Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Świadczenie usług opieki pielęgniarskiej, rehabilitacyjnych /fizjoterapeutycznych oraz masażu klinicznego dla seniorów w ramach projektu pn.: „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielinach

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 290416678

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Partyzantów 17

1.5.2.) Miejscowość: Bieliny

1.5.3.) Kod pocztowy: 26-004

1.5.4.) Województwo: świętokrzyskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL721 - Kielecki

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: zefiryna.poniewierska@bieliny.pl

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

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
https://gminabieliny.ezamawiajacy.pl/app/login

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

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Ogólne usługi publiczne

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:
Świadczenie usług opieki pielęgniarskiej, rehabilitacyjnych /fizjoterapeutycznych oraz masażu klinicznego dla seniorów w ramach projektu pn.: „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”.

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-ccdfc57b-2e16-11ef-86d2-4e696a6d8c25

2.5.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00431327

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2024-07-26

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

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2024/BZP 00363943/03/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.1 Świadczenie usług opieki pielęgniarskiej, usług rehabilitacyjnych / fizjoterapeutycznych oraz masażu leczniczego dla uczestników projektu "Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów"

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

2.12.) Nazwa projektu lub programu:
Projekt realizowany jest w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne,

Działanie 9.4 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.

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

2.14.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00373206

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: GOPS.26.1.2024

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

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

Część 1

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia
Część 1 – Świadczenie usług opieki pielęgniarskiej w miejscu zamieszkania seniora:
Świadczenie usług opieki pielęgniarskiej dla seniorów - uczestników projektu - osób niesamodzielnych, dotkniętych chorobą lub niepełnosprawnością, mające problemy z poruszaniem się oraz nie mające zapewnionej stałej opieki:
- zaplanowane jest wykonanie maksymalnie 1920 godzin świadczenia usług opieki pielęgniarskiej, w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r. Usługa będzie świadczona w wymiarze ok. 64 godzin miesięcznie. Szczegółowa liczba godzin pracy pielęgniarki w danym miesiącu będzie zależała od stanu zdrowia i potrzeb pacjentek /pacjentów objętych projektem. 1 godzina rozumiana jest jako 60 minut;
- brak narzuconych stałych dni i godzin, usługi będą odbywały się w dniach poniedziałek-sobota w godzinach 08:00 (najwcześniejsza godzina rozpoczęcia usługi) – 21:00 (najpóźniejsza godzina zakończenia usługi). Wykonawca zobligowany będzie do ustalenia wspólnie z Zamawiającym szczegółowego harmonogramu usług zawierającego konkretne daty i godziny świadczenia usług;

- usługi wsparcia pielęgniarki świadczone będą w domu pacjenta zlokalizowanym na terenie Gminy Bieliny;
- cena za godzinę obejmuje również koszty dojazdu do pacjenta, czas dojazdu nie wlicza się w czas pracy pielęgniarki;
- Wykonawca zapewni odpowiedni sprzęt i materiały niezbędne do pracy z pacjentem;
- materiały zużywalne zapewnia odbiorca usługi;
- Wykonawca musi być dyspozycyjny;
- płatność za wykonaną usługę następować będzie na podstawie karty realizacji usług zawierającej informację o zrealizowanych godzinach pracy (będącego podstawą do wystawienia rachunku lub faktury VAT przez Wykonawcę) podpisanego przez obie strony na koniec każdego miesiąca kalendarzowego w którym świadczona będzie usługa;
- Wykonawca zobowiązany będzie do stałej współpracy i konsultacji z Zamawiającym na każdym etapie realizacji przedmiotowego zamówienia;
- Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania realizacji przedmiotu zamówienia na każdym etapie prac.

Zakres zadań przewidzianych do realizacji podczas świadczenia usług opieki pielęgniarskiej:
- przeprowadzenie diagnozy potrzeb i stanu zdrowia pacjenta, jego sytuacji i preferencji;
- opracowanie z pacjentem lub jego opiekunem i rodziną indywidualnych planów opieki i wsparcia oraz jego realizacja w oparciu o rozpoznane problemy pielęgnacyjne;
- wykonywanie świadczeń pielęgnacyjnych, zgodnie z procesem pielęgnowania (zakres zadań pielęgniarki zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 listopada 2019 r. Dz.U.2019 poz. 2335);
- edukacja zdrowotna świadczeniobiorcy oraz członków rodziny;
- pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych związanych z samodzielnym funkcjonowaniem w środowisku domowym;
- pomoc w pozyskiwaniu sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego niezbędnego do właściwej pielęgnacji i rehabilitacji świadczeniobiorcy w domu;
- przygotowanie świadczeniobiorcy i jego rodziny do samoopieki i samopielęgnacji, w tym kształtowanie umiejętności w zakresie radzenia sobie z niesprawnością;
- prowadzenie karty realizacji usługi;
- końcową ocenę i opis stanu funkcjonalnego pacjenta po zakończeniu cykli spotkań pielęgniarskich;
- przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonych usług.
Wszelkie wytworzone w ramach zadania dokumenty winny być opatrzone logotypami, zgodnie
z aktualnymi zasadami promocji i oznakowania projektów, zgodnie z informacjami przekazanymi przez Zamawiającego.
Drukowanie dokumentów jest po stronie Wykonawcy.

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

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

85141200-1 - Usługi świadczone przez pielęgniarki

85141210-4 - Usługi leczenia medycznego świadczone w warunkach domowych

85141220-7 - Usługi doradcze świadczone przez pielęgniarki

4.5.5.) Wartość części: 192000 PLN

Część 2

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia
Część 2 – Świadczenie usług rehabilitacyjnych /fizjoterapeutycznych w miejscu zamieszkania seniora:
Świadczenie usług rehabilitacyjnych /fizjoterapeutycznych zgodnie z indywidualnym zapotrzebowaniem i stanem zdrowia seniorów - uczestników projektu - osób niesamodzielnych, dotkniętych chorobą lub niepełnosprawnością, mające problemy z poruszaniem się:
- zaplanowane jest wykonanie maksymalnie 3072 godzin świadczenia usług fizjoterapeutycznych / rehabilitacyjnych, w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r. Usługa będzie świadczona w wymiarze ok. 102 godzin miesięcznie. Szczegółowa liczba godzin pracy fizjoterapeuty / rehabilitanta w danym miesiącu będzie zależała od stanu zdrowia i potrzeb pacjentek /pacjentów objętych projektem. 1 godzina rozumiana jest jako 60 minut;
- brak narzuconych stałych dni i godzin, usługi będą odbywały się w dniach poniedziałek-sobota w godzinach 08:00 (najwcześniejsza godzina rozpoczęcia usługi) – 21:00 (najpóźniejsza godzina zakończenia usługi). Wykonawca zobligowany będzie do ustalenia wspólnie z Zamawiającym szczegółowego harmonogramu usług zawierającego konkretne daty i godziny świadczenia usług.
- usługi wsparcia fizjoterapeuty / rehabilitanta świadczone będą w domu pacjenta zlokalizowanym na terenie Gminy Bieliny.
- Cena za godzinę obejmuje również koszty dojazdu do pacjenta, czas dojazdu nie wlicza się w czas pracy rehabilitanta / fizjoterapeuty;
- w przypadkach kiedy konieczne będzie wykorzystanie urządzeń rehabilitacyjnych, których transport do domu pacjenta nie jest możliwy, usługa może być świadczona w gabinecie realizatora usługi. Zapewnienie transportu leży po stronie Usługobiorcy. Gabinet powinien być wyposażony w minimum: zestaw do biostymulacji laserowej, magnetoterapii, elektroterapii, krioterapii, ultradźwięki. W przypadku kiedy Wykonawcą zostanie osoba fizyczna nie posiadająca własnego gabinetu, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia pacjentowi dostępu do odpowiedniego sprzętu. Gabinet powinien być zlokalizowany w odległości nie większej niż 30km od granicy Gminy Bieliny;
- Wykonawca zapewni we własnym zakresie odpowiedni sprzęt i materiały niezbędne do prawidłowego świadczenia usługi typu stół do masażu, przyrządy do masażu itp;
- Wykonawca zobowiązany jest zagwarantować środki ochrony osobistej, tj.: płyn do dezynfekcji, maseczkę oraz jednorazowe rękawiczki dla osób świadczących usługę;
- Wykonawca musi być dyspozycyjny;
- płatność za wykonaną usługę następować będzie na podstawie karty realizacji usług zawierającej informację o zrealizowanych godzinach pracy (będącego podstawą do wystawienia rachunku lub faktury VAT przez Wykonawcę) podpisanego przez obie strony na koniec każdego miesiąca kalendarzowego w którym świadczona będzie usługa;
- Wykonawca zobowiązany będzie do stałej współpracy i konsultacji z Zamawiającym na każdym etapie realizacji przedmiotowego zamówienia;
- Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania realizacji przedmiotu zamówienia na każdym etapie prac.

Zakres zadań przewidzianych do realizacji podczas świadczenia usług rehabilitacyjnych /fizjoterapeutycznych:
- przeprowadzenie diagnozy potrzeb i stanu zdrowia pacjenta, jego sytuacji i preferencji;
- ocenę i opis stanu funkcjonalnego pacjenta przed rozpoczęciem rehabilitacji;
- opracowanie planu rehabilitacji seniora – rodzaj, liczba oraz czas trwania poszczególnych zabiegów;
- planowanie i prowadzenie kinezyterapii;
- planowanie i prowadzenie fizykoterapii;
- planowanie i prowadzenie masażu;
- planowanie i prowadzenie kinesiotapingu;
- prowadzenie karty realizacji usługi;
- końcową ocenę i opis stanu funkcjonalnego pacjenta po zakończeniu rehabilitacji;
- udzielenie zaleceń co do dalszego postępowania fizjoterapeutycznego;
- przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonych usług.
Wszelkie wytworzone w ramach zadania dokumenty winny być opatrzone logotypami, zgodnie
z aktualnymi zasadami promocji i oznakowania projektów, zgodnie z informacjami przekazanymi przez Zamawiającego.
Drukowanie dokumentów jest po stronie Wykonawcy.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

85142100-7 - Usługi fizjoterapii

4.5.5.) Wartość części: 460800 PLN

Część 3

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia
Część 3 – Świadczenie usług masażu klinicznego w miejscu zamieszkania seniora:
Świadczenie usług masażu klinicznego zgodnie z indywidualnym zapotrzebowaniem i stanem zdrowia seniorów - uczestników projektu - osób niesamodzielnych, dotkniętych chorobą lub niepełnosprawnością, mające problemy z poruszaniem się, wymagających wsparcia w zakresie powrotu do zdrowia, kondycji i poprawy sprawności fizycznej:
- usługa będzie świadczona dla maksymalnie 50 osób po 5 zabiegów, łącznie zaplanowane jest wykonanie 250 usług zabiegów masażu klinicznego, w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r. Czas trwania jednego zabiegu masażu leczniczego to minimum 60 minut. Szczegółowa liczba usług w danym miesiącu będzie zależała od stanu zdrowia i potrzeb pacjentek /pacjentów objętych projektem;
- brak narzuconych stałych dni i godzin, usługi będą odbywały się w dniach poniedziałek-sobota w godzinach 08:00 (najwcześniejsza godzina rozpoczęcia usługi) – 21:00 (najpóźniejsza godzina zakończenia usługi). Wykonawca zobligowany będzie do ustalenia wspólnie z Zamawiającym szczegółowego harmonogramu usług zawierającego konkretne daty i godziny świadczenia usług.
- usługi wsparcia technika masażysty świadczone będą w domu pacjenta zlokalizowanym na terenie Gminy Bieliny.
- Cena za usługę obejmuje również koszty dojazdu do pacjenta;
- Wykonawca zapewni we własnym zakresie odpowiedni sprzęt i materiały niezbędne do prawidłowego świadczenia usługi typu stół do masażu, przyrządy do masażu itp;
- Wykonawca zobowiązany jest zagwarantować środki ochrony osobistej, tj.: płyn do dezynfekcji, maseczkę oraz jednorazowe rękawiczki dla osób świadczących usługę;
- Wykonawca musi być dyspozycyjny;
- płatność za wykonaną usługę następować będzie na podstawie karty realizacji usług zawierającej informację o ilości zrealizowanych usług (będącego podstawą do wystawienia rachunku lub faktury VAT przez Wykonawcę) podpisanego przez obie strony na koniec każdego miesiąca kalendarzowego w którym świadczona będzie usługa;
- Wykonawca zobowiązany będzie do stałej współpracy i konsultacji z Zamawiającym na każdym etapie realizacji przedmiotowego zamówienia;
- Zamawiający zastrzega sobie prawo kontrolowania realizacji przedmiotu zamówienia na każdym etapie prac.

Zakres zadań przewidzianych do realizacji podczas świadczenia usług masażu leczniczego:
- przeprowadzenie diagnozy potrzeb i stanu zdrowia pacjenta, jego sytuacji i preferencji;
- ocenę i opis stanu funkcjonalnego pacjenta przed rozpoczęciem cyklu masaży;
- opracowanie planu masaży leczniczych seniora – rodzaj oraz czas trwania poszczególnych zabiegów;
- prowadzenie niezbędnej dokumentacji (np. karty zabiegowe);
- wykonywanie masażu leczniczego;
- prowadzenie karty realizacji usługi;
- końcową ocenę i opis stanu funkcjonalnego pacjenta po zakończeniu cykli masażu;
- przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pomocniczej z przeprowadzonych usług.
Wszelkie wytworzone w ramach zadania dokumenty winny być opatrzone logotypami, zgodnie
z aktualnymi zasadami promocji i oznakowania projektów, zgodnie z informacjami przekazanymi przez Zamawiającego.
Drukowanie dokumentów jest po stronie Wykonawcy.

4.5.3.) Główny kod CPV: 98333000-6 - Masaże

4.5.5.) Wartość części: 62500 PLN

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

Część 1

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

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

SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

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: 190080 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 192000 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 190080 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 (dla części 1)

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

Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Średni przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Centrum Medyczne "ZDROWIE PLUS" A. Rezner Spółka Komandytowa

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6572776182

7.3.3) Ulica: Karczówkowska

7.3.4) Miejscowość: Kielce

7.3.5) Kod pocztowy: 27-713

7.3.6.) Województwo: świętokrzyskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-07-25

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 190080 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
do 2026-12-31

Część 2

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

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

SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 5

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 4

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: 368640 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 460800 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 368640 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 (dla części 2)

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

Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mikro przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: mgr Izabela Durlej Gabinet Rehabilitacji ZNÓW ZDRÓW, Color My Space Izabela Durlej

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6572591324

7.3.4) Miejscowość: Makoszyn

7.3.5) Kod pocztowy: 26-004

7.3.6.) Województwo: świętokrzyskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-07-25

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 368640 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
do 2026-12-31

Część 3

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)

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

SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 4

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 4

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: 36750 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 62500 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 36750 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 (dla części 3)

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

Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mikro przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Michał Kucharczyk "SmartAdvice"

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 8862804350

7.3.3) Ulica: Olimpijska

7.3.4) Miejscowość: Wałbrzych

7.3.5) Kod pocztowy: 26-004

7.3.6.) Województwo: świętokrzyskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-07-25

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 36750 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
do 2026-12-31