

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

- Zamieszczanie obowiązkowe na podstawie art. 138o ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.)
- Zamieszczanie nieobowiązkowe

OGŁOSZENIE DOTYCZY

Zamówienia publicznego na usługę społeczną, zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.)

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej i stronie internetowej Zamawiającego?

tak w dniu 03.12.2018 r. na stronie internetowej bedzin.bip.info.pl oraz www.mops.bedzin.pl nie

Czy na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej i stronie internetowej Zamawiającego zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia?

tak nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie

Adres pocztowy: ul. 11-go Listopada 1

Miejscowość:
Będzin

Kod pocztowy:
42-500

Województwo:
Śląskie

Tel.:
+ 48 (32) 296 21 31 lub (32) 296 21 30

Faks / e-mail:
+ 48 (32) 267 41 98 / sekretariat@mops.bedzin.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna | <input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna |
| <input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa | <input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego |
| <input checked="" type="checkbox"/> Administracja samorządowa | <input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej |
| <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego | <input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____ |
| <input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa,
Sąd lub trybunał | |

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego

Usługa społeczna w zakresie świadczenia usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie wykonywanych w miejscu zamieszkania tych osób, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie ustawy.

II.2) Rodzaj zamówienia: Roboty budowlane Dostawy Usługi

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie wykonywanych w miejscu zamieszkania tych osób, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie ustawy oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozdziale IV Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi z dnia 03.12.2018 r. (Numer postępowania: ZP US/03/2018), *zwanego dalej Ogłoszeniem o zamówieniu*. Przedmiotowa usługa jest usługą społeczną, a jej wartość jest mniejsza niż kwoty określone w art. 138g ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), *zwanej dalej ustawą Pzp*, to jest nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro. Mając na uwadze powyższe, do niniejszego postępowania ma zastosowanie art. 138o ustawy Pzp.

2. Zakres usługi:

Przedmiot niniejszego zamówienia obejmuje trzy zadania (części) zamówienia, na które składają się:

- 1) **Zadanie nr 1 (część nr 1 zamówienia)** - świadczenie usług opiekuńczo - gospodarczych dla osób dorosłych wymagających pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie wykonywanych w miejscu zamieszkania tych osób, obejmujących pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zalecaną przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem. Przewidywana ilość godzin do wykonania - **maksymalnie 3.500 godzin zegarowych miesięcznie, to jest 42.000 godzin zegarowych w skali 12 miesięcy, z zastrzeżeniem postanowień Rozdziału IV ust. 5 Ogłoszenia o zamówieniu**, przy czym Wykonawcy nie przysługuje roszczenie zlecenia maksymalnej liczby godzin. Wskazane liczby godzin usług są bowiem zakresem szacunkowym. Rzeczywista ilość godzin będzie wynikała z aktualnych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia łącznego wymiaru godzin wykonywanych usług - w ramach kwoty, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, dlatego też podane dane ilościowe nie są wiążące dla Zamawiającego. Dla Wykonawcy natomiast wiążące są kwoty ceny jednostkowej.
 - 2) **Zadanie nr 2 (część nr 2 zamówienia)** - świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, wymagających pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie wykonywanych w miejscu zamieszkania tych osób - przewidywana ilość godzin do wykonania - **maksymalnie 400 godzin zegarowych miesięcznie, to jest 4.800 godzin zegarowych w skali 12 miesięcy, z zastrzeżeniem postanowień Rozdziału IV ust. 5 Ogłoszenia o zamówieniu**, przy czym Wykonawcy nie przysługuje roszczenie zlecenia maksymalnej liczby godzin. Wskazane liczby godzin usług są bowiem zakresem szacunkowym. Rzeczywista ilość godzin usług będzie wynikała z aktualnych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia łącznego wymiaru godzin wykonywanych usług - w ramach kwoty, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, dlatego też podane dane ilościowe nie są wiążące dla Zamawiającego. Dla Wykonawcy natomiast wiążące są kwoty ceny jednostkowej.
 - 3) **Zadanie nr 3 (część nr 3 zamówienia)** - świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi, wymagających pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie wykonywanych w miejscu zamieszkania tych osób - przewidywana ilość godzin do wykonania - **maksymalnie 160 godzin zegarowych miesięcznie, to jest 1.920 godzin zegarowych w skali 12 miesięcy, z zastrzeżeniem postanowień Rozdziału IV ust. 5 Ogłoszenia o zamówieniu**, przy czym Wykonawcy nie przysługuje roszczenie zlecenia maksymalnej liczby godzin. Wskazane liczby godzin usług są bowiem zakresem szacunkowym. Rzeczywista ilość godzin usług będzie wynikała z aktualnych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia łącznego wymiaru godzin wykonywanych usług - w ramach kwoty, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, dlatego też podane dane ilościowe nie są wiążące dla Zamawiającego. Dla Wykonawcy natomiast wiążące są kwoty ceny jednostkowej.
3. Szczegółowe warunki świadczenia usługi opiekuńczych dla osób wymagających pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie wykonywanych w miejscu zamieszkania tych osób, zostały określone w Rozdziale IV Ogłoszenia oraz wzorze umowy w sprawie udzielenia niniejszego zamówienia stanowiącym *Załącznik nr 7* do Ogłoszenia o zamówieniu.

II.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny
Główny przedmiot	85.00.00.00-9 o nazwie usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

Dodatkowe przedmioty	1) 85.31.20.00-9 o nazwie usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych, 2) 85.31.21.00-0 o nazwie usługi opieki dziennej, 3) 98.51.30.00-2 o nazwie usługi siły roboczej dla gospodarstw domowych.
-----------------------------	--

SEKCJA III: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): **CZĘŚĆ NR 1 ZAMÓWIENIA. NAZWA** (jeżeli dotyczy): SWIADCZENIE USŁUG OPIEKUNCZO - GOSPODARCZYCH DLA OSOB DOROSŁYCH WYMAGAJACYCH POMOCY MIEJSKIEGO OSRODKA POMOCY SPOLECZNEJ W BEDZINIE WYKONYWANYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA TYCH OSOB, OBEJMUJACYCH POMOC W ZASPOKAJANIU CODZIENNYCH POTRZEB ZYCIOWYCH, OPIEKIE HIGIENICZNA, ZALECANA PRZEZ LEKARZA PIELEGNACJE ORAZ W MIARE MOZLIWOSCI ZAPEWNIENIE KONTAKTOW Z OTOCZENIEM.

III.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 27/12/2018 (dd/mm/rrrr)		
III.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 02		
III.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 00		
III.4) NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY, Z KTÓRYM ZAMAWIAJACY ZAWARŁ UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO¹⁾		
Nazwa: Konsorcjum firm: HDOmedical Spółka z o. o. NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o.		
Adres pocztowy: Lider Konsorcjum - HDOmedical Spółka z o. o. - ul. Kolorowa nr 6, Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - ul. Fryderyka Chopina nr 9		
Miejscowość: Lider Konsorcjum - HDOmedical Spółka z o. o. - Lublin Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - Konin	Kod pocztowy: Lider Konsorcjum - HDOmedical Spółka z o. o. - 20-802 Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - 62-510	Kraj/województwo: Lider Konsorcjum - HDOmedical Spółka z o. o. - Polska / lubelskie Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - Polska / wielkopolskie
III.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)²⁾ Wartość: 882.000,00 PLN		
III.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty ³⁾ : 797.160,00 brutto Oferta z najniższą ceną ⁴⁾ : 797.160,00 brutto / Oferta z najwyższą ceną ⁴⁾ : 805.560,00 brutto Waluta: PLN		

- 1) W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy podać wszystkich wykonawców;
- 2) W przypadku składania ofert częściowych szacunkową wartość zamówienia podaje się dla danej części zamówienia;
- 3) W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia;
- 4) Należy brać pod uwagę wszystkie oferty złożone w danej części zamówienia (w tym oferty odrzucone), a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia.

Dyrektor
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
 w Bedzynie

 (podpis Zamawiającego)
 mgr Patrycja Gruka-Nowota

SEKCJA III: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): **CZĘŚĆ NR 2 ZAMÓWIENIA**. **NAZWA** (jeżeli dotyczy): SWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUNCZYCH DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I OSOB DOROSŁYCH, Z WYLACZENIEM SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUNCZYCH DLA OSOB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI, WYMAGAJACYCH POMOCY MIEJSKIEGO OSRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W BEDZINIE WYKONYWANYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA TYCH OSOB.

III.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 27/12/2018 (dd/mm/rrrr)		
III.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 01		
III.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 00		
III.4) NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY, Z KTÓRYM ZAMAWIAJACY ZAWARŁ UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ¹⁾		
Nazwa: Konsorcjum firm: HDOMedical Spółka z o. o. NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o.		
Adres pocztowy: Lider Konsorcjum - HDOMedical Spółka z o. o. - ul. Kolorowa nr 6, Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - ul. Fryderyka Chopina nr 9		
Miejscowość: Lider Konsorcjum - HDOMedical Spółka z o. o. - Lublin Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - Konin	Kod pocztowy: Lider Konsorcjum - HDOMedical Spółka z o. o. - 20-802 Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - 62-510	Kraj/województwo: Lider Konsorcjum - HDOMedical Spółka z o. o. - Polska / lubelskie Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - Polska / wielkopolskie
III.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT) ²⁾ Wartość: 105.600,00 PLN		
III.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty ³⁾ : 95.904,00 brutto Oferta z najniższą ceną ⁴⁾ : 95.904,00 brutto / Oferta z najwyższą ceną ⁴⁾ : 905.904,00 brutto Waluta: PLN		

- 1) W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy podać wszystkich wykonawców;
- 2) W przypadku składania ofert częściowych szacunkową wartość zamówienia podaje się dla danej części zamówienia;
- 3) W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia;
- 4) Należy brać pod uwagę wszystkie oferty złożone w danej części zamówienia (w tym oferty odrzucone), a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia.

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bedzinie
.....
(podpis Zamawiającego)

SEKCJA III: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR (jeżeli dotyczy): **CZĘŚĆ NR 3 ZAMÓWIENIA. NAZWA** (jeżeli dotyczy): SWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUNCZYCH DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I OSOB DOROSŁYCH Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI, WYMAGAJACYCH POMOCY MIEJSKIEGO OSRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W BEDZINIE WYKONYWANYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA TYCH OSOB.

III.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 27/12/2018 (dd/mm/rrrr)		
III.2) LICZBA OTRZYMANÝCH OFERT: 01		
III.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 00		
III.4) NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY, Z KTÓRYM ZAMAWIAJACY ZAWARŁ UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO ¹⁾		
Nazwa: Konsorcjum firm: HDOMedical Spółka z o. o. NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o.		
Adres pocztowy: <u>Lider Konsorcjum - HDOMedical Spółka z o. o. - ul. Kolorowa nr 6,</u> <u>Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - ul. Fryderyka Chopina nr 9</u>		
Miejscowość: <u>Lider Konsorcjum - HDOMedical Spółka z o. o. - Lublin</u> <u>Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - Konin</u>	Kod pocztowy: <u>Lider Konsorcjum - HDOMedical Spółka z o. o. - 20-802</u> <u>Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - 62-510</u>	Kraj/województwo: <u>Lider Konsorcjum - HDOMedical Spółka z o. o. - Polska / lubelskie</u> <u>Członek Konsorcjum - NADZIEJA Opieka Pielęgniarstwo Rehabilitacja Spółka z o. o. - Polska / wielkopolskie</u>
III.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT)²⁾ Wartość: 48.345,00 PLN		
III.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ		
Cena wybranej oferty ³⁾ : 38.361,60 brutto Oferta z najniższą ceną ⁴⁾ : 38.361,60 brutto / Oferta z najwyższą ceną ⁴⁾ : 38.361,60 brutto Waluta: PLN		

¹⁾ W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy podać wszystkich wykonawców;

²⁾ W przypadku składania ofert częściowych szacunkową wartość zamówienia podaje się dla danej części zamówienia;

³⁾ W przypadku składania ofert częściowych należy brać pod uwagę cenę wybranej oferty dla danej części zamówienia, a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową wybranej oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia;

⁴⁾ Należy brać pod uwagę wszystkie oferty złożone w danej części zamówienia (w tym oferty odrzucone), a w przypadku cen jednostkowych przemnożyć cenę jednostkową oferty przez zakładaną ilość lub zakres zamówienia.

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
..... w Bedzinie



(podpis Zamawiającego)
mgr Patrycja Grucha-Hołota