

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi**

**Świadczenie usług z zakresu usług logopedycznych na potrzeby Świetlicy Integracyjno -Terapeutycznej Dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim– GRUPA 3**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Gmina Brześć Kujawski - Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 384643507

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Królewska 5,

**1.5.2.) Miejscowość:** Brześć Kujawski

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 87-880

**1.5.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL619 - Włocławski

**1.5.7.) Numer telefonu:** (54)4169936

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** bops@pro.onet.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://brzeskiops.bip.net.pl/>

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-4ed081a3-6e69-48ae-9472-040f365b938e>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Inna działalność

pomoc społeczna

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Tak

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Świadczenie usług z zakresu usług logopedycznych na potrzeby Świetlicy Integracyjno -Terapeutycznej Dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim– GRUPA 3

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-4ed081a3-6e69-48ae-9472-040f365b938e

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00551698

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-10-17

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00009457/02/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.9 Świadczenie usług logopedycznych na potrzeby Świetlicy Integracyjno-Terapeutycznej Dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim - GRUPA 3

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**  
Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00484398

### **SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### **SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** BOPS.260.33.2024

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług logopedycznych na potrzeby Świetlicy Integracyjno-Terapeutycznej Dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim – GRUPA 3.

Zamówienie dotyczy zapewnienia bieżącej działalności Świetlicy Integracyjno – Terapeutycznej Dla Dzieci i Młodzieży (placówka wsparcia dziennego).

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług logopedycznych, które skierowane są do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym uczniów/dzieci w wieku przedszkolnym, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, oraz dzieci i młodzieży posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu

na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim (orzeczenia te są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno - pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej) poprzez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania zawodu tj. logopedy, wykonywanych w miejscu Świetlicy Integracyjno-Terapeutycznej

Dla Dzieci i Młodzieży ul. Królewska 5, 87-880 Brześć Kujawski od 23 września 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

1) Usługa logopedy – świetlica

Zajęcia prowadzone będą w formie indywidualnej usługi logopedy w wymiarze: łącznie 130h.

Do zadań logopedy oprócz świadczenia w/w usług będzie należało przygotowanie materiałów dydaktycznych, harmonogramów realizowanych zajęć, prowadzenie dokumentacji rozliczeniowej (tj. list obecności, arkuszy przebiegu zajęć, dziennika zajęć, miesięcznej karty pracy zleceńbiorky – protokołu) oraz informowania go o przypadkach nieobecności uczestnika na zajęciach.

Miejsce świadczenia usług.

Miejszem świadczenia usługi logopedycznej na potrzeby Świetlicy Integracyjno-Terapeutycznej Dla Dzieci i Młodzieży w Brześciu Kujawskim jest budynek Brzeskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim (dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnością) przy ulicy Królewskiej 5 w Brześciu Kujawskim - Świetlicy Integracyjno – Terapeutyczna Dla Dzieci i Młodzieży (placówka wsparcia dziennego).

Harmonogram zajęć dla terapeuty:

a) Usługa logopedyczna – 130h w okresie : 23 września 2024 r. – 31 grudzień 2024 r.

b) W/w usługi będą prowadzone zgodnie z ustaleniami Zamawiającego w przedziale godzinowym od 07.00 do 18.00, 6 dni w tygodniu, w dniach od poniedziałku do soboty.

c) Szczegółowe plany harmonogramów spotkań zostaną uzgodnione z Wykonawcą po podpisaniu umowy/umów.

d) Za wykonaną usługę Zamawiający dokona wypłaty wynagrodzenia ze środków własnych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Oferta Wykonawców, nie zawierająca pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu zostanie odrzucona.

Wykonawca może Zamawiający określa następujące wymagania odnośnie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę:

Zgodnie z art. 95 ust. 1 ustawy PZP, Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wszystkich osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia, obejmujące bezpośrednio, fizyczne wykonanie wszystkich usług z zakresu terapii integracji sensorycznej.

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie: od 16 września 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85320000-8 - Usługi społeczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

85312100-0 - Usługi opieki dziennej

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

80340000-9 - Usługi edukacji specjalnej

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 4

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 2

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 1

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 9100,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 19370,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 10400,00 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Beata Ścierzyńska

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:**

**7.3.4) Miejscowość:** Kruszyn

**7.3.5) Kod pocztowy:** 87-853

**7.3.6.) Województwo:** kujawsko-pomorskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-09-23

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 10400,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
do 2024-12-31