



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Krakowie

ul. Bratysławska 1 a, 31-201 Kraków tel. 12 618-94-00, fax 12 633-60-76
www.krus.gov.pl, e-mail: krakow@krus.gov.pl

Nasz znak: 0700-OP.2300.322.2017

Kraków, dnia 6.09.2017 r.

Ogłoszenie o zamówieniu na usługę
wypłaty drogą elektroniczną świadczeń emerytalno-rentowych, zasiłków macierzyńskich oraz
innych należności na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR)

1. Nazwa i adres Zamawiającego:
Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Krakowie
31-201 Kraków, ul. Bratysławska 1a
2. Opis przedmiotu zamówienia:
 - przekazywanie świadczeń emerytalno-rentowych w trzech terminach płatności każdego miesiąca na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców,
 - przekazywanie zasiłków macierzyńskich w jednym terminie płatności każdego miesiąca na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców,
 - przekazywanie dowolnego dnia roboczego miesiąca w zależności od potrzeb, wypłat świadczeń emerytalno-rentowych, zasiłków macierzyńskich oraz innych należności na rachunki (ROR).Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.
3. Warunki płatności:
Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze, w terminie do 14 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.
4. Termin wykonania zamówienia:
od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.
5. Kryteria oceny ofert:
Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie kryterium – cena 100 %.

6. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć:

- 1) osobiście w siedzibie: Kraków, ul. Bratysławska 1a – dziennik podawczy
- 2) przesłać na adres: 31-201 Kraków, ul. Bratysławska 1a
- 3) faxem na numer: 12 633-60-76
- 4) w wersji elektronicznej na e-mail:

dorota.wojtal@krus.gov.pl

krakow@krus.gov.pl

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **14.09.2017 r. do godz. 14⁰⁰**.

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty.

- 1) wypełniony i podpisany formularz oferty

7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

8. Osoby do kontaktu:

Bożena Janiszewska

tel. 12 618-94-76

Załącznik nr 1 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 – wzór umowy

Załącznik nr 3 – formularz oferty

Zastępca Dyrektora
Oddziału



mgr Justyna Kosecka