



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Rybniku
Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim
ul. Witosa 30, 44-300 Wodzisław Śląski

UMOWA Nr ⁴⁶².....

z dnia ^{23.06.2016}..... r.

o rozłożenie na raty należności z tytułu składek

pomiędzy Oddział w Rybniku Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim

ul. Witosa 30

44-300 Wodzisław Śląski

zwanym dalej **Wierzycielem**

a

SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

zam./z siedzibą w **RYBNIK**

ENERGETYKÓW 46

44200 RYBNIK

reprezentowanym przez

Pracownicy Mado - Dzieciak - Inspektor

oznaczonym identyfikatorami:

NIP 6422585351 REGON - PESEL -

Dowód osobisty / paszport seria -

zwanym dalej **Dłużnikiem**

zawarta została umowa o następującej treści.

§ 1.

1. Na podstawie art. 29 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 121, z późn. zm.) Strony zawierają umowę o rozłożenie na raty należności z tytułu składek.
2. Użyte w niniejszej umowie określenia są tożsame ze znaczeniem nadanym im w ustawie powołanej w ust. 1.

§ 2.

1. **Wierzyciel** rozkłada na raty należności z tytułu składek w ogólnej kwocie 1624904,93 zł, w tym z tytułu następujących należności:

Tytuł należności	Okres zadłużenia (od-do)	Składki	Odsetki za zwłokę	Dodatkowa opłata	Koszty upomnienia	Razem
Ubezpieczenia społeczne (51)	od 05-2016 do 05-2016	1184111,94	0,00	0,00	0,00	1184111,94
Ubezpieczenie zdrowotne (52)	od 05-2016 do 05-2016	340221,77	0,00	0,00	0,00	340221,77
Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (53)	od 05-2016 do 05-2016	83835,96	0,00	0,00	0,00	83835,96
Fundusz Emerytur Pomostowych (54)	od 05-2016 do 05-2016	16735,26	0,00	0,00	0,00	16735,26
Razem		1624904,93	0,00	0,00	0,00	1624904,93

2. Odsetki za zwłokę, o których mowa w ust. 1, naliczone zostały na dzień złożenia wniosku przez Dłużnika o rozłożenie należności na raty zgodnie z art. 29 ust. 2 ustawy powołanej w § 1.

§ 3.

Dłużnik uznaje kwotę należności, o których mowa w § 2.

§ 4.

1. Dłużnik zobowiązuje się do opłacania poszczególnych rat należności z tytułu składek, w terminach wynikających z ustalonego w ust. 3 harmonogramu spłat, w wysokości ustalonej odrębnie dla każdego z tytułu zobowiązań.
2. Zgodnie z przepisem art. 29 ust. 4 ustawy powołanej w § 1, kwota należności z tytułu składek, które podlegają rozłożeniu na raty, ustalona została z uwzględnieniem opłaty prolongacyjnej, naliczonej

na zasadach i w wysokości przewidzianej przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

Łączna wysokość naliczonych opłat prolongacyjnych, o których mowa w ust. 3, wynosi 36144,00 zł, co stanowi 50% stawki odsetek za zwłokę, obowiązującej w dniu zawarcia niniejszej umowy.

3. Strony ustalają następujące harmonogramy spłat:

1) Ubezpieczenia społeczne – stanowi załącznik numer 1;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 83 1010 1023 0000 2613 9510 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, **w polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, **w polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, **w polu 11** należy wpisać miesiąc i rok wyznaczonego terminu raty, natomiast **w polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.⁴⁶².....

2) Ubezpieczenie zdrowotne - stanowi załącznik numer wartość pola 2;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 78 1010 1023 0000 2613 9520 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, **w polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, **w polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, **w polu 11** należy wpisać miesiąc i rok wyznaczonego terminu raty, natomiast **w polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.⁴⁶².....

3) Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych - stanowi załącznik numer 4;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 73 1010 1023 0000 2613 9530 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, **w polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, **w polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, **w polu 11** należy wpisać miesiąc i rok wyznaczonego terminu raty, natomiast **w polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.⁴⁶².....



4) Fundusz Emerytur Pomostowych - stanowi załącznik numer 3;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 68 1010 1023 0000 2613 9540 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, **w polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, **w polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, **w polu 11** należy wpisać miesiąc i rok wyznaczonego terminu raty, natomiast **w polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.⁴⁶².....

4. Za dzień zapłaty raty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Dłużnika.

5. Wpłata rozłożonych na raty należności z tytułu składek dokonana po upływie terminu określonego w harmonogramie spłat lub dokonana w terminie, lecz w wysokości niższej niż należna, będzie

Strona 2/6



rozliczona na składki i na odsetki za zwłokę naliczane na zasadach określonych w ustawie powołanej w § 4 ust. 2.

6. Płatności można dokonywać w formie bezgotówkowej w drodze obciążenia rachunku bankowego płatnika składek w instytucji płatniczej w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o usługach płatniczych (Dz. U z 2014 r. poz. 873, z późn. zm.) lub w formie przekazu pieniężnego za pośrednictwem instytucji płatniczej lub biura usług płatniczych w rozumieniu ustawy o usługach płatniczych.

§ 5.

Z tytułu zawarcia niniejszej umowy **Wierzyciel** zobowiązuje się do:

- 1) podjęcia działań zmierzających do zawieszenia wcześniej wszczętych i niezakończonych postępowań egzekucyjnych dotyczących należności z tytułu składek objętych niniejszą umową;
- 2) niewszczyniania i niewznawiania postępowań egzekucyjnych przez okres obowiązywania umowy w stosunku do należności z tytułu składek objętych niniejszą umową;
- 3) podjęcia działań zmierzających do umorzenia postępowania egzekucyjnego dotyczącego należności objętych niniejszą umową po całkowitej ich spłacie zgodnie z ustalonym harmonogramem spłat oraz uregulowaniu należnych kosztów egzekucyjnych.

§ 6.

Zawarcie niniejszej umowy powoduje, iż bieg terminu przedawnienia należności z tytułu składek objętych niniejszą umową ulega zawieszeniu. Zawieszenie biegu terminu przedawnienia następuje od dnia zawarcia niniejszej umowy do dnia płatności ostatniej raty określonej w harmonogramie spłat.

§ 7.

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wystąpienia choćby jednej z poniżej wymienionych okoliczności:
 - 1) gdy Dłużnik posiada nieopłacone – na wszystkie fundusze łącznie – dwie raty układu, których termin wymagalności upłynął;
 - 2) gdy Dłużnik opłacił raty w częściowej wysokości i w wyznaczonym przez Zakład terminie nie uregulował różnicy wraz z odsetkami za zwłokę naliczonymi na zasadach określonych w Ordynacji podatkowej do dnia wpłaty włącznie;
 - 3) gdy Dłużnik nie wywiązywał się z obowiązku opłacania składek bieżących, których termin płatności przypadał w dniu bądź po dniu zawarcia umowy, przez okres dłuższy niż 14 dni od dnia ich wymagalności, i gdy różnica składek wynikająca z tego tytułu przekracza kwotę odpowiadającą wysokości kosztów upomnienia;
 - 4) gdy Dłużnik nie opłacił należności objętych układem ratalnym w terminie płatności ostatniej raty, wynikającym z harmonogramu spłaty;

- 5) ujawnienia nowych okoliczności nieznanych a istniejących w dniu podpisania umowy, z których wynika, że Dłużnik wprowadził Zakład w błąd w celu uzyskania ulgi w spłacie należności i uniknięcia egzekucji;
 - 6) gdy Dłużnik odstąpił od realizacji umowy (rezygnacja z realizacji umowy).
2. W sytuacji wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 1-5, rozwiązanie umowy następuje z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiła jedna z wymienionych przesłanek.
 3. W sytuacji wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 6, rozwiązanie umowy następuje z dniem wskazanym przez Dłużnika w pisemnym oświadczeniu, nie wcześniej jednak niż z dniem jego złożenia w Zakładzie.
 4. Po rozwiązaniu umowy, należności z tytułu składek stają się wymagalne wraz z odsetkami za zwłokę, naliczonymi na zasadach określonych w ustawie powołanej w § 4 ust. 2 i podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji lub egzekucji sądowej.

§ 8.

Zmiany warunków niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 10.

Postanowienia niniejszej umowy wchodzą w życie z dniem podpisania.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Dłużnik Nr 3 w Rybniku

DYREKTOR

Bożena Mocha-Dziechciarz

(data i podpis osoby reprezentującej)

Wierzyciel
Z-CA DYREKTORA

mgr. Zygmunt Cierzan

(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

23.09.2016r.

Uwagi:

1. Każda strona Umowy powinna być parafowana przez Dłużnika i Wierzyciela.
2. Umowa powinna być podpisana w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
3. W przypadku, gdy do podpisania Umowy nie może dojść w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, Zakład bezzwłocznie przesyła Umowę do akceptacji i podpisania przez Dłużnika przesyłką pocztową (za potwierdzeniem odbioru) na wskazany przez Dłużnika adres. Podpisana przez Dłużnika Umowa powinna być odesłana do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w terminie 7 dni od jej doręczenia.
4. Po potwierdzeniu przez Dłużnika warunków Umowy, osoba uprawniona w imieniu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dokonuje podpisania Umowy. Jeden egzemplarz Umowy załącza się do akt oraz dokonuje wpisu Umowy do wykazu ewidencyjnego spraw dotyczących przyznawania ulg w spłacie należności. Drugi podpisany egzemplarz Umowy przekazuje się Dłużnikowi.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku

DYREKTOR

Bożena Moś-Dziechciarz

Załącznik numer 1

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351
Ubezpieczenie społeczne - 12 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkowa	Koszty upomnienia	prolongacyjna
			Okres	Kwota				
1	15-07-2016	98 999,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	324,00 zł
2	22-08-2016	99 410,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	735,00 zł
3	20-09-2016	99 724,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 049,00 zł
4	20-10-2016	100 048,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 373,00 zł
5	21-11-2016	100 394,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 719,00 zł
6	20-12-2016	100 708,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 033,00 zł
7	20-01-2017	101 043,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 368,00 zł
8	20-02-2017	101 378,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 703,00 zł
9	20-03-2017	101 681,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 006,00 zł
10	20-04-2017	102 016,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 341,00 zł
11	22-05-2017	102 362,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 687,00 zł
12	20-06-2017	102 688,94 zł	05-2016	98 686,94 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	4 002,00 zł
	Łącznie	1210 451,94 zł		1184 111,94 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	26 340,00 zł

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku

DYREKTOR

Bożena Mochna-Dziechciarz

[Handwritten signature]

Załącznik numer 2

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351
Ubezpieczenie zdrowotne - 12 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkowa	Koszty upomnienia	prolongacyj na
			Okres	Kwota				
1	15-07-2016	28 444,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	93,00 zł
2	22-08-2016	28 562,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	211,00 zł
3	20-09-2016	28 652,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	301,00 zł
4	20-10-2016	28 746,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	395,00 zł
5	21-11-2016	28 845,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	494,00 zł
6	20-12-2016	28 935,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	584,00 zł
7	20-01-2017	29 031,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	680,00 zł
8	20-02-2017	29 128,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	777,00 zł
9	20-03-2017	29 215,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	864,00 zł
10	20-04-2017	29 311,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	960,00 zł
11	22-05-2017	29 410,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 059,00 zł
12	20-06-2017	29 510,77 zł	05-2016	28 360,77 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 150,00 zł
	Łącznie	347 789,77 zł		340 221,77 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	7 568,00 zł

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku

DYREKTOR

Bożena Kozłowska-Dziechciarz

[Handwritten signature]

Załącznik numer 3

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351
Fundusz Emerytur Pomostowych - 12 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkowa	Koszty upomnienia	prolongacji na
			Okres	Kwota				
1	15-07-2016	1 399,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	5,00 zł
2	22-08-2016	1 404,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	10,00 zł
3	20-09-2016	1 409,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	15,00 zł
4	20-10-2016	1 413,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	19,00 zł
5	21-11-2016	1 418,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	24,00 zł
6	20-12-2016	1 423,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	29,00 zł
7	20-01-2017	1 427,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	33,00 zł
8	20-02-2017	1 432,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	38,00 zł
9	20-03-2017	1 436,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	42,00 zł
10	20-04-2017	1 441,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	47,00 zł
11	22-05-2017	1 446,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	52,00 zł
12	20-06-2017	1 458,26 zł	05-2016	1 401,26 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	57,00 zł
	Łącznie	17 106,26 zł		16 735,26 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	371,00 zł

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku

DYREKTOR

Bożena Mocha-Dziechciarz

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Załącznik numer 4

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych - 12 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatkowa	Koszty upomnienia	prolongacja na
			Okres	Kwota				
1	15-07-2016	7 009,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	23,00 zł
2	22-08-2016	7 038,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	52,00 zł
3	20-09-2016	7 060,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	74,00 zł
4	20-10-2016	7 083,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	97,00 zł
5	21-11-2016	7 108,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	122,00 zł
6	20-12-2016	7 130,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	144,00 zł
7	20-01-2017	7 154,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	168,00 zł
8	20-02-2017	7 177,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	191,00 zł
9	20-03-2017	7 199,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	213,00 zł
10	20-04-2017	7 223,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	237,00 zł
11	22-05-2017	7 247,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	261,00 zł
12	20-06-2017	7 272,96 zł	05-2016	6 989,96 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	283,00 zł
	Łącznie	85 700,96 zł		83 835,96 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 865,00 zł

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku

DYREKTOR

Bożena Mocha-Dziechciarz



ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Rybniku
Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim
ul. Witosa 30, 44-300 Wodzisław Śląski

ANEKS Nr 1

do Umowy Nr 462 z dnia 23.06.2016r.

o rozłożenie na raty należności z tytułu składek

pomiędzy Oddział w Rybniku Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim

ul. Witosa 30

44-300 Wodzisław Śląski

zwanym dalej Wierzycielem

a

SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

zam./z siedzibą w RYBNIK

ENERGETYKÓW 46

44200 RYBNIK

reprezentowanym przez

Robert Mioduski Dyrektor

.....
oznaczonym identyfikatorami:

NIP 6422585351 REGON - PESEL -

Dowód osobisty / paszport seria -

zwanym dalej Dłużnikiem

zawarty zostaje aneks do powołanej wyżej umowy o następującej treści:

§ 1.

1. Na podstawie § 8 Umowy Nr 462 z dnia 23.06.2016r. Strony zawierają aneks z urzędu w związku ze zmianą wysokości zadłużenia na FUS i FPiFGŚP w wyniku dokonanej nadpłaty z dnia 15.06.2016r. zaksięgowanej na poczet składek za m-c 05/2016 oraz w związku ze zmianą warunków umowy na wniosek płatnika poprzez zmniejszenie wysokości kwot rat na Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, na Funduszu Ubezpieczenia Zdrowotnego, na Funduszu Emerytur Pomostowych oraz na Funduszu Pracy i FGŚP przy jednoczesnym wydłużeniu okresu spłaty zadłużenia na Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, na Funduszu Ubezpieczenia Zdrowotnego, na Funduszu Emerytur Pomostowych oraz na Funduszu Pracy i FGŚP do 36 rat. Zmiana warunków spłaty zadłużenia obejmuje należności, których termin wymagalności na dzień wydania niniejszego aneksu nie upłynął.
2. Z uwagi na zmianę warunków spłaty należności z tytułu składek, została ponownie ustalona wysokość opłaty prolongacyjnej.

§ 2.

1. Strony ustalają, że:

1) ~~uchyla się Aneks nr~~ **do umowy**

2) **zmianie ulega § 2 ust. 1 oraz § 4 ust. 2 i 3 Umowy.**

2. W § 2 ust. 1 Umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Wierzyciel rozkłada na raty należności z tytułu składek w ogólnej kwocie 1624680,51 zł, w tym z tytułu następujących należności:

Tytuł należności	Okres zadłużenia (od-do)	Składki	Odsetki za zwłokę	Dodatkowa opłata	Koszty upomnienia	Razem
Ubezpieczenia społeczne (51)	od 05-2016 do 05-2016	1183905,16	0,00	0,00	0,00	1183905,16
Ubezpieczenie zdrowotne (52)	od 05-2016 do 05-2016	340221,77	0,00	0,00	0,00	340221,77
Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (53)	od 05-2016 do 05-2016	83818,32	0,00	0,00	0,00	83818,32
Fundusz Emerytur Pomostowych (54)	od 05-2016 do 05-2016	16735,26	0,00	0,00	0,00	16735,26
Razem		1624680,51	0,00	0,00	0,00	1624680,51

2. W § 4 ust. 2 Umowy otrzymuje brzmienie:

„2. Zgodnie z art. 29 ust. 4 ustawy powołanej w § 1, kwota należności z tytułu składek, które podlegają rozłożeniu na raty, ustalona została z uwzględnieniem opłaty prolongacyjnej, naliczonej na zasadach i w wysokości przewidzianej przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

Łączna wysokość naliczonych opłat prolongacyjnych, o których mowa w ust. 3, wynosi 90306,00 zł, co stanowi 50% stawki odsetek za zwłokę, obowiązującej w dniu zawarcia niniejszej umowy.”

3. W § 4 ust. 3 Umowy otrzymuje brzmienie:

„3. Strony ustalają następujące harmonogramy spłat:

1) Ubezpieczenia społeczne - stanowi załącznik numer 1;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 83 1010 1023 0000 2613 9510 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, **w polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, **w polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, **w polu 11** należy wpisać miesiąc i rok, na który jest wyznaczony termin zapłaty raty, natomiast **w polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.

2) Ubezpieczenie zdrowotne - stanowi załącznik 2;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 78 1010 1023 0000 2613 9520 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, **w polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, **w polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, **w polu 11** należy wpisać miesiąc i rok, na który jest wyznaczony termin zapłaty raty, natomiast **w polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.

3) Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych - stanowi załącznik numer 4;

Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 73 1010 1023 0000 2613 9530 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, **w polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, **w polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, **w polu 11** należy wpisać miesiąc i rok, na który jest wyznaczony termin zapłaty raty, natomiast **w polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.

4) Fundusz Emerytur Pomostowych - stanowi załącznik numer 3;


Raty należy wpłacać na rachunek: **na konta 68 1010 1023 0000 2613 9540 0000** oznaczając poszczególne wpłaty na blankiecie przelewu, **w polu 09** – „Typ wpłaty” symbolem U, **w polu 10** „Nr deklaracji” – **01**, **w polu 11** należy wpisać miesiąc i rok, na który jest wyznaczony termin zapłaty raty, natomiast **w polu 12** należy wpisać numer niniejszej umowy, tj.

§ 3.

Pozostałe warunki Umowy pozostają bez zmian.

§ 4.

Niniejszy aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.



§ 5.

Postanowienia niniejszego aneksu wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie umawiające się strony.

Samodzielny Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Wojewódzki Szpital w Rybniku

Dłużnik

DYREKTOR

Bożena Mielna-Dziechciarz

(data i podpis osoby reprezentującej)

Wierzyciel
Z-CIA DYREKTORA

mgr Zygmunt Chrzan

(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

20.08.2016.

Uwagi:

1. Każda strona Aneksu powinna być parafowana przez Dłużnika i Wierzyciela.
2. Aneks powinien być podpisany w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.
3. W przypadku, gdy do podpisania Aneksu nie może dojść w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, Zakład bezzwłocznie przesyła Aneks do akceptacji i podpisania przez Dłużnika przesyłką pocztową (za potwierdzeniem odbioru) na wskazany przez Dłużnika adres. Podpisany przez Dłużnika Aneks powinien być odesłany do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w terminie 7 dni od jego doręczenia.
4. Po potwierdzeniu przez Dłużnika warunków Aneksu, osoba uprawniona w imieniu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dokonuje podpisania Aneksu. Jeden egzemplarz Aneksu załącza się do akt oraz dokonuje wpisu Aneksu do wykazu ewidencyjnego spraw dotyczących przyznawania ulg w spłacie należności. Drugi podpisany egzemplarz Aneksu przekazuje się Dłużnikowi.

SPECJALISTA
22 SIE. 2016
Ewa Skorupa

STARSZY REFERENT
22 SIE. 2016
mgr Sylwia Wala

Załącznik numer 1

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Ubezpieczenie społeczne - 36 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatko	Koszty upomni	Opłata prolongacyj
			Okres	Kwota				
1	15-07-2016	98 999,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	324,00 zł
2	22-08-2016	99 410,00 zł	05-2016	98 675,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	735,00 zł
3	20-09-2016	29 324,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	308,00 zł
4	20-10-2016	29 420,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	404,00 zł
5	21-11-2016	29 522,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	506,00 zł
6	20-12-2016	29 614,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	598,00 zł
7	20-01-2017	29 712,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	696,00 zł
8	20-02-2017	29 811,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	795,00 zł
9	20-03-2017	29 900,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	884,00 zł
10	20-04-2017	29 999,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	983,00 zł
11	22-05-2017	30 100,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 084,00 zł
12	20-06-2017	30 193,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 177,00 zł
13	20-07-2017	30 288,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 272,00 zł
14	21-08-2017	30 390,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 374,00 zł
15	20-09-2017	30 485,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 469,00 zł
16	20-10-2017	30 580,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 564,00 zł
17	20-11-2017	30 679,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 663,00 zł
18	20-12-2017	30 774,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 758,00 zł
19	22-01-2018	30 879,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 863,00 zł
20	20-02-2018	30 972,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 956,00 zł
21	20-03-2018	31 061,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 045,00 zł
22	20-04-2018	31 159,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 143,00 zł
23	21-05-2018	31 258,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 242,00 zł
24	20-06-2018	31 353,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 337,00 zł
25	20-07-2018	31 449,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 433,00 zł
26	20-08-2018	31 547,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 531,00 zł
27	20-09-2018	31 646,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 630,00 zł
28	22-10-2018	31 747,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 731,00 zł
29	20-11-2018	31 840,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 824,00 zł
30	20-12-2018	31 935,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	2 919,00 zł
31	21-01-2019	32 037,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 021,00 zł
32	20-02-2019	32 132,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 116,00 zł
33	20-03-2019	32 221,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 205,00 zł
34	23-04-2019	32 329,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 313,00 zł
35	20-05-2019	32 415,00 zł	05-2016	29 016,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 399,00 zł
36	21-06-2019	32 529,16 zł	05-2016	29 027,16 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	3 502,00 zł
Łącznie		1249 709,16 zł		1183 905,16 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	65 804,00 zł

Załącznik numer 2

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Ubezpieczenie zdrowotne - 36 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatko	Koszty upomni	Opłata prolongacji
			Okres	Kwota				
1	15-07-2016	28 444,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	93,00 zł
2	22-08-2016	28 562,00 zł	05-2016	28 351,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	211,00 zł
3	20-09-2016	8 427,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	89,00 zł
4	20-10-2016	8 454,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	116,00 zł
5	21-11-2016	8 483,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	145,00 zł
6	20-12-2016	8 510,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	172,00 zł
7	20-01-2017	8 538,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	200,00 zł
8	20-02-2017	8 566,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	228,00 zł
9	20-03-2017	8 592,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	254,00 zł
10	20-04-2017	8 620,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	282,00 zł
11	22-05-2017	8 650,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	312,00 zł
12	20-06-2017	8 676,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	338,00 zł
13	20-07-2017	8 704,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	366,00 zł
14	21-08-2017	8 733,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	395,00 zł
15	20-09-2017	8 760,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	422,00 zł
16	20-10-2017	8 788,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	450,00 zł
17	20-11-2017	8 816,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	478,00 zł
18	20-12-2017	8 843,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	505,00 zł
19	22-01-2018	8 873,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	535,00 zł
20	20-02-2018	8 900,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	562,00 zł
21	20-03-2018	8 926,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	588,00 zł
22	20-04-2018	8 954,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	616,00 zł
23	21-05-2018	8 982,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	644,00 zł
24	20-06-2018	9 010,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	672,00 zł
25	20-07-2018	9 037,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	699,00 zł
26	20-08-2018	9 065,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	727,00 zł
27	20-09-2018	9 094,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	756,00 zł
28	22-10-2018	9 123,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	785,00 zł
29	20-11-2018	9 149,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	811,00 zł
30	20-12-2018	9 177,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	839,00 zł
31	21-01-2019	9 206,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	868,00 zł
32	20-02-2019	9 233,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	895,00 zł
33	20-03-2019	9 259,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	921,00 zł
34	23-04-2019	9 290,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	952,00 zł
35	20-05-2019	9 315,00 zł	05-2016	8 338,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	977,00 zł
36	21-06-2019	9 374,77 zł	05-2016	8 365,77 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	1 009,00 zł
Łącznie		359 133,77 zł		340 221,77 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	18 912,00 zł

826

4230

8234

5622

luc

(9)

Załącznik numer 3

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Fundusz Emerytur Pomostowych - 36 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatko	Koszty upomni	Opłata prolonga
			Okres	Kwota				
1	15-07-2016	1 399,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	5,00 zł
2	22-08-2016	1 404,00 zł	05-2016	1 394,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	10,00 zł
3	20-09-2016	414,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	4,00 zł
4	20-10-2016	416,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	6,00 zł
5	21-11-2016	417,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	7,00 zł
6	20-12-2016	418,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	8,00 zł
7	20-01-2017	420,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	10,00 zł
8	20-02-2017	421,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	11,00 zł
9	20-03-2017	422,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	12,00 zł
10	20-04-2017	424,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	14,00 zł
11	22-05-2017	425,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	15,00 zł
12	20-06-2017	427,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	17,00 zł
13	20-07-2017	428,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	18,00 zł
14	21-08-2017	429,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	19,00 zł
15	20-09-2017	431,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	21,00 zł
16	20-10-2017	432,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	22,00 zł
17	20-11-2017	433,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	23,00 zł
18	20-12-2017	435,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	25,00 zł
19	22-01-2018	436,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	26,00 zł
20	20-02-2018	438,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	28,00 zł
21	20-03-2018	439,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	29,00 zł
22	20-04-2018	440,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	30,00 zł
23	21-05-2018	442,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	32,00 zł
24	20-06-2018	443,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	33,00 zł
25	20-07-2018	444,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	34,00 zł
26	20-08-2018	446,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	36,00 zł
27	20-09-2018	447,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	37,00 zł
28	22-10-2018	449,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	39,00 zł
29	20-11-2018	450,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	40,00 zł
30	20-12-2018	451,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	41,00 zł
31	21-01-2019	453,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	43,00 zł
32	20-02-2019	454,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	44,00 zł
33	20-03-2019	455,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	45,00 zł
34	23-04-2019	457,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	47,00 zł
35	20-05-2019	458,00 zł	05-2016	410,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	48,00 zł
36	21-06-2019	467,26 zł	05-2016	417,26 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	50,00 zł
Łącznie		17 664,26 zł		16 735,26 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	929,00 zł

40

207

405

272

Łącznie

BB

Załącznik numer 4

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych - 36 rat.

Numer raty	Termin płatności	Kwota raty	w tym:					
			Składki		Odsetki	Opłata dodatko	Koszty upomnie	Opłata prolongac
			Okres	Kwota				
1	15-07-2016	7 009,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	23,00 zł
2	22-08-2016	7 038,00 zł	05-2016	6 986,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	52,00 zł
3	20-09-2016	2 076,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	22,00 zł
4	20-10-2016	2 083,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	29,00 zł
5	21-11-2016	2 090,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	36,00 zł
6	20-12-2016	2 096,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	42,00 zł
7	20-01-2017	2 103,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	49,00 zł
8	20-02-2017	2 110,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	56,00 zł
9	20-03-2017	2 117,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	63,00 zł
10	20-04-2017	2 124,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	70,00 zł
11	22-05-2017	2 131,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	77,00 zł
12	20-06-2017	2 137,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	83,00 zł
13	20-07-2017	2 144,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	90,00 zł
14	21-08-2017	2 151,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	97,00 zł
15	20-09-2017	2 158,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	104,00 zł
16	20-10-2017	2 165,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	111,00 zł
17	20-11-2017	2 172,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	118,00 zł
18	20-12-2017	2 178,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	124,00 zł
19	22-01-2018	2 186,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	132,00 zł
20	20-02-2018	2 192,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	138,00 zł
21	20-03-2018	2 199,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	145,00 zł
22	20-04-2018	2 206,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	152,00 zł
23	21-05-2018	2 213,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	159,00 zł
24	20-06-2018	2 219,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	165,00 zł
25	20-07-2018	2 226,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	172,00 zł
26	20-08-2018	2 233,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	179,00 zł
27	20-09-2018	2 240,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	186,00 zł
28	22-10-2018	2 247,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	193,00 zł
29	20-11-2018	2 254,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	200,00 zł
30	20-12-2018	2 261,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	207,00 zł
31	21-01-2019	2 268,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	214,00 zł
32	20-02-2019	2 275,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	221,00 zł
33	20-03-2019	2 281,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	227,00 zł
34	23-04-2019	2 289,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	235,00 zł
35	20-05-2019	2 295,00 zł	05-2016	2 054,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	241,00 zł
36	21-06-2019	2 313,32 zł	05-2016	2 064,32 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	249,00 zł
Łącznie		88 479,32 zł		83 818,32 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	4 661,00 zł



ZAKŁAD
UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH

Oddział w Rybniku

Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim

ANEKS Nr 2

do Umowy Nr 462 z dnia 23.06.2016 r.

o rozłożenie na raty należności z tytułu składek

pomiędzy ZAKŁADEM UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w Rybniku Inspektorat w Wodzisławiu Śląskim

ul. Witosa 30

44-300 Wodzisław Śląski

zwanym dalej Wierzycielem

a

SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU

zam./z siedzibą w RYBNIK

ul. ENERGETYKÓW 46

44-200 RYBNIK

reprezentowanym przez

Bożena Kocla - Dyrektor

.....
oznaczonym identyfikatorami:

NIP - 6422585351 REGON - - PESEL - -

Dowód osobisty / paszport seria

zwanym dalej Dłużnikiem

na podstawie § 9 Umowy, w związku z wejściem w życie od dnia 1 stycznia 2018 r. ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o zmianie ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy o zmianie ustawy - Kodeks pracy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2017 r. poz. 1027) zawarty zostaje aneks o następującej treści:

§ 1.

1. Strony ustalają, że zmianie ulega § 4 ust. 1 i 3 oraz § 7 ust. 1-3 Umowy.
2. W § 4 ust. 1 Umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Dłużnik zobowiązuje się do opłacania poszczególnych rat należności z tytułu składek, w wysokości i terminach wynikających z ustalonego w ust. 3 harmonogramu spłat.”

3. W § 4 ust. 3 Umowy otrzymuje brzmienie:

„3. Strony ustalają harmonogram spłat stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego aneksu.

Raty należy wpłacać na indywidualny rachunek składkowy
72600000020260016422585351

4. W § 7 ust. 1 Umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Rozwiązanie umowy o rozłożenie na raty należności z tytułu składek następuje w przypadku, gdy:

1) dłużnik:

a) nie opłacił rat wynikających z harmonogramu spłaty lub opłacił raty po terminie lub w częściowej wysokości,

b) nie wywiązał się z obowiązku zapłaty składek bieżących, których termin płatności przypadał w dniu albo po dniu, w którym umowa została zawarta lub opłacił te składki w częściowej wysokości

i w terminie wyznaczonym przez Zakład nie uregulował tej różnicy wraz z odsetkami za zwłokę, naliczonymi na zasadach określonych w Ordynacji podatkowej do dnia wpłaty łącznie;

2) dłużnik nie opłacił należności objętych umową w terminie płatności ostatniej raty, wynikającym z harmonogramu spłaty;

3) ujawnione zostały nowe okoliczności nieznane, a istniejące w dniu, w którym umowa została podpisana, z których wynika że dłużnik wprowadził Zakład w błąd, aby uzyskać ulgę w spłacie należności i uniknąć egzekucji;

4) dłużnik odstąpił od realizacji umowy (rezygnacja z realizacji umowy).

5. W § 7 ust. 2 Umowy otrzymuje brzmienie:

„2. W sytuacji wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 1-3, rozwiązanie umowy następuje z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiła jedna z wymienionych przesłanek.”

6. W § 7 ust. 3 Umowy otrzymuje brzmienie:

„3. W sytuacji wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 4, rozwiązanie umowy następuje z dniem wskazanym przez Dłużnika w pisemnym oświadczeniu, nie wcześniej jednak niż z dniem jego złożenia w Zakładzie”.

§ 2.

Pozostałe warunki Umowy pozostają bez zmian.

§ 3.

Niniejszy aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 4.

Postanowienia niniejszego aneksu wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2018 roku.

Dłużnik

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku

DYREKTOR

.....
(data i podpis osoby reprezentującej)

Wierzyciel

12 GRU 2017

.....
(data, pieczęć i podpis osoby
upoważnionej)

GŁÓWNA KSIĘGOWA

Paulina Nosiadek

Michał Słoczeń

radca prawny

Załącznik Nr 1 - Harmonogram spłaty rat

Dotyczy: SP ZOZ WSS NR 3 W RYBNIKU, NIP:6422585351

Numer raty	Termin płatności raty	Kwota raty
1	22-01-2018	42 374,00 zł
2	20-02-2018	42 502,00 zł
3	20-03-2018	42 625,00 zł
4	20-04-2018	42 759,00 zł
5	21-05-2018	42 895,00 zł
6	20-06-2018	43 025,00 zł
7	20-07-2018	43 156,00 zł
8	20-08-2018	43 291,00 zł
9	20-09-2018	43 427,00 zł
10	22-10-2018	43 566,00 zł
11	20-11-2018	43 693,00 zł
12	20-12-2018	43 824,00 zł
13	21-01-2019	43 964,00 zł
14	20-02-2019	44 094,00 zł
15	20-03-2019	44 216,00 zł
16	23-04-2019	44 365,00 zł
17	20-05-2019	44 483,00 zł
18	21-06-2019	44 684,51 zł
	Łącznie	782 943,51 zł