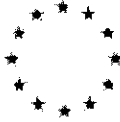


**Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania**

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**OGŁOSZENIE DODATKOWYCH INFORMACJI, INFORMACJE O NIEKOMPLETNEJ PROCEDURZE LUB SPROSTOWANIE**

Uwaga: Jeżeli sprostowanie lub dodanie informacji prowadzi do znaczącej zmiany warunków określonych w pierwotnym ogłoszeniu o zamówieniu, konieczne może okazać się przedłużenie początkowo przewidzianych terminów ze względu na zachowanie zasady równego traktowania oraz warunków konkurencyjności zamówienia.

**SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA****I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE**

**Oficjalna nazwa:** Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Warszawie

**Adres pocztowy:** ul. Mińska 25

**Miejscowość:** Warszawa

**Kod pocztowy:** 03-808

**Kraj:** Polska

**Punkt kontaktowy:**

**Tel.:** +48 (22) 810-30-06

**Osoba do kontaktów:** Katarzyna Baranowska

**E-mail:** [katarzyna.baranowska@krus.gov.pl](mailto:katarzyna.baranowska@krus.gov.pl)

**Faks:** +48 (22) 810-46-88

**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**

Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): [www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl)

Adres profilu nabywcy (URL):

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Instytucja zamawiająca** (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/18/WE)

**Podmiot zamawiający** (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/17/WE – Zamówienia sektorowe)

**Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania****SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

**II.1.2) Krótki opis** *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wypłacie świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki bezpośrednio do rąk świadczeniobiorców pod wskazanym adresem zamieszkania, zgodnie z indywidualnymi przekazami wypłat za pokwitowaniem odbioru.

**II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	66000000	

**Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania****SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) RODZAJ PROCEDURY****IV.1.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)**

- Otwarta  
 Ograniczona  
 Ograniczona przyspieszona  
 Negocjacyjna  
 Negocjacyjna przyspieszona  
 Dialog konkurencyjny

**IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.2.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą /podmiot zamawiający (podano w pierwotnym ogłoszeniu, o ile dotyczy)**

OP/2310-09/2010

**IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną (jeżeli są znane):**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez:

- SIMAP  
 OJS eSender

Login: ENOTICES\_ORWarszaw

Dane referencyjne ogłoszenia: 2010-090530 (rok i numer dokumentu)

**IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja (jeżeli dotyczy)**

Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2010/S 137-210911	z dnia 17/07/2010	(dd/mm/rrrr)
--	----------------------	--------------

**IV.2.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

13/07/2010 (dd/mm/rrrr)

## Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

### SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPELNIAJĄCE

#### VI.1) OGŁOSZENIE DOTYCZY

(o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

- Procedury niepełnej  
 Sprostowania  
 Informacji dodatkowych

#### VI.2) INFORMACJE NA TEMAT NIEPEŁNEJ PROCEDURY UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

(o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

<input type="radio"/> Postępowanie o udzielenie zamówienia została przerwane.
<input type="radio"/> Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne.
<input type="radio"/> Zamówienia nie udzielono.
<input type="radio"/> Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji.
<input type="radio"/> Wszystkich części
<input type="radio"/> Jednej lub więcej części

#### VI.3) INFORMACJE DO POPRAWIENIA LUB DODANIA

(o ile dotyczy; należy określić miejsce, w którym tekst lub daty mają być zmienione lub dodane, proszę zawsze podawać odpowiedni numer sekcji i akapitu pierwotnego ogłoszenia)

##### VI.3.1) Zmiana oryginalnej informacji lub publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalnymi informacjami.

- Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą  
 Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą  
 W obu przypadkach

##### VI.3.2) Ogłoszenie lub odpowiednia dokumentacja przetargowa

- W ogłoszeniu pierwotnym  
 W odpowiedniej dokumentacji przetargowej (więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)  
 W obu przypadkach (więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

##### VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
Sekcja II pkt II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji	Rozpoczęcie 31/10/2010	Rozpoczęcie 01/10/2010

##### VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:		Powinno być:	
	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)

## Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

### VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym znajduje się zmieniaany tekst:

**Oficjalna nazwa:**

**Adres pocztowy:**

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Kraj:

**Punkt  
kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do  
kontaktów:

E-mail:

Faks:

**Adres(y) internetowy(e)** (jeżeli dotyczy)

Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL):

Adres profilu nabywcy (URL):

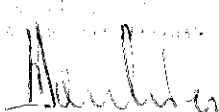
### VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym należy dodać tekst	Tekst do dodania

### VI.4) INNE DODATKOWE INFORMACJE (jeżeli dotyczy)

### VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

19/07/2010 (dd/mm/rrrr)

mgr inż.   
mgr inż. Witold Szustowski