



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

Wierzy Mada - Dyrektor - 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



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 wchodzi w życie z dniem podpisania.

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

DYREKTOR

Bożena Macha-Dziechciarz

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

Wierzyciel
Z-CA DYREKTORA

mgr. Zygmunt Chrzan

.....
(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 Modrzyńska-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

DYRAKTOR

Bożena Mocho-Dziechciarz

Ł

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

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
			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 Mochal-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 Kade - Działacim - Działacz

.....
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 publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalizacji w Rybniku

Dłużnik

DYREKTOR

Bożena Mucha-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 paraflowana 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 prolongacyj
			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

(B)

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

Łącznie

(B)

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

204

1042

2028

1387

19