

**MIEJSKO-GMINNY
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

63-900 RAWICZ, ul. Gen. Grot-Roweckiego 4A
Ogłoszenie nr 5788 - 2017 z dnia 2017-01-11 r.

fax /065/ 545 35 06

NIP: 699-10-25-598, REGON 410206891

Rawicz: Usługi opiekuńcze OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Nazwa projektu lub programu

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak

Numer ogłoszenia: 351676-2016

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych: nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający
powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**
nie

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających
nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw
członkowskich Unii Europejskiej**
nie

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

Informacje dodatkowe:

I. 1) NAZWA I ADRES: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, krajowy numer
identyfikacyjny 41020689100000, ul. ul. Grot-Roweckiego , 63900 Rawicz, państwo Polska,
woj. wielkopolskie, tel. 655 454 037, faks 655 453 506, e-mail ops@rawicz.pl
Adres strony internetowej (URL): www.ops.rawicz.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Administracja samorządowa

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

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia,
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

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Usługi opiekuńcze

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

MGOPS.I.321.1.2016

II.2) Rodzaj zamówienia:

Usługi

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:

1. Zamówienie obejmuje wykonanie usług opiekuńczych dla osób samotnych, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn nie są w stanie zaspokoić codziennych potrzeb życiowych, opieki higienicznej, zaleconej przez lekarza pielęgnacji oraz zapewnić kontaktów z otoczeniem a także dla osób, które wymagają pomocy innych osób, a rodzina takiej pomocy nie może zapewnić. 2. Usługi opiekuńcze wykonywane będą w zależności od potrzeb w godzinach od 7:00 do 20:00 a także w szczególnie uzasadnionych przypadkach w niedzielę i święta. Godzina usługi (60 min.) obejmuje czynności wykonywane na rzecz świadczeniobiorcy, nie zalicza się do niej dojazdu lub dojazdu opiekunki do podopiecznego. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do specyfikacji. 3. Świadczeniem usług będą objęte osoby, w oparciu o decyzje wydane przez Zamawiającego, z terenu miasta i gminy Rawicz, ilość godzin w roku 2017 szacuje się na około 66.684. Informacyjnie podajemy, że - w 2015r. łączna liczba godzin świadczonych usług opiekuńczych wyniosła 67.924 - w 2016r. (do 31 października) liczba godzin świadczonych usług opiekuńczych wyniosła 54.101 4. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji odrębnie dla każdej osoby objętej usługami - karty świadczeniobiorcy zawierającej datę, ilość godzin wykonywania usługi, zakres usług oraz podpis osoby objętej opieką potwierdzający fakt wykonania zadania przez realizującego usługi. – wzór karty stanowi załącznik nr 3 do SIWZ. Wykonawca na żądanie Zamawiającego ma obowiązek przedstawić do wglądu karty świadczeniobiorcy. 5. Wykonawca zobowiązany jest na podstawie kart świadczeniobiorcy do sporządzenia miesięcznego protokołu wykonanych usług zawierający l.p., nazwisko i imię świadczeniobiorcy, jego adres, ilość godzin zleconych miesięcznie zgodnie z decyzją i ilość godzin faktycznie świadczonych usług w miesiącu, miesięczny koszt wykonania usługi. Protokół powinien być zgodny z wystawioną fakturą i stanowić jej załącznik. – wzór protokołu stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:**Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

II.5) Główny Kod CPV: 85312000-9

Dodatkowe kody CPV:

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

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**III.3) Informacje dodatkowe:****SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 27/12/2016**IV.2 Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT 871879.68**

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert 4

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 4

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: 0

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

"SERWIS KADR" Tomasz Mazur, , ul. Iłżecka 20, 27-400, Ostowiec Świętokrzyski, kraj/woj. świętokrzyskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 1066944.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 1066944.0

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1224985.08

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

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

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Z-ca DYREKTORA
MG Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rąwicy

mgr Elżbieta Marcinkowska

