

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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 Olsztynie

Adres pocztowy: ul. Mickiewicza 1

Miejscowość: Olsztyn **Kod pocztowy:** 10-959

Kraj: Polska **Tel.:** 0895349771

Punkt kontaktowy:

Osoba do kontaktów: Mariusz Płucienniczak

E-mail: mariusz.plucienniczak@krus.gov.pl **Faks:** 0895236759

Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): 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

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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):
ubezpieczenia rolnicze |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak nie

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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"/> a) Roboty budowlane <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) Dostawy <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"/> c) Usługi Kategoria usługi: nr 6 <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 Olsztyn, Dywity, Olsztynek, Barczewo, Stawiguda, Gietrzwałd, Purda, Jonkowo, Dobre Miasto, Lubomino, Lidzbark Warmiński, Kiwity, Bartoszyce, Sępole, Bisztynek, Górowo Iławeckie, Biskupiec, Kolno, Jeziorany, Kętrzyn, Barciany, Srokowo, Korsze, Reszel, Mragowo, Piecki, Sorkwity, Pasym, Wielbark, Nidzica, Janowo, Janowiec Kościelny, Kozłowo, Ostróda, Łukta, Miłomłyn, Iława, Lubawa, Zalewo, Morąg, Miłakowo, Małdyty, Świętajno, Szczytno, Dąbrówno, Gierzwałd Kod NUTS

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:

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

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

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

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

1. Przedmiotem zamówienia jest doręczanie świadczeń emerytalno-rentowych w dwóch terminach płatności (do 10-ego i do 25-ego każdego miesiąca) wraz z wszelkimi dodatkami bezpośrednio do rąk własnych świadczeniobiorców lub osób upoważnionych przez nich do odbioru za pokwitowaniem odbioru pod wskazanym adresem zamieszkania.

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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 wadła i gwarancje (jeżeli dotyczy)

1. Wymagane wadium dla całości zamówienia wynosi ogółem 19.900 zł słownie: dziewiętnaście tysięcy dziewięćset złotych a wymagane wadium dla poszczególnych części zamówienia wynosi w złotych polskich odpowiednio:

- Część 1. - 800,00 złotych (słownie: osiemset złotych)
- Część 2. - 1.900,00 złotych (słownie: jeden tysiąc dziewięćset złotych)
- Część 3. - 1.500,00 złotych (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych)
- Część 4. - 2.400,00 złotych (słownie: dwa tysiące czterysta złotych)
- Część 5. - 1.200,00 złotych (słownie: jeden tysiąc dwieście złotych)
- Część 6. - 1.800,00 złotych (słownie: jeden tysiąc osiemset złotych)
- Część 7. - 1.300,00 złotych (słownie: jeden tysiąc trzysta złotych)
- Część 8. - 600,00 złotych (słownie: sześćset złotych)
- Część 9. - 1.400,00 złotych (słownie: jeden tysiąc czterysta złotych)
- Część 10. - 1.200,00 złotych (słownie: jeden tysiąc dwieście złotych)
- Część 11. - 3.200,00 złotych (słownie: trzy tysiące dwieście złotych)
- Część 12. - 1.300,00 złotych (słownie: jeden tysiąc trzysta złotych)
- Część 13. - 900,00 złotych (słownie: dziewięćset złotych)
- Część 14. - 400,00 złotych (słownie: czterysta złotych)

2. Wadium dla całości zamówienia lub jego poszczególnych części wnosi się przed upływem terminu składania ofert, tj. do dnia 8.07.2010 r. do godz. 10:00.

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

- a) pieniądzu;
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych;
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z późn. zm.).
4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy NBP O/Okręgowy w Olsztynie 75 1010 1397 0056 3018 9320 0000 z dopiskiem „Wadium – przetarg 2310/1/2010 część nr.....”.

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

za czynności związane z wypłatą świadczeń zamawiający wypłacał będzie wykonawcy prowizję od wartości przyjętych do wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych.

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

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 publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1 spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 P.z.p., tzn. dotyczące:

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wy-konania zamówienia.

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej

1.2 nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 P.z.p.

2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy:

1) ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,

2) muszą spełniać łącznie wymagania o których mowa w pkt 1 ppkt 1.1 litera a) - d),

3) każdy z Wykonawców musi spełniać warunki o których mowa w pkt 1 ppkt 1.1 litera a) i d) oraz pkt 1 ppkt 1.2,

3. Ocena spełnienia powyższych warunków udziału w postępowaniu będzie dokonywana metodą spełnia lub nie spełnia, w oparciu o dokumenty, oświadczenia i inne materiały dołączone do oferty.

1. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 w ust. 1 pzp, Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

1) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 1 oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy P.z.p - zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ;

2) koncesję, zezwolenie lub licencję, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym;

3) wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty i miejsca wykonywania, odbiorców oraz z załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ. Na potwierdzenie niezbędnej wiedzy i doświadczenia Wykonawcy winni wykazać, że w okresie trzech lat przed upływem składania ofert wykonali lub wykonują co najmniej jedną usługę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia;

4) polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada ubezpieczenie środków pieniężnych w transporcie do wysokości świadczonych usług związanych z przewożeniem środków pieniężnych,

5) sprawozdanie finansowe za 2008 r., a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości również z opinią o badanym sprawozdaniu, a w przypadku Wykonawców nie zobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego – inne dokumenty określające obroty oraz zobowiązania i należności. Jeżeli okres działalności jest krótszy – dokument za ten okres.

2. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 24 pzp,

Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

1) aktualny na dzień składania ofert odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt 2 P.z.p, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie, dokument musi być złożony przez każdy podmiot);

2) aktualne na dzień składania ofert zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłatami podatków i opłat lub zaświadczenie, że Wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

3) aktualne na dzień składania ofert zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłatami składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczenie, że Wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

4) aktualna na dzień składania ofert informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy P.z.p., wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

5) aktualna na dzień składania ofert informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy P.z.p., wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

3. Ponadto oferta powinna zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

1) oryginał pełnomocnictwa (pełnomocnictw), jeśli oferta nie jest podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy lub gdy z innych wymaganych dokumentów nie wynika upoważnienie do reprezentowania;

2) parafowany przez Wykonawcę formularz postanowień umowy - zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ;

3) dokument potwierdzający wniesienie wadium (oryginał dokumentu świadczącego o wniesieniu wadium w formie niepieniężnej lub kopia dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w pieniądzu);

4) wypełniony formularz ofertowy - zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ;

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

4. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnienie warunku, o którym mowa w art. 22 ust.1 pkt.4 P.z.p. polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b P.z.p., wymaga się przedłożenia informacji, o której mowa w ust. 1 pkt 9 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009 r., Nr 226, poz. 1817) dotyczącej tych podmiotów.

5. W przypadku gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej a osoby o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 P.z.p., mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 P.z.p., wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

6. W przypadku gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa:

1) w § 9 SIWZ pkt 1 ppkt 6, 7, 8 i 10 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

- nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert,

- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2) w § 9 SIWZ pkt 1 ppkt 9 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą w zakresie określonym w art. 24 ust 1 pkt 4-8 P.z.p. – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Powyższe oświadczenia i dokumenty dotyczące Wykonawcy obowiązują odpowiednio Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 3 P.z.p.).

8. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę za wyjątkiem dokumentów o których mowa w pkt 1 ppkt 1), 2), 11), które muszą być złożone w formie oryginału.

§ 10. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, z podaniem adresu poczty elektronicznej lub strony internetowej Zamawiającego, jeżeli Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):
---	---

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):
---	---

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

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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 Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców 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

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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)

OZP-2310/1/2010

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: 12/07/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina:
Dokumenty odpłatne
<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
Jeżeli tak, Cena (podać wyłącznie dane liczbowe):
Waluta:
Warunki i sposób płatności:

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

Data: 12/07/2010 (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

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: 12/07/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:15

Miejsce (jeżeli dotyczy): Pokój 24 w siedzibie OR KRUS w Olsztynie, ul. Mickiewicza 1, 10-959 Olsztyn

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak nie

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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: 2012

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:	00-582
Kraj:	Polska	Tel.:	48224587706
E-mail:	uzp@uzp.gov.pl	Faks:	48224587700
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:

Odwołanie wnosi się:

- w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia- jeżeli zostały przesłane faksem lub drogą elektroniczną, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób
- w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - w przypadku odwołania dotyczącego treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ
- w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia - wobec czynności innych niż wymienione w pkt a i b

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki 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:	00-582
Kraj:	Polska	Tel.:	48224587706
E-mail:	uzp@uzp.gov.pl	Faks:	48224587700
Adres internetowy (URL):	http://www.uzp.gov.pl		

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:*31/05/2010 (dd/mm/rrrr)*

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZALĄCZNIK 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):

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (1)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 1 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania w zakresie działania urzędów pocztowych należących do miasta Olsztyna.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 728 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 725.449,81 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 17.410.795,44 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (2)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczt: Dywity 11-001, Olsz-tynek 11-015, Barczewo 11-010, Stawiguda 11-034, Gietrzwałd 11-036, Purda 11-030, Jonko-wo 11-042, Dobre Miasto 11-040.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 1.709 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 1.505.491,87 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 36.131.804,88 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (3)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczty: Lubomino 11-135, Lidzbark Warmiński 11-100, Kiwity 11-106.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 1.388 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 1.254.025,45 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 30.096.610,80 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (4)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczt: Bartoszyce 11-200, Sepopol 11-210, Bisztynek 11-230, Górowo Iławeckie 11-220.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 2.192 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 1.917.410,97 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 46.017.863,28 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (5)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 5 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczty: Biskupiec 11-300, Kolno 11-311, Jeziorany 11-320.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 1.136 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 989.075,15 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 23.737.803,60 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (6)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 6 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczt: Kętrzyn 11-400, Barciany 11-410, Srokowo 11-420, Korsze 11-430, Reszel 11-440.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 1.670 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 1.513.937,61 zł

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 36.334.502,64 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (7)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 7 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczt: Mrągowo 11-700, Piecki 11-710, Sorkwity 11-731

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 1.186 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 1.039.679,39 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 24.952.305,36 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (8)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 8 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczty: Pasym 12-130, Wielbark 12-160.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 552 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 497.084,75 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 11.930.034,00 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (9)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 9 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczty: Nidzica 13-100, Janowo 13-113, Janowiec Kościelny 13-111, Kozłowo 13-124

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 1.277 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 1. 170.771,53 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 28.098.516,72 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (10)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 10 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczty: Ostróda 14-100, Łukta 14-105, Miłomłyn 14-140.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 1.108 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 1.014.367,03 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 24.344.808,72 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (11)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 11 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczt: Ława 14-200, Ława 14-202, Lubawa 14-260, Zalewo 14-230.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 2.987 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 2.686.822,73 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 64.483.745,52 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZAŁĄCZNIK B (12)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 12 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczt: Morąg 14-300, Miłakowo 14-310, Małdyty 14-330.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 1.172 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 1.038.390,12 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 24.921.362,88 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: 24	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZALĄCZNIK B (13)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 13 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczty: Świętajno 12-140, Szczytno 12-100.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 938 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 844.252,95 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 17.729.311,95 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: 21	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Usługi wypłaty świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania

ZALĄCZNIK B (14)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 14 NAZWA Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych

1) KRÓTKI OPIS

Wypłata świadczeń emerytalno-rentowych w formie gotówki do rąk świadczeniobiorców w ich miejscu zamieszkania na terenie miejscowości w obrębie działania poczty: Dąbrówno 14-120, Gierzwałd 14-107.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
		66000000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Szacunkowa ilość wypłat świadczeń w miesiącu dla około 434 emerytów i rencistów.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w miesiącu około 369.211,96 zł.

Szacunkowa wartość wypłacanych świadczeń emerytalno-rentowych świadczeniobiorcom w ich miejscu zamieszkania wynosi w całym okresie wykonywania zamówienia około 7.753.451,16 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: 21	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
LUB	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

2010-05-31

DYREKTOR
OR KRUS W OLSZTYNIE

mgr Iwona Królik