**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**Świadczenie usług przez personel specjalistyczny projektu - Dietetyk**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288857

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147

**1.5.2.) Miejscowość:** Poznań

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 61-545

**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL415 - Miasto Poznań

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@orsk.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** https://orsk.pl/

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

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

**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:**
Świadczenie usług przez personel specjalistyczny projektu - Dietetyk

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-688ce95d-beee-4cd7-bf77-1257c37d0f7f

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00083991

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-02-03

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00052131/09/P

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

1.3.6 Personel specjalistyczny projektu - dietetyk

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

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**
Identyfikacja czynników ryzyka zw. z pracą na stanowisku komputerowym i wdrożenie programu naprawczego wśród pracowników cywilnych i mundurowych Policji w województwie wielkopolskim, - nr projektu FEWP.06.04-IŻ.00-0023/23

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

Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00680546

## 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:** SZP/ODP/13/2024 ERGO

**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**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług przez personel specjalistyczny projektu tj.: dietetyka w projekcie pn: „Identyfikacja czynników ryzyka zw. z pracą na stanowisku komputerowym i wdrożenie programu naprawczego wśród pracowników cywilnych i mundurowych Policji w województwie wielkopolskim, realizowanego w oparciu o wniosek o dofinansowanie nr FEWP.06.04-IZ.00-0023/23 (dalej: Projekt). Projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik do SWZ.
3. Miejscem świadczenia usługi jest siedziba Zamawiającego:
4. Wymogi dotyczące zatrudnienia osób na umowę o pracę.
Zamawiający na podstawie z art. 95 ustawy Pzp, określa wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę oraz jego podwykonawcy, na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy osób wskazanych do realizacji Przedmiotu Umowy w sytuacji, gdy zachodzi konieczność zawarcia umowy o pracę w związku z realizowanymi przez te osoby czynnościami – czynności doradcze w zakresie żywienia - (zachodzą stosowne przesłanki w rozumieniu Kodeksu pracy). Szczegółowe warunki zatrudnienia osób na umowę o pracę i sankcje zawarte są w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz w Projektowanych Postanowieniach Umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy.
5. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

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

## 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

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**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:** 292000,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 292000,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 292000,00 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:** Indywidualna praktyka dietetyczna- dietetyk kliniczny Dawid Rosiejka

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 540336220

**7.3.3) Ulica:** ul. Radlińska 41

**7.3.4) Miejscowość:** Mieszków

**7.3.5) Kod pocztowy:** 63-200

**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:** 2025-01-31

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 292000,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2027-05-31