

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:362330-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ruda Śląska: Usługi opieki dziennej
2022/S 127-362330**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Adres pocztowy: Markowej 20

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-709

Państwo: Polska

E-mail: zddtg@mops.rsl.pl

Tel.: +48 322442940

Faks: +48 323440302

Adresy internetowe:

Główny adres: www.biuletyn.abip.pl/mops_r_sl/

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego

I.5) Główny przedmiot działalności

Inna działalność: pomoc społeczna

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oraz usług opieki wytchnieniowej

Numer referencyjny: MOPS.ZP.1.2022

II.1.2) Główny kod CPV

85312100 Usługi opieki dziennej

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia są usługi społeczne w rozumieniu przepisu art. 7 pkt 34 ustawy obejmujące w części I usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oraz w części II usługi opieki wytchnieniowej.

Część I -Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (zwanym dalej usługami) na rzecz osób niepełnosprawnych, będących mieszkańcami miasta Ruda Śląska.

Usługi będą świadczone w ramach Programu „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej - edycja 2022” (zwanego dalej „Programem”), finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

Część II-Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usług opieki wytchnieniowej (zwanym dalej "usługami") na rzecz opiekunów osób niepełnosprawnych, będących mieszkańcami miasta Ruda Śląska.

Usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa- edycja 2022” (zwanego dalej „Programem”), finansowanego ze środków Funduszu Solidarności

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)

Wartość bez VAT: 1 795 320.00 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

85312100 Usługi opieki dziennej

85311200 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ruda Śląska

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Wykonawca będzie zobowiązany do świadczenia 35400 godzin usług asystenckich, w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2022 roku. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości godzin o 30%. Z tytułu niewykonanych usług Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do otrzymania wynagrodzenia, ani do jakichkolwiek innych roszczeń, w tym odszkodowawczych.

2. Przewidywana, szacunkowa liczba osób korzystających z usług wynosi 60 osób, w tym 20 dzieci.

3. Wsparcie w postaci usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej udzielane będzie mieszkańcom miasta Ruda Śląska:

- dzieciom do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji oraz

- osobom niepełnosprawnym posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności:

a) o stopniu znacznym lub

b) o stopniu umiarkowanym lub

c) traktowane na równi do wyżej wymienionych zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573), zwanym dalej "Uczestnikami Programu".

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: doświadczenie koordynatora usług / Waga: 20

Cena - Waga: 40

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

85312100 Usługi opieki dziennej

85311200 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ruda Śląska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Wykonawca będzie zobowiązany do świadczenia 13200 godzin usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego – jako formy usług opiekuńczych - w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej, w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2022 roku. Zamawiający zastrzega, iż wskazana powyżej liczba godzin ma charakter szacunkowy i uzależniona jest od rzeczywistych potrzeb, a tym samym może zostać zmniejszona o nie więcej niż 30%. Z tytułu niewykonanych usług Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do otrzymania wynagrodzenia, ani do jakichkolwiek innych roszczeń, w tym odszkodowawczych.

2. Przewidywana, szacunkowa liczba osób korzystających z usług wynosi 55 osób, w tym 15 dzieci.

3. Wsparcie w postaci usług opieki wytchnieniowej udzielane będzie mieszkańcom miasta Ruda Śląska, członkom rodzin lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad zamieszkującymi we wspólnym gospodarstwie domowym:

- dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności,

- osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych albo orzeczenie równoważne do wyżej wymienionego, zwanym dalej Uczestnikami Programu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: doświadczenie koordynatora usług / Waga: 20

Cena - Waga: 40

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 075-201582](#)

IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej:

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

20/06/2022

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Vital-Med Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: Niepodległości 59

Miejscowość: Przeworsk

Kod NUTS: PL82 Podkarpackie

Kod pocztowy: 37-200

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@v-med.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 267 320.00 EUR

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/06/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Reh-Med Wyszynski Mirosław

Adres pocztowy: Leśna 20

Miejscowość: Ossy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 42-624

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aneri Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Leśna 20

Miejscowość: Ossy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 42-624

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 528 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzo.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy – środki ochrony prawnej (art. 505–590 ustawy).
2. Szczegóły dotyczące pouczenia o środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi zostały zawarte w rozdziale XXIX Specyfikacji Warunków Zamówienia

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzo.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

30/06/2022