**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością dla osób niepełnosprawnych z terenu gminy Puck w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" – edycja 2025**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pucku

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 220327529

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** 10 Lutego 38

**1.5.2.) Miejscowość:** Puck

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 84-100

**1.5.4.) Województwo:** pomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL634 - Gdański

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** gops@gops.puck.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.gops.puck.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://platformazakupowa.pl/pn/gops_puck

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inna państwowa jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

**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:**
Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością dla osób niepełnosprawnych z terenu gminy Puck w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" – edycja 2025

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-954cd30e-b8c5-489d-9185-9c57042be517

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00005375

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-01-03

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00052843/02/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.4 Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością dla osób niepełnosprawnych z terenu gminy Puck w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" – edycja 2025

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

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00582987

## 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-AK.262.3.2024

**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**

Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością dla osób niepełnosprawnych z terenu gminy Puck w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2025, finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85312100-0 - Usługi opieki dziennej

## 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:** 49,79 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 50,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 50,00 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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Kaszubska Spółdzielnia Socjalna "Przystań"

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5871704557

**7.3.4) Miejscowość:** Władysławowo

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-12-19

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 1744283,00 PLN

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

Od 2025-01-01 do 2025-12-31