

1600-OP.2300.5.2020

INFORMACJA O WYBORZE OFERTY / UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA*

Dotyczy zamówienia publicznego na:

na usługę przekazywania drogą elektroniczną wypłat świadczeń emerytalno-rentowych i zasiłków pogrzebowych na indywidualne rachunki (ROR) świadczeniobiorców na podstawie zbiorczego przelewu dla OR KRUS w Zielonej Górze

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przekazywaniu drogą elektroniczną (za pośrednictwem Wykonawcy) wypłat świadczeń emerytalno-rentowych i zasiłków pogrzebowych na indywidualne rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe (ROR) świadczeniobiorców, prowadzone w różnych bankach.
- 2) Usługa wykonywana będzie na podstawie zbiorczego przelewu środków finansowych na rachunek Wykonawcy, z którego następnie Wykonawca przekaże świadczenia na wskazane przez Zamawiającego rachunki oszczędnościowo-rozliczeniowe świadczeniobiorców na terenie Polski.
- 3) Szacunkowa łączna ilość pojedynczych operacji w okresie **48** miesięcy (**01.04.2020r.-31.03.2024r.**) wykonywania zamówienia wynosi około **480.000 sztuk** (średnio 10.000 przelewów miesięcznie). Ilość ta jest wartością szacunkową i może ulec zmianie w zależności od zmiany liczby obsługiwanych świadczeniobiorców oraz ilości realizowanych przelewów.
- 4) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (wymagania dotyczące realizacji) określa **załącznik nr 4** do ogłoszenia oraz Specyfikacja szczegółowych (minimalnych) wymagań technicznych dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia, która stanowi **załącznik nr 5** do ogłoszenia.
- 5) Przedmiot zamówienia będzie realizowany przez Wykonawcę z zachowaniem umówionych terminów oraz należyłą starannością.
- 6) Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne czynności dla zrealizowania przedmiotu zamówienia, uwzględniając wszystkie koszty kalkulacji wykonawcy, w tym użytych do wykonania usługi środków, materiałów i urządzeń, a zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.

A. **warunki gwarancji:** - ;

B. **warunki płatności** ¹⁾ przelew 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.;

C. **warunki dostawy/usługi/próbót (miejsce):** siedziba Wykonawcy.

D. **inne szczegółowe wymagania Zamawiającego:**

- 1) posiadania uprawnień przez Wykonawcę do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, Wykonawca wykaże, że posiada aktualne zezwolenie Prezesa NBP lub Komisji Nadzoru Finansowego do wykonywania czynności bankowych określonych w art. 5 ust 1 ustawy z dnia 29.08.1997 – Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2357 ze zm.).

Wykonawca wyłoniony w niniejszym postępowaniu najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawi polisę OC:

- 1) Wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, obejmujące pełną odpowiedzialność Wykonawcy za szkody powstałe wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy na przekazanie świadczeń. Wykonawca przedstawi dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie

prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 3 000 000,00 zł.

2. **Termin wykonania zamówienia:** nieprzerwanie przez okres **48 m-cy** począwszy od dnia **01.04.2020r.** do **31.03.2024r.** lub do wyczerpania się wcześniej kwoty wynagrodzenia Wykonawcy.

.....
(dostawę/usługę/robotę budowlaną)

o szacunkowej wartości netto=brutto: **57600,00 zł / 13491,67 €**

W dniu **18 lutym 2020 roku**

- opublikowano ogłoszenie o zamówieniu na stronie internetowej Kasy*;
- wysłano do niżej wymienionych Wykonawców zapytanie ofertowe*;

Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **04.03.2020 r.**, do godz.: **14:00** złożono następujące oferty: (podać nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, ceny złożonych ofert oraz inne oceniane kryteria wraz z punktacją przyznaną w poszczególnych kryteriach i łączną punktacją):

| Nr Oferty | Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy | Cena oferty | Szacunkowa ilość pojedynczych operacji (przelewów) w okresie 48 m-cy | Cena za 1 przelew (brutto w zł) |
|-----------|---|--------------|--|---------------------------------|
| 1 | mBank Spółka Akcyjna ul. Senatorska 18, 00-950 Warszawa | 96 000,00 zł | 480 000 szt. | 0,20 |

Po sprawdzeniu i przeanalizowaniu ofert za najkorzystniejszą uznano ofertę:

Nazwa: **mBank Spółka Akcyjna**

adres siedziby Wykonawcy: **ul. Senatorska 18, 00-950 Warszawa**

NIP: **5260215088**

REGON: **001254524**

oferującemu realizację całości zamówienia za cenę netto/brutto: **96 000,00 zł**

Uzasadnienie wyboru/unieważnienia:*

Jedyna złożona oferta w postępowaniu.

~~Zamawiający unieważnia postępowanie, gdyż złożona oferta w postępowaniu przewyższa kwotę jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.~~

Szacunkowa wartość zamówienia została ustalona przez Wnioskodawcę w dniu 29.01.2020r. na kwotę **57.600,00 zł netto=brutto**, gdzie wartość szacowano na podstawie analizy dotychczas przekazywanych świadczeń i planów. Wnioskodawca przyjął do szacunku średnią cenę z umów bankowych - za 1 przelew **0,12 zł** x 48000 szt. (szacunkowa ilość operacji/przelewów w okresie realizacji przedmiotu zamówienia).

Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

W związku z powyższym wnioskuję do Głównego Księgowego Oddziału o wyrażenie zgody i zwiększenie kwoty na sfinansowanie zamówienia, co umożliwi wybór najkorzystniejszej oferty

i udzielenie zamówienia ww. Wykonawcy. Źródło finansowania FA § 4300 ar 043 Bk 13.2.3.9, ar 044 Bk 13.2.3.8.

Brakujące środki to 38.400 zł na 48 m-cy.

Potwierdzenie zabezpieczenia dodatkowych środków finansowych na ten cel:

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Finansowych
05 MAR. 2020
mgr Alina Marczak

.....
Główny Księgowy jednostki organizacyjnej

Miejscowość **ZIELONA GÓRA**, dnia **05 MAR. 2020** roku.

GŁÓWNY SPECJALISTA

Inż. **Grażyna Grabowska**

.....
(pieczęć, podpis osoby przeprowadzającej postępowanie)

KIEROWNIK WYDZIAŁU

*Niepotrzebne skreślić
Wioletta Ryszewska

APROBANT

Bożena Piotrowska-Gill

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR OKRUS

.....
(pieczęć, podpis Realizującego zamówienie)

