

RZP.271.74.2016.AG

Biuletyn Zamówień Publicznych  
Urząd Zamówień Publicznych



## OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA<sup>1</sup>

- Zamieszczanie obowiązkowe  
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

### OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Zamówienia publicznego   
Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów   
Zawarcia umowy ramowej

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej tak  nie   
Nazwa projektu lub programu: \_\_\_\_\_

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych

tak  nie

Numer ogłoszenia: 333691-2016

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych

tak  nie

Numer ogłoszenia: 340211-2016

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie zostało przeprowadzone centralny zamawiający  (jeżeli dotyczy)

Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania  (jeżeli dotyczy)

Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania: \_\_\_\_\_

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających  (jeżeli dotyczy)

Należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów: \_\_\_\_\_

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej  (jeżeli dotyczy)

W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych: \_\_\_\_\_

Informacje dodatkowe: \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Zamawiający może nie ujawniać informacji, jeżeli ich ujawnienie mogłoby utrudniać stosowanie prawa lub byłoby sprzeczne z interesem publicznych lub mogłoby naruszyć uzasadnione interesy wykonawców, lub mogłoby zakłócać konkurencje pomiędzy nimi.

**I.1) NAZWA I ADRES**

Nazwa (firma): <b>Gmina-Miasto Elbląg</b>			
Krajowy numer identyfikacyjny <sup>2)</sup> : <b>170747715</b>			
Adres pocztowy: <b>ul. Łączności 1</b>			
Miejscowość: <b>Elbląg</b>	Kod pocztowy: <b>82-300</b>	Państwo: <b>Polska</b>	Województwo: <b>warmińsko-mazurskie</b>
Tel.: <b>55 235 35 36, 55 239 31 25</b>	Faks: <b>55 239 33 34, 55 239 33 44</b>	E-mail: <b><u>rzp@umelblag.pl</u></b>	
Adres strony internetowej (URL): <b>www.umelblag.pl</b>			
Adres profilu nabywcy (jeżeli dotyczy):			
Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy):			

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa
<input checked="" type="checkbox"/> Administracja samorządowa
<input type="checkbox"/> Jednostki organizacyjne administracji samorządowej
<input type="checkbox"/> Zamawiający udzielający zamówień, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp
<input type="checkbox"/> Zamawiający udzielający zamówień sektorowych
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego
<input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę): \_\_\_\_\_

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

<b>II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:</b>		
Wyplata świadczeń przyznawanych i realizowanych przez Departament Świadczeń Rodzinnych		
Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): <b>RZP.271.74.2016.AG</b>		
<b>II.2) Rodzaj zamówienia</b>		
Roboty budowlane <input type="checkbox"/>	Dostawy <input type="checkbox"/>	Usługi <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:</b>		

<sup>2)</sup> W przypadku polskich zamawiających numer REGON

**1. Przedmiot zamówienia:**

Wypłata świadczeń przyznawanych i realizowanych przez Departament Świadczeń Rodzinnych

Przedmiot główny:

CPV: 75.31.00.00-2 Nazewnictwo wg CPV: Świadczenia społeczne

Przedmiotem zamówienia jest realizacja usługi polegającej na:

- 1) wypłacaniu świadczeń przyznawanych i realizowanych przez Departament Świadczeń Rodzinnych w punktach kasowych Wykonawcy na terenie Miasta Elbląg na rzecz świadczeniobiorców wskazanych przez Zamawiającego,
- 2) przyjmowaniu i wypłacie przekazów pieniężnych na rzecz świadczeniobiorców wskazanych przez Zamawiającego.

**2. Zakres zamówienia.**

Zakres zamówienia obejmuje:

- 1) wypłacanie świadczeń przyznawanych i realizowanych przez Departament Świadczeń Rodzinnych w punktach kasowych Wykonawcy na terenie Miasta Elbląg na rzecz świadczeniobiorców wskazanych przez Zamawiającego, tj.:

- a. wypłacanie świadczeń przyznawanych i realizowanych przez Departament Świadczeń Rodzinnych w punktach kasowych Wykonawcy na terenie Miasta Elbląg na rzecz świadczeniobiorców wskazanych przez Zamawiającego, w terminie czterech ostatnich dni roboczych\* miesiąca, miesięcznie na kwotę maksymalną 750.000,00 zł w ilości około 1200 sztuk,

- c. harmonogram terminów przekazywania list wypłat przez Zamawiającego do Wykonawcy oraz terminy realizacji wypłat przez Wykonawcę,

- c. zwrot list wypłat wraz z dowodami wypłat do siedziby Zamawiającego,

- d. dokonanie przez Wykonawcę przelewu kwoty niewypłaconych środków na rachunek bankowy Zamawiającego po realizacji wypłat w danym miesiącu w terminie trzech dni roboczych od ostatniej wypłaty,

\*Za dzień roboczy uznaje się dzień od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (dalej: dzień roboczy, dni robocze).

Podstawą realizacji zamówienia przez Wykonawcę będzie:

- a) dokonanie przez Zamawiającego przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy najpóźniej na dwa dni robocze przed planowanym terminem wypłat kwoty środków pieniężnych na wypłaty świadczeń przyznawanych i realizowanych przez Departament Świadczeń Rodzinnych na rzecz osób wskazanych przez Zamawiającego,

- b) przekazanie przez Zamawiającego w terminie dwóch dni roboczych przed planowanym terminem realizacji list wypłat wraz z dowodami wypłat zawierających co najmniej imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL świadczeniobiorcy i kwotę do wypłaty.

Listy wypłat sporządzane będą przez Zamawiającego w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w postaci wydruku komputerowego, odrębnie dla każdego punktu kasowego, podpisane przez osobę upoważnioną wskazaną przez Zamawiającego wymienioną w wykazie osób upoważnionych do podpisywania list wraz ze wzorami podpisów. Wykaz osób upoważnionych do podpisywania list stanowi Załącznik nr 4 do wzoru umowy stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 3** do SIWZ.

Harmonogram terminów przekazywania list wypłat przez Zamawiającego do Wykonawcy oraz terminów realizacji wypłat przez Wykonawcę określa Załącznik nr 5 do wzoru umowy stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 3** do SIWZ.

- 2) przyjmowanie i wypłacanie przekazów pieniężnych na rzecz świadczeniobiorców wskazanych przez Zamawiającego, tj.:

- a. przyjmowanie i wypłacanie przekazów pieniężnych dla świadczeniobiorców wskazanych przez Zamawiającego, w terminie do czterech dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zestawienia przekazów pieniężnych i środków na ich realizację, na kwotę maksymalną 20.000,00 zł miesięcznie w ilości około 100 przekazów (wartość jednego przekazu pieniężnego 153,00 zł, w tym nie więcej niż 5 przekazów poza teren Miasta Elbląg oraz nie więcej niż 3 przekazy o wartości od 306,00 zł do 612,00 zł),

- b. dostarczenie przekazu pieniężnego świadczeniobiorcy w terminie do czterech dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zestawienia przekazów pieniężnych i środków na ich realizację z zastrzeżeniem lit. d.,

- c. w przypadku stwierdzenia nieobecności świadczeniobiorcy, Wykonawca pozostawi w skrzynce świadczeniobiorcy, sporządzone na odpowiednim formularzu zawiadomienie o próbie doręczenia wraz z informacją o terminie odbioru i adresie placówki, w której przekaz

pieniężny jest przechowywany,

- d. w przypadku nie zgłoszenia się świadczeniobiorcy po odbiór przekazu pieniężnego, placówka kasowa, w której jest on przechowywany zgodnie z lit. c. przekaże, najpóźniej w siódmym dniu roboczym licząc od dnia następnego po pozostawieniu pierwszego zawiadomienia, powtórne zawiadomienie o możliwości jego odbioru. Termin odbioru przekazów pieniężnych w placówce kasowej wynosi 14 dni od dnia następnego po dniu doręczenia pierwszego zawiadomienia,
- e. dokonanie przez Wykonawcę przelewu kwoty niepodjętych przekazów pieniężnych na rachunek bankowy Zamawiającego niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie trzech dni roboczych po upływie ostatecznego terminu odbioru przekazu pieniężnego, o którym mowa w lit. d.

Podstawą realizacji zamówienia przez Wykonawcę będzie:

- a) dokonanie przez Zamawiającego przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy najpóźniej na dwa dni robocze przed nadaniem przekazów pieniężnych wartości tych przekazów wraz z opłatą na ich realizację,
- b) przekazanie przez Zamawiającego uporządkowanych alfabetycznie przekazów pieniężnych na drukach wskazanych przez Wykonawcę wraz z zestawieniem przekazów pieniężnych (wzór Załącznik nr 7 do wzoru umowy stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 3** do SIWZ) zawierającym co najmniej: imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy, kwotę do wypłaty i adnotację o doręczeniu.

Zestawienie przekazów pieniężnych sporządzane będzie przez Zamawiającego w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach w postaci wydruku komputerowego, podpisane przez osobę upoważnioną wskazaną przez Zamawiającego wymienioną w wykazie osób upoważnionych do podpisywania list wraz ze wzorami podpisów, zgodnie z Załącznikiem nr 4 do wzoru umowy stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 3** do SIWZ.

Terminy przekazywania zestawień przekazów pieniężnych przez Zamawiającego do Wykonawcy określa Załącznik nr 5 do wzoru umowy stanowiącego **ZAŁĄCZNIK NR 3** do SIWZ.

3. Zamawiający wymaga, aby realizacja wypłat świadczeń przyznawanych i realizowanych przez Departament Świadczeń Rodzinnych odbywała się w co najmniej 6 punktach kasowych na terenie Miasta Elbląga czynnych przez co najmniej 4 godziny dziennie w dni robocze.

Wykonawca wraz z OFERTĄ składa wypełniony **Załącznik do formularza OFERTA stanowiący ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ** zawierający informacje dotyczące punktów kasowych, w których będą realizowane wypłaty powyższych świadczeń.

Zamawiający **nie dopuszcza zmniejszenia wskazanej przez Wykonawcę w ofercie ilości punktów kasowych** na terenie miasta Elbląga, w których Wykonawca będzie realizował wypłaty świadczeń przyznawanych i realizowanych przez Departament Świadczeń Rodzinnych. Zamawiający dopuszcza jedynie zmianę lokalizacji punktu kasowego po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym.

4. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane poniżej czynności w zakresie realizacji zamówienia, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.):

- wypłacanie świadczeń, o których mowa w pkt III ppkt 1 poz. 1) SIWZ przez cały okres wykonywania tych czynności w ramach zamówienia.

5. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia na usługi.
6. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
7. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w usługi. Wykonawca zobowiązany będzie zawiadamiać Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazywać informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację usługi.
8. Zamawiający informuje, że jeżeli powierzenie wykonania części zamówienia na usługi podwykonawcy nastąpi w trakcie jego realizacji, wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawi oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1, lub oświadczenia lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.

Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia,

wykonawca obowiązany będzie zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.  
Zamawiający informuje, że powyższe zasady nie będą miały zastosowania wobec dalszych podwykonawców.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

Zamówienie było podzielone na części: tak  nie

**II.5) Główny kod CPV 75.31.00.00-2**

Dodatkowe kody CPV . . . - <sup>3)</sup>

**SEKCJA III: PROCEDURA****III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony	<input checked="" type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia	<input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki	<input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>	Zapytanie o cenę	<input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>	Licytacja elektroniczna	<input type="checkbox"/>
Partnerstwo innowacyjne	<input type="checkbox"/>		

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów** 

Informacje dodatkowe: \_\_\_\_\_

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA<sup>4)</sup>**

Część Nr (jeżeli dotyczy): \_\_\_\_\_ Nazwa (jeżeli dotyczy): \_\_\_\_\_

Postępowanie/część zostało unieważnione

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: \_\_\_\_\_

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 19 / 12 / 2016 (dd/mm/rrrr)

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia<sup>5)</sup>**

Wartość bez VAT: [228 600,00] Waluta: [PLN]

(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH (jeżeli dotyczy):**

liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT (jeżeli dotyczy): 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

<sup>3)</sup> Zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>4)</sup> Wykorzystać poniższą sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>5)</sup> W przypadku części zamówienia podać wartość zamówienia dla poszczególnych części.

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia tak <sup>6)</sup> <input type="checkbox"/> nie X		
Nazwa: POCZTA POLSKA S.A.		
Adres pocztowy: ul. Rodziny Hiszpańskich 8	E-mail: ewa.mazanowska@poczta-polska.pl	
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 00-940	Kraj/województwo: Polska/mazowieckie
Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą tak <input type="checkbox"/> nie X		
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: tak <input type="checkbox"/> nie X		
Skrót literowy nazwy państwa: _____		
Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: tak <input type="checkbox"/> nie X		
Skrót literowy nazwy państwa: _____		
<b>IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM<sup>7)</sup></b>		
Cena wybranej oferty/wartość umowy 240 822,00		
Oferta z najniższą ceną/kosztem 240 822,00 / Oferta z najwyższą ceną/kosztem 240 822,00		
Waluta: PLN		
<b>IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa (jeżeli dotyczy)</b>		
Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom <input type="checkbox"/>		
Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: _____		
<b>IV.8) Informacje dodatkowe:</b> _____		

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

<b>IV.9.1) Podstawa prawna</b>
Postępowanie prowadzono w trybie _____ na podstawie art. _____ ustawy Pzp.
<b>IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu</b>
Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.
_____
_____

PREZYDENT MIASTA  
Witold Wróblewski

<sup>6)</sup> W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy wszystkich wykonawców, natomiast dane adresowe dla lidera.

<sup>7)</sup> W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty / zawartej umowy przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia.