Kołobrzeg, dnia 10 listopada 2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na: prowadzenie i zarządzanie Pracowniczymi Planami Kapitałowymi.**

**I. Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

**II. Dokumentacja dotycząca zamówienia:** dostępna na stronie internetowej www.szpital.kolobrzeg.pl

Tryb udzielenia zamówienia

Niniejsze zamówienie prowadzone jest na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).

kod CPV: 66131100-8 Usługi inwestycji w fundusze emerytalno-rentowe

**III. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór instytucji prowadzącej i zarządzającej Pracowniczymi Planami Kapitałowymi na zasadach określonych w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o Pracowniczych Planach kapitałowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1342).
2. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca:
3. Będzie wykonywał obowiązki wynikające z ustawy o PPK.
4. Przeprowadzi bezpłatnie w siedzibie Zamawiającego spotkania informacyjne oraz dostarczy bezpłatnie materiały informacyjne w wersji papierowej i elektronicznej dla pracowników Zamawiającego w terminie ustalonym z Zamawiającym przed podpisaniem umowy o prowadzenie PPK.
5. Przeprowadzi bezpłatnie w siedzibie Zamawiającego szkolenia uczestników PPK w zakresie obsługi administracyjnej indywidualnego konta w terminie ustalonym z Zamawiającym po podpisaniu umowy o prowadzenie PPK.
6. przeprowadzi w siedzibie Zamawiającego szkolenie dla osób z Działu Kadry i Płace i Działu Księgowości w zakresie obsługi modułu dla pracodawcy w terminie ustalonym z Zamawiającym;
7. zagwarantuje pełną integrację modułu do prowadzenia PPK z posiadanym przez Zamawiającego Zintegrowanym Systemem Informatycznym firmy UNISOFT;
8. wyznaczy dedykowanego opiekuna;
9. zapewni bezpłatny serwis internetowy oraz infolinię dla pracowników Zamawiającego przystępujących do PPK oraz dla pracowników prowadzących sprawy pracownicze związane z PPK
10. opracuje haromonogram wdrożenia uzgodniony z Zamawiającym,
11. opracuje procedury wdrożenia PPK oraz zasady jego funkcjonowania w uzgodnieniu z Zamawiającym,
12. zapewni wsparcie przy rozwiązywaniu problemów interpretacyjnych.
13. Zamawiający, według stanu na dzień 30 września 2020 roku, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o PPK zatrudnia 401 pracowników, o następującej strukturze wiekowej:

>39 lat - 77 pracowników

1. – 44 lat - 26 pracowników
2. - 49 lat - 56 pracowników
3. – 54 lat - 97 pracowników
4. – 59 lat - 99 pracowników

60+ lat - 46 pracowników (w tym 10 osób po 65 roku życia)

**IV. Termin realizacji:**

Zawarcie umowy o zarządzanie PPK nastąpi w terminie nie później niż do dnia 26 marca 2021 r.

Zawarcie umowy o prowadzenie PPK w terminie nie później niż do dnia 10 kwietnia 2021 r.

**V. Kryteria oceny ofert:**

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o następujące kryteria:

1. Średnia opłata za zarządzanie PPK © - 50%
2. Średnia opłata za osiągnięty wynik (W) – 50%

**VI. Szczegółowy opis oceny ofert:**

Średnia opłata za zarządzanie PPK w okresie 4 lat – w ramach niniejszego kryterium

Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 50.

**Cena za zarządzenie PPK \*** - rozumiana jako wynagrodzenie za zarządzanie PPK zgodnie z art. 49 ust. 1 ustawy o PPK -procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku

Cmin

C = x 50 pkt.

Co

gdzie:

C – wartość punktowa kryterium,

Cmin – najniższa cena zamówienia ze złożonych ofert,

Co – cena ocenianej oferty

Średnia opłata za osiągnięty wynik w okresie 4 lat – w ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 50.

**Cena za osiągnięty wynik \*** - rozumiana jako wynagrodzenie za osiągnięty wynik zgodnie z art. 49 ust. 3 ustawy o PPK - procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku

Wmin

W = x 50 pkt.

Wo

gdzie:

W – wartość punktowa kryterium,

Wmin – najniższa cena zamówienia ze złożonych ofert,

Wo – cena ocenianej oferty

Ostateczna ocena punktowa (K) wyliczana będzie wg wzoru:

K = C + W ; gdzie:

C – oznacza kryterium „cenę za zarządzanie PPK”

W – oznacza kryterium „cenę za osiągnięty wynik”

**VII. Warunki udziału oraz sposób dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

1. W zamówieniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy:
2. spełnią warunki określone w ustawie o PPK;
3. posiadają uprawnienia do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
4. dysponują niezbędną, wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonywania oferowanych usług;
5. znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie oferowanych usług;
6. nie wszczęto wobec nich postępowania o ogłoszenie upadłości/likwidacji oraz nie została ogłoszona wobec nich upadłość/ likwidacja.
7. 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.
8. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą po dokonaniu oceny ofert zgodnie z zasadami opisanymi w Kryteriach oceny ofert.
9. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana za najkorzystniejszą zostanie poinformowany o terminie podpisania umowy.
10. Umowy zostaną zawarte na wzorze Wykonawcy, z uwzględnieniem wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz na podstawie deklaracji Wykonawcy zawartych w złożonym Formularzu Ofertowym. W szczególności w umowach musi się znaleźć zapis o pierwszeństwie stosowania zapisów wskazanych w niniejszym zapytaniu ofertowym w stosunku do zapisów zawartych w zaproponowanym przez Wykonawcę wzorze umowy.
11. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
12. Umowa zostanie podpisania na okres 4 lat

**VIII. Opis przygotowania oferty**

1. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania
2. Oferta zostanie sporządzona w języku polskim, zgodnie z treścią formularza oferty, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do zapytania.
3. Ofertę składa się w formie pisemnej.
4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, osobę/y reprezentującą/e Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze, osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy albo osobę/y działającą/e na podstawie pełnomocnictwa, przy czym pełnomocnictwo to musi być załączone do oferty jako oryginał albo kopia poświadczona notarialnie.
5. .Ilekroć w zapytaniu, a także w załącznikach do zapytania występuje wymóg podpisywania dokumentów, należy przez to rozumieć, że dokumenty te powinny być opatrzone podpisem/podpisami osoby/osób wskazanych w ust. 4
6. W przypadku, gdy załącznikiem do oferty jest kopia dokumentu, musi być ona potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę poprzez dodanie adnotacji: „za zgodność z oryginałem” i umieszczenie podpisu upoważnionego przedstawiciela.
7. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty mają być parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisujące ofertę.
9. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę.

**IX. Informacja o dokumentach jakie Wykonawca musi załączyć do oferty**

Do oferty należy załączy:

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do zapytania
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu publicznym, stanowiący załącznik nr 2
3. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych stanowiący załącznik nr 3
4. Wpis do ewidencji PPK prowadzonej przez Polski Fundusz Rozwoju
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w przypadku ofert wspólnych w/w odpis składa każdyz Wykonawców we własnym imieniu). Wykonawca załączy do oferty lub wskaże w formularzu oferty stronę internetową, na której są dostępne
6. Projekt umowy o zarządzanie PPK
7. Projekt umowy o prowadzenie PPK

**X. Uwagi końcowe**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz wariantowych
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
3. unieważnienia zapytania na każdym etapie bez podania przyczyny;
4. poprawienia oczywistej omyłki rachunkowej z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowej dokonanych poprawek;
5. poprawienia oczywistej omyłki pisarskiej
6. negocjacji cenowych z Wykonawcami którzy złożyli ważne oferty
7. negocjacji warunków oraz zapisów umowy o zarządzanie PPK
8. negocjacji warunków oraz zapisów umowy o prowadzenie PPK
9. negocjacje mogą odbywać się za pośrednictwem poczty elektronicznej lub w siedzibie Zamawiającego, poprzez osobiste stawienie się należycie umocowanego przedstawiciela Wykonawcy. O terminie negocjacji bezpośrednich w siedzibie Zamawiającego Wykonawcy zostaną zawiadomieni za pośrednictwem poczty elektronicznej lub telefonicznie. Negocjacje bezpośrednie będą odbywać się z każdym przedstawicielem Wykonawcy z osobna.
10. jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w zapytaniu ofertowym lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia zamówienia publicznego, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu

**XI. Miejsce i termin składnia ofert:**

1. Oferty należy składać w Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu, pokój nr 11, do dnia   
   04 grudnia 2020 r. do godziny 1100 lub w formie elektronicznej na adres: [Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl). Do kontaktu z Zamawiającym wyznaczono osobę: Monika Derwisz tel. 94 35 30 262, e-mail: [Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl](mailto:Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl).
2. Termin związania ofertą wynosi 120 dni od upływu terminu składania ofert.

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej:.................................................

Strona internetowa: .................................................

Numer telefonu: ……..........................................

Numer faksu: ……..........................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Regionalny Szpital w Kołobrzegu

ul. Łopuskiego 31-33

78-100 Kołobrzeg

**Nazwa i przedmiot zamówienia:**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe przedstawienia oferty na Świadczenie usług w zakresie zarządzania i prowadzenia pracowniczych planów kapitałowych”, składam/składamy niniejszą ofertę:

1. KRYTERIUM I: średnia opłata za zarządzenie PPK

cena za zarządzenie PPK w latach do 2025 r..........(%) procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku

2. KRYTERIUM II: średnia opłata za osiągnięty wynik

Cena za osiągnięty wynik w latach do 2025 r. .........(%) procent wartości aktywów netto funduszu w skali roku

3. Zapewniamy integrację modułu do prowadzenia PPK z posiadanym przez Zamawiającego Zintegrowanym Systemem Informatycznym firmy UNISOFT

□ TAK \* □ NIE\*

\*odpowiednie zaznaczyć

4. Przeprowadzimy w siedzibie Zamawiającego spotkania informacyjne oraz dostarczymy

bezpłatnie materiały informacyjne w wersji papierowej i elektronicznej dla pracowników w

terminie ustalonym z Zamawiającym w ramach umowy o prowadzenie PPK

□ TAK \* □ NIE\*

\*odpowiednie zaznaczyć

5. Przeprowadzimy w siedzibie Zamawiającego szkolenia uczestników PPK w zakresie obsługi administracyjnej indywidualnego konta w terminie ustalonym z Zamawiającym w ramach umowy o prowadzenie PPK

□ TAK \* □ NIE\*

\*odpowiednie zaznaczyć

6. Wyznaczymy dedykowanego opiekuna

□ TAK \* □ NIE\*

\*odpowiednie zaznaczyć

7. Zapewniamy bezpłatny serwis internetowy dla pracowników Zamawiającego przystępujących do PPK oraz dla pracowników prowadzących sprawy pracownicze związane z PPK.

□ TAK \* □ NIE\*

\*odpowiednie zaznaczyć

OŚWIADCZENIA:

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym
2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niego żadnych zastrzeżeń.
4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 120 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1)............................................................................................

2)............................................................................................

3).....................................................................................................

4).....................................................................................................

5).....................................................................................................

1. 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 zamówieniu.
2. Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w niniejszym formularzu ofertowym stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy o dostępie do informacji publicznej i wyrażam zgodę na ich udostępnienie w trybie ww. ustawy.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W**

**ZAMÓWIENIU**

**na**

**„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA I PROWADZENIA**

**PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH”**

Ja niżej podpisany(a):

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

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

oświadczam, że

1. spełniam/nie spełniam wszystkie warunki udziału w zamówieniu oraz:
2. posiadam uprawnienia do wdrożenia i zawarcia umowy o zarządzanie oraz prowadzenie PPK zgodnie z wymogami ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. z 2020r. poz. 1342);
3. posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
4. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
5. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia;

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

**na**

**„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA I PROWADZENIA**

**PRACOWNICZYCH PLANÓW KAPITAŁOWYCH”**

Ja niżej podpisany(a)

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

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

oświadczam, że

ja –Wykonawca jestem/ nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania lub 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:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) 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.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)