Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Specjalistyczna usługa opiekuńcza fizjoterapii w miejscu zamieszkania

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego
Postępowanie prowadzi podmiot, któremu powierzono przeprowadzenie postępowania

1.2.) Nazwa zamawiającego: Centrum Usług Społecznych

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 003340877

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: ul. Słowackiego 19A

1.5.2.) Miejscowość: Pleszew

1.5.3.) Kod pocztowy: 63-300

1.5.4.) Województwo: wielkopolskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL416 - Kaliski

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@cuspleszew.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.cuspleszew.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-5fd7d733-df81-11ee-a01e-f641a8763d5f

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

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Ochrona socjalna

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:
Specjalistyczna usługa opiekuńcza fizjoterapii w miejscu zamieszkania

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-5fd7d733-df81-11ee-a01e-f641a8763d5f

2.5.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00263654

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2024-03-28

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:
„Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych” – Nr FEWP.06.13-IZ.00-0002/23 wykonywanego w ramach Funduszy Europejskich dla Wielkopolski na lata 2021-2027. Priorytet 6. Działanie 06.13 Usługi Społeczne i zdrowotne

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 podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: ZOUS.261.01.2024

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

4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT): 70110,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

2) Przedmiotem zamówienia jest: codzienne świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych fizjoterapii w miejscu zamieszkania, zwanych dalej „usługami", skierowanych dla osób starszych, samotnych, osób z niepełnosprawnościami oraz osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu zamieszkujących na terenie miasta i gminy Pleszew, w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach: 08:00 do 18:00.
3) Prowadzenie rehabilitacji fizycznej i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej bądź fizjoterapeuty. Fizjoterapia w warunkach domowych obejmować będzie m.in.:
a) wizytę fizjoterapeutyczną - zaplanowanie postępowania fizjoterapeutycznego - ocenę i opis stanu funkcjonalnego świadczeniobiorcy przed rozpoczęciem fizjoterapii - badanie czynnościowe narządu ruchu lub inne badanie konieczne do ustalenia planu fizjoterapii - końcową ocenę i opis stanu funkcjonalnego świadczeniobiorcy po zakończeniu fizjoterapii – udzielenie świadczeniobiorcy zaleceń co do dalszego postępowania fizjoterapeutycznego,
b) zabiegi fizjoterapeutyczne - indywidualną pracę z uczestnikiem projektu: ćwiczenia bierne, czynno - bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych, metody redukcji nerwowomięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje - ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem - ćwiczenia izometryczne - ćwiczenia koordynacji ruchowej - ćwiczenia równoważne – ćwiczenia sprawności manualnej - ćwiczenia rozluźniające i relaksujące - czynne ćwiczenia oddechowe.

4) Kadra zaangażowana w realizację zadania w swoje pracy zobowiązana jest do przestrzegania wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.
5) . Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji na etapie realizacji usługi. Wzory i rodzaj dokumentacji określa załącznik nr 1-3 do Umowy o świadczenie usług, w szczególności:
a) do prowadzenia dokumentacji odrębnie dla każdej osoby objętej usługami - karty pracy osoby świadczącej usługi zawierające datę, ilość godzin wykonywania usługi, zakres usług oraz podpis osoby objętej usługą lub podpis rodzica (opiekuna) jeśli usługą objęte jest dziecko, potwierdzający fakt wykonania zadania przez fizjoterapeutę. Wykonawca na żądanie Zamawiającego ma obowiązek przedstawić do wglądu karty świadczeniobiorcy.
b) do prowadzenia harmonogramu świadczenia usług i przedkładania go Zamawiającemu do trzeciego dnia każdego miesiąca na dany miesiąc. O każdych zmianach w harmonogramie Wykonawca niezwłocznie informuje pisemnie Zamawiającego.
c) na podstawie kart pracy osoby świadczącej usługi do sporządzenia miesięcznego formularza wykonania usług fizjoterapii, stanowiącego załącznik do faktury/rachunku. Faktura/rachunek wystawiona przez Wykonawcę powinna być zgodna z Formularzem wykonania usług.
6) Wykonawca na żądanie Zamawiającego ma obowiązek przedstawić do wglądu prowadzoną dokumentację.
7) Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego i każdorazowego poinformowania Zamawiającego o zmianach w harmonogramie świadczenia usług o przyczynie niewykonania usług - podając datę oraz powód zaprzestania świadczenia usług np.: śmierć podopiecznego, rezygnacja podopiecznego z usług itp. - telefonicznie lub z wykorzystaniem poczty elektronicznej (w godzinach pracy CUS w Pleszewie, tel. 62 5801205, email: amizgier@cuspleszew.pl), a następnie pisemnie, w terminach: do 15-go i 30-go dnia każdego miesiąca.
8) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom, dla których świadczone są usługi, w tym w szczególności przez osoby, przy pomocy których Wykonawca realizuje zamówienie.
9) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę w trakcie wykonywania zamówienia.
10) Przedmiotowe usługi będą świadczone wyłącznie przez osoby:
a) spełniające warunki realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, wymienione w §3 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22.09.2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. Nr 189, poz. 1598 ze zm.), tj.: specjalistów, którzy posiadają kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty zgodnie z zapisami ustawy z dnia 25.09.2015r., o zawodzie fizjoterapeuty, a dla osób które uzyskały kwalifikacje przed wyjściem w życie ustawy o zawodzie fizjoterapeuty – tytuł zawodowy technika fizjoterapii,
b) posiadające umiejętności poprawnego utrzymywania kontaktów interpersonalnych,
c) żadna z osób nie może figurować w Rejestrze Sprawców Przestępstw na tle Seksualnym, o których mowa w ustawie z 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

85300000-2 - Usługi pracy społecznej i podobnej

85312000-9 - Usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych

85142100-7 - Usługi fizjoterapii

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: 2

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: 0

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

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 68400,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 113430,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 68400,00 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

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mikro przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Zakład Rehabilitacji Leczniczej ACWAMED Rita Kołodziejczak

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6171053532

7.3.3) Ulica: Prokopów 25 a

7.3.4) Miejscowość: Pleszew

7.3.5) Kod pocztowy: 63-300

7.3.6.) Województwo: wielkopolskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-03-27

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 68400,00 PLN

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