



## Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Łodzi

ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź

tel.: Informacja: ds. ubezpieczeń (42) 665-07-20, ds. świadczeń (42) 665-07-35  
Sekretariat: (42) 665-07-10, (42) 665-07-33, fax (42) 633-23-46  
www.krus.gov.pl, e-mail: lodz@krus.gov.pl

Łódź, 20 listopada 2017 r.

0900.OP.261.2.29.2017

### Ogłoszenie o zamówieniu / Formularz zaproszenia ofertowego

w postępowaniu o realizację zamówienia publicznego wyłączonego  
ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest:

**„Usługa polegająca na przekazywaniu świadczeń z ubezpieczenia społecznego rolników,  
wynagrodzeń oraz innych zobowiązań pieniężnych na indywidualne konta bankowe”**

(dostawa / usługa / robota budowlana)

#### 1. Nazwa i adres Zamawiającego

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Łodzi,  
ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź,  
tel. (0-42) 665 07 10, faks (0-42) 633 23 46,  
[www.krus.gov.pl](http://www.krus.gov.pl), e-mail: [lodz@krus.gov.pl](mailto:lodz@krus.gov.pl) .

#### 2. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usługi w zakresie przekazywania drogą elektroniczną świadczeń emerytalno-rentowych, zasiłków pogrzebowych, świadczeń krótkoterminowych (m.in. zasiłków chorobowych, macierzyńskich, jednorazowych odszkodowań), wynagrodzeń oraz innych zobowiązań pieniężnych na rachunki oszczędnościowo – rozliczeniowe świadczeniobiorców i pracowników OR KRUS w Łodzi.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został wskazany w **Załączniku nr 1** do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu / Formularza zaproszenia ofertowego.

Istotne postanowienia umowy, w tym szczegółowe warunki gwarancji oraz płatności zostały określone w **Załączniku nr 2** do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu / Formularza zaproszenia ofertowego.

#### 3. Termin wykonania zamówienia

Zamówienie wykonywane będzie **od dnia 01.01.2018 r do dnia 30 czerwca 2019 r.**

*[Faint, illegible text or stamp]*

Osobami upoważnionymi do kontaktów w ramach realizacji przedmiotu zamówienia są:

Piotr Fontański

Kierownik Samodzielnego Referat Wypłat OR KRUS w Łodzi

tel. 42 665 07 32

e-mail: [piotr.fontanski@krus.gov.pl](mailto:piotr.fontanski@krus.gov.pl)

oraz

Iwona Rogulska

Zastępca Dyrektora ds. Finansowych - Główny Księgowy OR KRUS w Łodzi

tel. 42 665 07 12

e-mail: [iwona.rogulska@krus.gov.pl](mailto:iwona.rogulska@krus.gov.pl)

#### 4. Kryteria i sposób oceny ofert:

Cena – 100%

#### 5. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, przy pomocy Formularza oferty, stanowiącego **Załącznik nr 3** do niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu / Formularza zaproszenia ofertowego:

- 1) osobiście w siedzibie: KRUS OR w Łodzi, ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź  
– Sekretariat, III piętro,
- 2) przesać na adres: KRUS OR w Łodzi, ul. Żeligowskiego 32/34, 90-643 Łódź,
- 3) w wersji elektronicznej na e-mail: [lodz@krus.gov.pl](mailto:lodz@krus.gov.pl)

w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **27 listopada 2017 r., do godz. 12:00.**

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- 1) wypełniony i podpisany formularz oferty sporządzony wg Załącznika nr 3,
- 2) aktualne zezwolenie Prezesa NBP lub Komisji Nadzoru Finansowego do wykonywania czynności bankowych określonych w art. 5 ust. 1 ustawy Prawo bankowe (t.j. Dz. U 2017 r. poz. 1876).

**6. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni.**

#### 7. Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,

Załącznik nr 2 - Istotne postanowienia umowy,

Załącznik nr 3 - Formularz oferty.

MŁODSZY SPECJALISTA

20 LIS. 2017

mgr Anna Dembowska

GŁÓWNY SPECJALISTA

2017-11-20

mgr Agnieszka Borowska

DYREKTOR  
OR KRUS w Łodzi  
lek. med. Tomasz Nowicki