**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**usługi psychoterapeutyczne**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SPZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodziezy w Zaborze

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 970774176

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Zamkowa 1

**1.5.2.) Miejscowość:** Zabór

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 66-003

**1.5.4.) Województwo:** lubuskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL432 - Zielonogórski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** biuro@cldim.zgora.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** https://www.cldim.zgora.pl/

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

## SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

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

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

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-bae1a6ec-3428-11ed-8832-4e4740e186ac

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00348275

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2022-09-14

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

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

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**
Partnerski projekt „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w Zielonej Górze” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

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

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

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 1 ustawy w zw. z art. 214 ust. 1 pkt 1 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

art.305 ust.2

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**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**

usługi psychoterapeutyczne

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85121200-5 - Specjalistyczne usługi medyczne

## 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:** 1

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**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:** 0

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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 67200 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 67200 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 67200 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

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mikro przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Pracownia Fundamed Tomasz Cieplicki, ul. Słoneczna 53 NIP 927 168 89 29

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9730588281

**7.3.3) Ulica:** 66-200 Świebodzin,

**7.3.4) Miejscowość:** Świebodzin,

**7.3.5) Kod pocztowy:** 66-200

**7.3.6.) Województwo:** lubuskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2022-06-06

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 67200 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**

do 2023-06-30