

Ogłoszenie nr 500113932-N-2018 z dnia 22-05-2018 r.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej: Chcę, więc mogę - wsparcie osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych z gminy wiejskiej Chodzież"- świadczenie usług opiekuńczych i usług asystenckich

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia:

obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy:

zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

tak

Nazwa projektu lub programu

Chcę, więc mogę - wsparcie osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych z gminy wiejskiej Chodzież"- świadczenie usług opiekuńczych i usług asystenckich

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 545622-N-2018

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Krajowy numer Identyfikacyjny 461115000000, ul. ul. Notecka 28, 64800 Chodzież, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 67 28 20 893, e-mail gops@gminachodziej.pl, faks 67 28 21 608.

Adres strony internetowej (url): www.gminachodziej.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Jednostki organizacyjne administracji samorządowej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Chcę, więc mogę - wsparcie osób niesamodzielnych i niepełnosprawnych z gminy wiejskiej Chodzież"- świadczenie usług opiekuńczych i usług asystenckich

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

PS-051-1/2018

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:

Świadczenie usług opiekuńczej dla osób niesamodzielnych i pomoc uczestnikom projektu w zakresie zaspokajania codziennych potrzeb życiowych, w tym żywieniowych, opiekę higieniczną, pielęgnację. Usługa asystencka obejmuje wspieranie osób z niepełnosprawnościami w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 85311100-3

Dodatkowe kody CPV: 85311200-4, 85312100-0

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

nie

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR: 1

NAZWA: Część I - usługi opiekuńcze

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/05/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 57235.77

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

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

Nazwa wykonawcy: Marla Reilga - Lewandowska

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Zacharzyn 10

Kod pocztowy: 64-813

Miejscowość: Zacharzyn

Kraj/woj.: wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 58080

Oferta z najniższą ceną/kosztem 58080

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 79200

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

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

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: Część II - usługi opiekuńcze

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Wykonawca uchyla się od podpisania umowy (art. 93 ust. 1 pkt 7 p.z.p.)Cena następnej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (art. 93 ust. 1 pkt 4 p.z.p.)

CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: Część III - usługi opiekuńcze

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Wykonawca uchyla się od podpisania umowy (art. 93 ust. 1 pkt 7 p.z.p.)

CZĘŚĆ NR: 4

NAZWA: Część IV - usługi opiekuńcze

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Wykonawca uchyla się od podpisania umowy (art. 93 ust. 1 pkt 7 p.z.p.)

CZĘŚĆ NR: 5

NAZWA: Część V - usługi asystenta osoby niepełnosprawnej

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 10/05/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 14666.67

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

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: 0

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Hanna Piotrowska

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Kilińskiego 1A/11

Kod pocztowy: 64-800

Miejscowość: Chodzież

Kraj/woj.: wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z Innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z Innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 18040

Oferta z najniższą ceną/kosztem 18040

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 18040

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

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) Uzasadnienie wyboru trybu

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

Drukuj

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
64-800 Chodzież
ul. Notecka 28 tel (67) 2820 893
Regon 004611150 NIP 764-17-69-040


WIEROJĄDNIKI
GMINNEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ
Alicja Zielińska