

Oddział w Krakowie

ANEKS Nr 01

do Umowy Nr 01/2019/208332 z dnia 17.10.2019 r.

o rozłożenie na raty należności z tytułu składek

pomiędzy **ZAKŁADEM UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

Oddział w Krakowie

ul. Pędzichów 27

31-080 Kraków

zwanym dalej **Wierzycielem**

a

S. P. Z. O. Z. W PROSZOWICACH

z siedzibą w **PROSZOWICACH**

ul. KOPERNIKA 13

32-100 PROSZOWICE

oznaczonym identyfikatorami:

NIP 6821436049 REGON 000300593

reprezentowanym przez

Krzysztof Safienki

.....

Dowód osobisty seria -

CBT 169 150

zwanym dalej **Dłużnikiem**

zawarty zostaje aneks do powołanej wyżej umowy o następującej treści:

§ 1.

1. Na podstawie § 9 Umowy Nr 01/2019/208332 z dnia 17.10.2019 r.

Strony zawierają aneks w związku ze zmniejszeniem zaległości na ubezpieczenia społeczne po rozliczeniu nadpłaty ze składki bieżącej za 09.2019 r. opłaconej przed zawarciem układu ratalnego.

2. Z uwagi na zmianę warunków spłaty należności z tytułu składek, została ponownie ustalona wysokość opłaty prolongacyjnej.

§ 2.

1. Strony ustalają, że 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 847 826,19 zł, w tym z tytułu następujących należności:

Tytuł należności	Okres zadłużenia	Składki	Odsetki za zwłokę	Dodatkowa opłata	Koszty upomnienia	Razem
Ubezpieczenia społeczne (51)	08-2019	614 316,07	0,00	0,00	0,00	614 316,07
Ubezpieczenie zdrowotne (52)	08-2019	190 469,69	0,00	0,00	0,00	190 469,69
Fundusz Pracy ¹ i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (53)	08-2019	37 530,67	0,00	0,00	0,00	37 530,67
Fundusz Emerytur Pomostowych (54)	08-2019	5 509,76	0,00	0,00	0,00	5 509,76
Razem		847 826,19	0,00	0,00	0,00	847 826,19

¹ w tym Solidarnościowy Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych - ustawa z dnia 23 października 2018 r. o Solidarnościowym Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 2192).

3. 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 900 z późn. zm.).

Łączna wysokość naliczonych opłat prolongacyjnych, o których mowa w ust. 3, wynosi 31 810,00 zł, co stanowi 50% stawki odsetek za zwłokę, obowiązującej w dniu zawarcia niniejszej umowy.”

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

„3. Strony ustalają harmonogram spłat określony w załączniku numer 1 do niniejszego aneksu. Raty należy wpłacać na indywidualny rachunek składowy nr 35600000020260016821436049”.

§ 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.

1 4 LIS. 2019

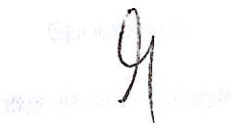
Dłużnik
Lukasz Szafrański

Dyrektor SP ZOZ Proszowice

(data i podpis osoby reprezentującej)

Wierzyciel
Z-ca Naczelnika Wydziału

Alicja Krauczyk
1 4 LIS. 2019

(data, pieczętka i podpis osoby upoważnionej)



Załącznik Nr 1 - Harmonogram spłaty rat

Dotyczy: S. P. Z. O. Z. W PROSZOWICACH, NIP:6821436049

Numer raty	Termin płatności raty	Kwota raty
1	08-11-2019	42 670,00 zł
2	09-12-2019	42 814,00 zł
3	08-01-2020	42 952,00 zł
4	10-02-2020	43 105,00 zł
5	09-03-2020	43 237,00 zł
6	08-04-2020	43 376,00 zł
7	08-05-2020	43 515,00 zł
8	08-06-2020	43 660,00 zł
9	08-07-2020	43 799,00 zł
10	10-08-2020	43 953,00 zł
11	08-09-2020	44 088,00 zł
12	08-10-2020	44 227,00 zł
13	09-11-2020	44 375,00 zł
14	08-12-2020	44 511,00 zł
15	08-01-2021	44 655,00 zł
16	08-02-2021	44 798,00 zł
17	08-03-2021	44 929,00 zł
18	08-04-2021	45 073,00 zł
19	10-05-2021	45 221,00 zł
20	08-06-2021	44 678,19 zł
	Łącznie	879 636,19 zł