgodnie z zapytaniem ofertowym:
	1. Średnia oplata za zarządzanie PPK (OZ) ……………………………..%

(*w tym stawka promocyjna ……………………………………%)*

* 1. Opłata za osiągnięty wynik (OW) w latach 2021 do 2025 *(proszę zakreślić właściwą odpowiedź)*

**TAK NIE**

* 1. Doświadczenie w zarządzaniu funduszami emerytalnymi (D), od ………………………………….. *(należy podać miesiąc i rok rozpoczęcia działalności z funduszami emerytalnymi)*
1. Oświadczenia:
	1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
	2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu i niniejszej ofercie.
	3. Oświadczam, że nie wszczęto wobec naszej firmy postępowania o ogłoszenie upadłości/likwidacji oraz nie została ogłoszona wobec nas upadłość/likwidacja.
	4. Oświadczam, że spełnię warunki określone w pkt. 2.1. zapytania ofertowego, związanych z istotnymi warunkami zamówienia.
	5. Po wyborze oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do przedstawienia harmonogramu wdrożenia PPK w PCPR w Wadowicach, z uwzględnieniem i zachowaniem terminów, o których mowa 3.1. zapytania ofertowego.
2. Załączniki do oferty:
	1. Oświadczenie z zapoznaniem się klauzuli informacyjnej RODO.
	2. Dokument potwierdzający wpis do Ewidencji Pracowniczych Planów Kapitałowych prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju.
	3. Projekt umowy o zarządzanie PPK
	4. Projekt umowy o prowadzenie PPK.
	5. Pełnomocnictwo (w razie konieczności)
	6. Inne……………………………………………………………………………………….

…………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………………………….

(podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej, pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego nr PCPR/261/…./2021

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 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) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wadowicach informuje iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
z siedzibą w Wadowicach, przy ul. Mickiewicza 15.
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie na adres e-mail: iodpcpr@pcpr-wadowice.pl lub telef. 33/870 90 10.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonej przez Państwa oferty i zawarcia umowy w przypadku wyboru przedmiotowej oferty, czyli *przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy* – art. 6 ust. 1 lit. b, *przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze* – art. 6 ust 1 lit c, *oraz przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej, powierzonej administratorowi* – art. 6 ust. 1lit e; tj. prowadzenie korespondencji mailowej dotyczącej badania przedmiotu zamówienia, oferty i ewentualnego złożenia zamówienia lub podpisania umowy.
4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy administracji publicznej w granicach ich działalności; obsługa informatyczna; radca prawny; firma świadcząca usługi hostingu poczty elektronicznej w zakresie prowadzonej korespondencji elektronicznej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez odpowiedni okres zgodnie z obowiązującym w PCPR „Jednolitym rzeczowym wykazem akt”.
6. posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu.
7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznacie Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem ważności oferty lub ewentualnego zawarcia umowy. Jesteście Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia i dalszej realizacji umowy.
9. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane.

…………………………………………………………

………………………………………………………….

(data i czytelny podpis osoby, której dane są przetwarzane)