Początek formularza

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogłoszenie nr 1653 - 2017 z dnia 2017-01-03 r.  Piaseczno: Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi i dzieci z autyzmem, podopiecznych Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z terenu miasta i gminy Piaseczno świadczone w miejscu ich zamieszkania, bądź w miejscu pobierania nauki szkolnej w formie asystenta osoby niepełnosprawnej  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: 359839  **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:** Urząd Miasta i Gminy Piaseczno, krajowy numer identyfikacyjny 1589128900000, ul. ul. Kościuszki  5, 05500   Piaseczno, państwo Polska, woj. mazowieckie, tel. 022 70 17 654, 70 17 655, faks 022 70 17 692, e-mail rzp@piaseczno.eu  **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:**  Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi i dzieci z autyzmem, podopiecznych Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z terenu miasta i gminy Piaseczno świadczone w miejscu ich zamieszkania, bądź w miejscu pobierania nauki szkolnej w formie asystenta osoby niepełnosprawnej  **Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**  **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:**  Przedmiotem zamówienia są specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone na podstawie art. 50 ust. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. 2015, poz. 163 ze zmianami), w związku z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. nr 189 poz. 1598 ze zmianami) określającym rodzaje usług, kwalifikacje osób świadczących specjalistyczne usługi, warunki i tryb ustalania oraz pobierania opłat oraz warunki częściowego lub całkowitego zwolnienia z opłat, oraz ustawą z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 546,960).  **II.4) Informacja o częściach zamówienia:** **Zamówienie podzielone jest na części:**  Nie  II.5) Główny Kod CPV: 75000000-6 Dodatkowe kody CPV: 75200000-8  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:** 29/12/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** **Waluta**  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**1 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 1 **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:**  **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:**  **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**  **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  Vital Plus,Ewa Lechowska,  ,  ul.Ratuszowa 11,  03-450,  Warszawa,  kraj/woj. mazowieckie 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** 45,00 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 45,00 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 45,00 **Waluta:** PL  **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. | [Zwiększ rozmiar czcionkiUstaw domyślny rozmiar czcionkiZmniejsz rozmiar czcionki](http://bzp.uzp.gov.pl/Out/Browser.aspx?id=a0e92e6f-3566-4fb6-a572-50f6b057e261&path=2017\1\20170103\1653_2017.html) |

Dół formularza