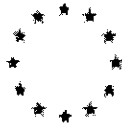


**Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania**

UNIA EUROPEJSKA

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 O ZAMÓWIENIU****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):

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.I

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.II

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:**

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.III

**Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania****I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="radio"/> Ogólne usługi publiczne                                      |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny  | <input type="radio"/> Obrona   |
| <input type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej  | <input type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne                          |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny   | <input type="radio"/> Środowisko   |
| <input type="radio"/> Podmiot prawa publicznego  | <input type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe                               |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa                                       | <input type="radio"/> Zdrowie  |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić):  | <input type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne                              |
|  | <input type="radio"/> Ochrona socjalna   |
|  | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia                                 |
|  | <input type="radio"/> Edukacja   |
|  | <input checked="" type="radio"/> Inne (proszę określić):<br>Ubezpieczenia Rolnicze |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak  nie

## 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

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

##### II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

<input type="radio"/> <b>a) Roboty budowlane</b> <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	<input type="radio"/> <b>b) Dostawy</b> <input type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input checked="" type="radio"/> <b>c) Usługi</b> Kategoria usługi: nr <b>6</b> <i>(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)</i>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy	Główne miejsce świadczenia usług  Kod NUTS PL122

##### II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

- Zamówienia publicznego  
 Zawarcia umowy ramowej  
 Utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

##### II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

<input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>LUB, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej</i>	<input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą
--	---

##### Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

lub miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

<b>Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy; podać wyłącznie dane liczbowe):</b>	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
<i>LUB</i> Zakres: między                      a	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia):	

---

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

---

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**

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.

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

### II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
	66000000	

### II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

tak  nie

### II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)

tak  nie

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

### II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

tak  nie

## II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

### II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)

.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

a)Przedmiotem zamówienia jest usługa pośrednictwa finansowego polegająca na wypłacie świadczeń emerytalno-rentowych w terminie do 10-tego dnia każdego miesiąca, w formie gotówki, bezpośrednio do rąk świadczeniobiorców pod wskazanym adresem zamieszkania, zgodnie z indywidualnymi przekazami wypłat, za pokwitowaniem odbioru.

b)Świadczenia o których mowa w ppkt. a), nadawane będą na blankietach przekazów nakładu Zamawiającego,

c)Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty w imieniu Zamawiającego świadczeń emerytalno-rentowych osobom uprawnionym na podstawie sporządzonych przez Zamawiającego w jednym egzemplarzu spisu przekazów i indywidualnych przekazów wypłat.

2.Dokumenty powyższe będą odbierane przez Wykonawcę w siedzibie Placówki Terenowej KRUS w Ostrołęce ul. Dr. A. Kuklińskiego 3 na 4 dni przed terminem wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych

3.Wykonawca zapewni wypłatę świadczeń emerytalno-rentowych bezpośrednio do rąk świadczeniobiorców za pokwitowaniem odbioru pod wskazanym adresem zamieszkania zgodnie z indywidualnymi przekazami wypłat. Odbiór świadczenia potwierdzany będzie własnoręcznym podpisem odbiorcy, na odwrocie przekazu.

4.Wypłaty świadczeń można również dokonać osobie upoważnionej pisemnie do odbioru należnego świadczenia (upoważnienie musi być podpisane przez świadczeniobiorcę).

5.Zamawiający przekazywać będzie środki niezbędne do zabezpieczenia wypłat świadczeń emerytalno-rentowych na rachunek Wykonawcy najpóźniej na 2 dni robocze przed terminem płatności świadczenia.

6.Wypłaty będą dokonywane po otrzymaniu przez Wykonawcę środków pieniężnych, a nieprzekraczalnym terminem wypłaty będzie 10-ty dzień każdego miesiąca. W przypadku, gdy wyżej określony dzień będzie dniem wolnym od pracy, wypłata będzie odbywać się w dniu poprzedzającym wymieniony termin.

7.Wykonawca najpóźniej do 8 –go dnia po terminie wypłaty świadczeń przekaże Zamawiającemu niewypłacone środki finansowe wraz z zestawieniem niezrealizowanych przekazów oraz odcinkiem dla odbiorcy z adnotacją o przyczynie nie wypłacenia świadczenia.

8.Wykonawca dokonuje zwrotu do KRUS-u niepobranego świadczenia w następujących przypadkach:

a)śmierci świadczeniobiorcy,

b)zmiany miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy,

c)przekazania przed terminem płatności faxem lub pisemnie polecenia zwrotu świadczenia, wydanego przez osoby reprezentujące KRUS i wymienione na wstępie umowy oraz osoby upoważnione,

d)w sytuacji odmowy odbioru świadczenia złożonej upoważnionemu przedstawicielowi Wykonawcy

e)w sytuacji nie pobrania przez świadczeniobiorcę świadczenia, pomimo pobytu pracownika Wykonawcy w mieszkaniu świadczeniobiorcy,

f)nie pobrania świadczeń w terminie 7 dni od dnia pozostawienia awiza w oddawczej skrzynce pocztowej lub drzwiach mieszkania adresata z informacją o miejscu i sposobie jego odbioru.

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

9. Wykonawca gwarantuje ciągłość i terminowość wypłat świadczeń emerytalno-rentowych do wysokości otrzymanych środków.

10. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania potwierdzenia odbioru świadczeń przez okres 5 lat oraz do udzielania nieodpłatnie informacji o dokonywanych wypłatach – w przypadku reklamacji Zamawiającego w terminie 3 dni od daty zgłoszenia reklamacji.

11. W przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminów wypłat Zamawiający naliczy odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.

Teren wypłaty świadczeń obejmuje gminy znajdujące się w województwie mazowieckim, tj.

1. Nur
2. Boguty Pianki
3. Krzynowłoga Mała
4. Klembów
5. Tłuszcz

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):		Waluta:
LUB Zakres: między	a	Waluta:

### II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

tak  nie

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji:		
w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli dotyczy):		
LUB Zakres: między a		
Jeżeli jest znany, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:		
w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)

### II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	31/10/2010	(dd/mm/rrrr)
Rozpoczęcie		
Zakończenie	31/12/2011	(dd/mm/rrrr)

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

### SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

#### III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

##### III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

1. Wykonawca najpóźniej w dniu składania ofert, przed upływem terminu składania ofert, winien wnieść wadium, w wysokości wynoszącej kwotę 4 400,00 zł. PLN (słownie: cztery tysiące czterysta złotych PLN). a wymagane wadium dla poszczególnych części zamówienia wynosi w złotych polskich odpowiednio:

Część 1 - 1.200, 00 złotych słownie: tysiąc dwieście złotych

Część 2 - 1.000, 00 złotych słownie: tysiąc złotych.

Część 3 - 1.100, 00 złotych słownie: tysiąc sto złotych.

Część 4 - 500, 00 złotych słownie: pięćset złotych.

Część 5 - 600, 00 złotych słownie: sześćset złotych.

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

2.1 pieniądzu;

2.2 poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

2.3 gwarancjach bankowych;

2.4 gwarancjach ubezpieczeniowych;

2.5 poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 5 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158, z późn. zm).

3. Wadium wniesione w pieniądzu należy złożyć przelewem bankowym na konto Zamawiającego w banku NBP, numer rachunku: 40 1010 1010 0032 7418 9320 0000 z adnotacją: "Wadium na wypłatę świadczeń - część nr ..... – znak sprawy OP/2310-09/2010".

4. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, któremu zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.

5. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

6. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium, jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, a Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.

7. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, zwraca się je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

8.1 odmówił podpisania umowy w sprawie realizacji zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

8.2 nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;

8.3 zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;

8.4 oraz w przypadku jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

9. W przypadku złożenia wadium w formie pieniężnej kopia przelewu potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę winna zostać dołączona do oferty, a w przypadku złożenia wadium w innej formie niż pieniężna, oryginał dowodu wniesienia wadium musi zostać złożony wraz z ofertą, przy czym oryginał może być złożony w oddzielnej kopercie jeżeli Wykonawca będzie żądał jego zwrotu po zakończeniu postępowania, a w takim przypadku kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem musi być złączona z ofertą.

##### III.1.2) Główne warunki finansowania i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

1. Za świadczenie usługi będącej przedmiotem umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy miesięcznie kwotę stanowiącą iloczyn liczby zrealizowanych świadczeń emerytalno – rentowych wypłaconych świadczeniobiorcom w danym miesiącu i ceny za doręczenie jednego świadczenia tj. ....zł brutto – zgodnie ze złożoną ofertą w postępowaniu przetargowym.

##### III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)

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

### III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

tak  nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

### III.2) WARUNKI UDZIAŁU

#### III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy – Pzp dotyczące;

a).posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Zamawiający nie określa szczegółowego wymagania w tym zakresie. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu. (wg. załącznika nr 1 do formularza oferty).

b).posiadania wiedzy i doświadczenia. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, należycie wykonał lub wykonuje co najmniej jedną usługę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

#### III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów
1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy – Pzp dotyczące;	(jeżeli dotyczy):
a).sytuacji ekonomicznej i finansowej. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że:	
1)posiada aktualną opłaconą polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na minimum 1 000 000,00 zł,	
2)- dla wykonawcy, którym jest bank współczynnik wypłacalności na dzień 31.12.2009r. jest na poziomie, co najmniej 8 %, a dla banku rozpoczynającego działalność operacyjną na poziomie, co najmniej 15 % przez pierwsze 12 miesięcy działalności, a przez następne 12 miesięcy działalności, co najmniej 12 %;	
- dla wykonawcy, który nie jest bankiem - współczynnik kapitałowy na dzień	
31.12.2009r. jest nie mniejszy niż 20 %, liczony, jako procentowy udział kapitału (funduszu) własnego do sumy bilansowej;	

#### III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów
1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy – Pzp dotyczące;	(jeżeli dotyczy):

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

a).dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający nie określa szczegółowego wymagania w tym zakresie. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, (wg. załącznika nr 1 do formularza oferty).

**III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)**

- tak  nie
- Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

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

---

**III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI****III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

tak  nie

**Jeżeli tak**, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

**III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe pracowników odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

tak  nie

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

### SEKCJA IV: PROCEDURA

#### IV.1) RODZAJ PROCEDURY

##### IV.1.1) Rodzaj procedury

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Kandydaci zostali już zakwalifikowani <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <b>Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców</b> Informacje Dodatkowe
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

##### IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców
LUB Przewidywana minimalna liczba      a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

##### IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak  nie

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

### IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

#### IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

Najniższa cena

LUB

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

#### IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak  nie

Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

### IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

#### IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy)

OP/2310-09/2010

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak  nie

Jeżeli tak,

<input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne	<input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
<input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

#### IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: (dd/mm/rrrr) Godzina:
Dokumenty odpłatne
<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
Jeżeli tak, Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta:
Warunki i sposób płatności:

**Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania****IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 23/08/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

**IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli możliwe do określenia): (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)**

Data: (dd/mm/rrrr)

**IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

inny:

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)**

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach:

LUB dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/08/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:15

Miejsce (jeżeli dotyczy): Oddział Regionalny Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Warszawie, ul. Mińska 25, 03-808 Warszawa, II p. pok.201.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak  nie

**Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania****SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE****VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ** (jeżeli dotyczy) tak  nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: 2011

**VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH** tak  nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:

**VI.3) INFORMACJE DODATKOWE** (jeżeli dotyczy)**VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa:	Urząd Zamówień Publicznych		
Adres pocztowy:	ul. Postępu 17a		
Miejscowość:	Warszawa	Kod pocztowy:	02-676
Kraj:	Polska	Tel.:	+48 22 458 78 01
E-mail:	odwolania@uzp.gov.pl	Faks:	+48 22 458 77 00
Adres internetowy (URL):	http://www.uzp.gov.pl		

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne** (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa:			
Adres pocztowy:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Kraj:		Tel.:	
E-mail:		Faks:	
Adres internetowy (URL):			

**VI.4.2) Składanie odwołań** (proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

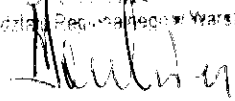
2. Zamawiający informuje, iż szczegółowe uregulowanie środków ochrony prawnej zawarte jest w dziale VI ustawy, tj. art. 179 – 198g ustawy PZP.

**Usługa wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania****VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa:	Urząd Zamówień Publicznych		
Adres pocztowy:	ul. Postępu 17a		
Miejscowość:	Warszawa	Kod pocztowy:	02-676
Kraj:		Tel.:	+48 22 458 78 01
E-mail:	odwolania@uzp.gov.pl	Faks:	+48 22 458 77 00
Adres internetowy (URL):	http://www.uzp.gov.pl		

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

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

WIKTOR SANKIEWICZ  
Urząd Rejonowy m.st. Warszawy  
  
mgr inż. Wiktor Sankiewicz

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

---

**ZAŁĄCZNIK A****DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYLAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

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

### ZAŁĄCZNIK B (1)

#### INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 1 NAZWA** Usługa wypłaty świadczeń emerytalno – rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

#### 1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy: Nur

#### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

#### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy: Nur

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń dla około 624 szt. emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 536 881 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 8 053 215 zł.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):		Waluta:
LUB Zakres: między	a	Waluta:

#### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

#### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

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

### ZAŁĄCZNIK B (2)

#### INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 2 NAZWA** Usługa wypłaty świadczeń emerytalno – rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania”

#### 1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy : Boguty Pianki

#### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

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

#### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy : Boguty Pianki

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń dla około 546 szt. emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 464 172 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 6 962 580 zł.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT <i>(podać wyłącznie dane liczbowe)</i> :	Waluta:
LUB Zakres: między                      a	Waluta:

#### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach:	<i>lub</i> dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	<i>(dd/mm/rrrr)</i>	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	<i>(dd/mm/rrrr)</i>	

#### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

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

### ZAŁĄCZNIK B (3)

#### INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 3 NAZWA** Usługa wypłaty świadczeń emerytalno – rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

#### 1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy: Krzynowłoga Mała

#### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

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

#### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy: Krzynowłoga Mała

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń dla około 573 szt. emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 517 103 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 7 756 545 zł.

<i>Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):</i>		Waluta:
<i>LUB Zakres: między</i>	<i>a</i>	Waluta:

#### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach:	<i>lub</i> dniach:	(od udzielenia zamówienia)
<i>LUB</i>	<i>(dd/mm/rrrr)</i>	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	<i>(dd/mm/rrrr)</i>	

#### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

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

### ZAŁĄCZNIK B (4)

#### INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 4 NAZWA** Usługa wypłaty świadczeń emerytalno – rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

#### 1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy: Klembów

#### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

#### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy: Klembów

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń dla około 276 szt. emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 248 619 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 3 729 285 zł.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):		Waluta:
LUB Zakres: między	a	Waluta:

#### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

#### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

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

### ZAŁĄCZNIK B (5)

#### INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 5 NAZWA** Usługa wypłaty świadczeń emerytalno – rentowych do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

#### 1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy : Tłuszcz

#### 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

#### 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Wypłata świadczeń emerytalno - rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania, za potwierdzeniem odbioru na terenie gminy : Tłuszcz

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń dla około 322 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 293 931 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno – rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 4 408 965 zł.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):		Waluta:
LUB Zakres: między	a	Waluta:

#### 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

#### 5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA