



# Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Krakowie

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

Do Wykonawców

Nasz znak: 0700-OP.2300.322.2017

Kraków, dnia 13 WRZ 2017

## Pytania i odpowiedzi

**Dotyczy:** zamówienia publicznego na usługę wypłaty drogą elektroniczną świadczeń emerytalno-rentowych, zasiłków macierzyńskich oraz innych należności na rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR).

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Krakowie informuje, że w dniu 12.09.2017 r., Wykonawcy zwrócili się do Zamawiającego o udzielenie odpowiedzi:

### Pytanie 1

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający zawrze z Wykonawcą porozumienie regulujące szczegóły współpracy w zakresie udostępnienia systemu bankowości elektronicznej. Porozumienie to nie będzie sprzeczne z Opisem przedmiotu zamówienia i umową.

### Odpowiedź

Zamawiający potwierdza, że zostanie zawarte z Wykonawcą porozumienie regulujące szczegóły współpracy w zakresie udostępnienia systemu bankowości elektronicznej. Porozumienie to nie będzie sprzeczne z opisem przedmiotu zamówienia i umową.

### Pytanie 2

W nawiązaniu do zapisów pkt 17. Opisu przedmiotu zamówienia, oraz §9 ust. 1. Umowy, prosimy o wydłużenie terminu na załatwienie reklamacji do 30 dni, co jest zgodne z przepisami prawa bankowego. Jednocześnie zwracamy uwagę, że wszelkie awarie i usterki będą usuwane niezwłocznie i można je zgłaszać dedykowanemu doradcy oraz przeznaczonemu do tych celów Contact Center.

### Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy pkt 17.

### Pytanie 3

Wykonawca zapewni dostęp Zamawiającemu w zakresie bankowości elektronicznej. Zamawiający będzie mógł na bieżąco weryfikować wszystkie zwroty, zawierające dokładne dane Świadczeniobiorców. Funkcjonalność pozwoli na lepsze zarządzanie zwrotami poprzez możliwość ponownego wykonania przelewu lub przekazania środków na rachunek Zamawiającego. Prosimy o potwierdzenie, że zaproponowane rozwiązanie jest dla Zamawiającego akceptowalne.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia.

### Pytanie 4

Prosimy o podanie wolumenu przekazywanych świadczeń emerytalno-rentowych, macierzyńskich oraz innych należności w skali miesiąca.

Odpowiedź

Szacunkowa kwota przekazywana w skali miesiąca wynosi ok. 60.000.000,00 zł i może ulec zmianie w zależności od zmiany liczby obsługiwanych świadczeniobiorców.

### Pytanie 5

Prosimy o potwierdzenie, że szacunkowa ilość wypłacanych świadczeń w okresie trwania umowy (tj. 24 m-ce) wynosi 1 090 800 szt.

Odpowiedź

Zamawiający potwierdza, że szacunkowa ilość wypłacanych świadczeń w okresie trwania umowy (tj. 24 m-ce) wynosi 1 090 800 szt.

### Pytanie 6

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie przekazywał środki do wypłat świadczeń z rachunku Wykonawcy z datą realizacji 10,15 i 20 każdego miesiąca dla świadczeń emerytalno-rentowych oraz 22 każdego miesiąca dla zasiłków macierzyńskich.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia.

### Pytanie 7

Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie dodatkowych świadczeń Zamawiający przekaże środki minimum 3 dni robocze przed planowaną realizacją świadczenia.

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia.

### Pytanie 8

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umów (zgodnie z obowiązującym wzorem Wykonawcy) szczegółowych regulujących współpracę z Wykonawcą w zakresie przekazywania zleceń, bankowości elektronicznej i wszystkich pozostałych czynności zapewniających kompleksową realizację Zamówienia

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na zawarcie umowy wg. wzoru Wykonawcy.

**RADCA PRAWNY**  
  
**mgr Tomasz Job**  
**KR-1810**

Zastępca Dyrektora  
Oddziału  
  
**mgr Justyna Kosecka**