

UMOWA Nr /2018

zawarta dniar. pomiędzy:

Kasą Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Częstochowie,
ul. J. Korczaka 5, 42-200 Częstochowa, NIP 526-00-13-054

zwaną dalej **Zamawiającym**

w imieniu której działa.....na podstawie pełnomocnictwa Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

a

.....
.....
reprezentowany przez :

1.....

2.....

zwany dalej **Wykonawcą**

§ 1

Umowa ustala warunki przekazywania w formie elektronicznych przelewów bankowych świadczeń z ubezpieczenia społecznego rolników dla świadczeniobiorców na ich rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania w formie elektronicznych przelewów bankowych świadczeń z ubezpieczenia społecznego rolników dla świadczeniobiorców ze środków otrzymanych od Zamawiającego.
2. Przelewy dokonywane będą na rzecz świadczeniobiorców na ich rachunki osobiste, wskazane przez Zamawiającego.
3. Przelewy będą wykonywane w terminach płatności świadczeń:

- dla Oddziału Regionalnego KRUS w Częstochowie - w zakresie świadczeń miesięcznych (emerytury, renty) do 10 i 20 dnia każdego miesiąca, w zakresie świadczeń krótkoterminowych do 8,18, 22, 28 dnia każdego miesiąca, w zakresie innych świadczeń (wyrównania, świadczenia jednorazowe) poza wskazanymi terminami płatności;

- dla Placówki Terenowej KRUS w Katowicach - w zakresie świadczeń miesięcznych (emerytury, renty) do 10,15, 20 i 25 dnia każdego miesiąca, w zakresie świadczeń krótkoterminowych do 8,18, 22, 28 dnia każdego miesiąca, w zakresie innych świadczeń (wyrównania, świadczenia jednorazowe) poza wskazanymi terminami płatności.

4. Wykonawca otrzymywać będzie od Zamawiającego za pomocą bezpiecznej (szyfrowanej) poczty elektronicznej e-mail , najpóźniej na jeden dzień roboczy przed wykonaniem przelewów, zaszyfrowane pliki zawierające zapis elektronicznych przelewów w formacie Videotel. Wykonawca niezwłocznie w formie elektronicznej prześle podpisane potwierdzenie z przyjęcia plików. Wzór potwierdzenia określa załącznik nr 1 do umowy. Pliki będą przesyłane z:

- OR KRUS w Częstochowie, ul. Korczaka 5
- PT KRUS w Katowicach, ul. Francuska 10a

5. Zamawiający upoważni pracowników do przekazania plików (danych) za pomocą bezpiecznej (szyfrowanej) poczty elektronicznej e-mail i dyspozycji zapisanej na CD-R. Dane upoważnionych pracowników Zamawiającego zawiera załącznik nr 2 do umowy.
6. Wykonawca upoważni pracowników do odbierania plików (danych) za pomocą bezpiecznej (szyfrowanej) poczty elektronicznej e-mail i do odbioru elektronicznego nośnika informacji na CD-R. Dane upoważnionych pracowników Wykonawcy zawiera załącznik nr 3 do umowy.
7. Wykonawca realizuje zlecenia Zamawiającego przekazane wyłącznie przez osoby upoważnione.
8. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności, uniemożliwiających przekazanie pliku za pomocą bezpiecznej (szyfrowanej) poczty elektronicznej e-mail Zamawiający będzie przekazywał w zapieczętowanej kopercie płytę CD-R z zaszyfrowanymi plikami oraz dwa egzemplarze wydruku wykazów przelewów, za pokwitowaniem upoważnionemu pracownikowi Wykonawcy. Wydruki będą odbierane w siedzibie:
 - OR KRUS w Częstochowie, ul. Korczaka 5
 - PT KRUS w Katowicach, ul. Francuska 10aPokwitowanie będzie podpisane przez upoważnionych pracowników Wykonawcy wymienionych w załączniku nr 3 do umowy.

§ 3

1. Zamawiający będzie przekazywać Wykonawcy środki pieniężne na realizację wypłat na numer rachunku Wykonawcy :.....
2. Świadczenia nie przelane w terminie z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Wykonawca zwróci Zamawiającemu na rachunek bankowy:
Oddział Regionalny Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Częstochowie NBP
O/O w Katowicach nr 94101012120007491899600000
niezwłocznie, nie później, niż w terminie 5 dni od umówionego terminu wykonania przelewu.
W treści przelewu dot. zwrotu środków oprócz imienia i nazwiska świadczeniobiorcy oraz numeru zwracanego świadczenia, Wykonawca umieści informację o przyczynie zwrotu świadczenia.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, obejmującej szkodę poniesioną przez Zamawiającego w związku z niezrealizowaniem przez Wykonawcę środków przekazanych na realizację przelewów na sumę gwarancyjną minimum 7.000.000,00 zł na cały okres trwania umowy ,przedłużonej o 30 dni (lub do przedłożenia oryginału dokumentu gwarancji bankowej na pierwsze żądanie, nieodwołanej, bezwarunkowej, na sumę gwarancyjną minimum 7.000.000,00 zł gwarantującej wypłatę Zamawiającemu odszkodowania z tyt. nierozliczenia przez Wykonawcę przekazanych mu środków pieniężnych na realizację przelewów).

§ 4

W przypadku opóźnienia w wykonaniu przelewów z przyczyn po stronie Wykonawcy, Wykonawca wypłaci świadczeniobiorcy z własnych środków odsetki ustawowe za okres opóźnienia.

§ 5

1. Wykonawca na okres realizacji zamówienia bezpłatnie dostarczy niezbędne narzędzia służące do elektronicznego przekazywania świadczeń.
2. Wykonawca na okres realizacji zamówienia bezpłatnie udostępni, zainstaluje i skonfiguruje narzędzia umożliwiające przekazywanie plików (danych) za pomocą bezpiecznej(szyfrowanej) poczty elektronicznej e-mail.
3. Zamawiający wymaga, aby wdrożenie narzędzi umożliwiających przekazywanie plików (danych) za pomocą bezpiecznej (szyfrowanej) poczty elektronicznej e-mail nastąpiło niezwłocznie po podpisaniu umowy, nie później niż w ciągu 14 dni roboczych.

§ 6

1. Wykonawca otrzymywać będzie wynagrodzenie w wysokościzł.
(słownie:) od każdego wykonanego przelewu świadczenia, zgodnie z przekazanym plikiem, o którym mowa w § 2 ust 4 niniejszej umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia następować będzie na podstawie faktury Wykonawcy, obejmującej wypłatę świadczeń za dany miesiąc kalendarzowy.
3. Zapłata następować będzie w terminie 14 dni od doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Za świadczenia nie przekazane z przyczyn po stronie Wykonawcy, wynagrodzenie nie przysługuje.

§ 7

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy według następujących zasad:
 - w przypadku nie dotrzymania terminów wypłat świadczeń z przyczyn po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości odsetek ustawowych obliczanych od wysokości świadczenia za każdy dzień opóźnienia,
 - w przypadku nie wypłacenia świadczenia i nie zwrócenia kwoty świadczenia Zamawiającemu, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 200% tego świadczenia,
 - w przypadku poniesienia przez Zamawiającego szkody przewyższającej karę umowną lub szkody ; za którą nie przewidziano odszkodowania w formie kary umownej Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty odszkodowania w pełnej wysokości.
2. Wykonawca zobowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca odpowiedzialności nie ponosi.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za powierzone mu do wypłaty świadczeń środki finansowe. Rozliczenie tych środków z naruszeniem terminów wynikających z umowy skutkować będzie obciążeniem Wykonawcy odsetkami ustawowymi za zwłokę.

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 01.04.2018r do 31.03.2020r.
2. Strony uzgadniają, że umowa może zostać rozwiązana za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. W przypadku nie wywiązania się przez Wykonawcę z obowiązków wynikających z umowy, Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy do poprawnego wykonywania umowy i upływie wskazanego w tym celu terminu.

§ 9

1. Zamawiający wskazuje Panią tel. do współpracy z Wykonawcą w sprawach dotyczących wykonywania umowy.
2. Wykonawca wskazuje do współpracy z Zamawiającym w sprawach dotyczących wykonywania umowy.

§ 10

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w poufności wszelkich informacji, w szczególności informacji o danych osobowych, w których posiadanie weszły lub wejdą w związku z realizacją niniejszej umowy. Strony umowy zobowiązują się również do zachowania w tajemnicy oraz odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich dokumentów przekazanych przez drugą stronę. Uzyskane informacje oraz otrzymane dokumenty mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z realizacją umowy.

§ 11

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

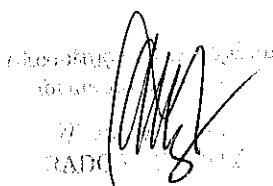
1. W sprawach nie uregulowanych w umowie obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądowi właściwemu rzeczowo i miejscowo dla Zamawiającego.

§ 13

Umowę zawarto w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

The image shows a handwritten signature in black ink over a faint, circular official stamp. The stamp contains the text 'ZAMAWIAJĄCY' at the top and 'RADCY' at the bottom. The signature is written in a cursive style across the stamp.

Załącznik nr 1 do umowy

**Kasa Rolniczego
Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w
Częstochowie
Ul. J. Korczaka 5
42-200 Częstochowa**

Potwierdzenie realizacji przelewów świadczeń

..... na wypłatę świadczeń emerytalno-rentowych na wskazane rachunki oszczędnościowo - rozliczeniowe, **potwierdza realizację przelewów**

Wyszczególnienie	
Nazwa otrzymanego pliku	
Data realizacji	
Ilość zrealizowanych przelewów świadczeń	
Ogólna kwota zrealizowanych przelewów świadczeń	

WYKAZ PRACOWNIKÓW UPOWAŻNIONYCH ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO

do przekazywania plików za pomocą bezpiecznej (szyfrowanej) poczty elektronicznej
i kontaktów z Wykonawcą:

OR Częstochowa

WYKAZ PRACOWNIKÓW UPOWAŻNIONYCH ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO

do przekazywania plików za pomocą bezpiecznej (szyfrowanej) poczty elektronicznej i kontaktów z Wykonawcą:

PT Katowice

Załącznik nr 3 do umowy

WYKAZ PRACOWNIKÓW UPOWAŻNIONYCH ZE STRONY WYKONAWCY

do odbierania plików za pomocą bezpiecznej (szyfrowanej) poczty elektronicznej i kontaktów z Zamawiającym:

1.

2.

3.

WYKAZ PRACOWNIKÓW UPOWAŻNIONYCH ZE STRONY WYKONAWCY

do odbioru elektronicznego nośnika informacji CD i podpisania protokołu przekazania wykazu przelewów świadczeń z ubezpieczenia społecznego rolników

1.

2.

3.