**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością będącej mieszkańcem Gminy Brudzeń Duży w ramach programu Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla JST–edycja 2025-powtórzony**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** GMINA BRUDZEŃ DUŻY

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 611015678

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Toruńska 2

**1.5.2.) Miejscowość:** Brudzeń Duży

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 09-414

**1.5.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL923 - Płocki

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@brudzen.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** http://ugbrudzenduzy.bip.org.pl/

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-595fd47d-1d85-448e-9561-e7129b339628

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

**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:** Tak

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**
Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością będącej mieszkańcem Gminy Brudzeń Duży w ramach programu Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla JST–edycja 2025-powtórzony

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-595fd47d-1d85-448e-9561-e7129b339628

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00195409

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-04-17

**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:** Nie

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00109284

## 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:** PGN.ZP.271.5.2025

**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**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług Asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością, będącej mieszkańcem Gminy Brudzeń Duży.
2. Usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością będą świadczone w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
3. Adresatami usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością są osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie:
1) o znacznym stopniu niepełnosprawności w tym z niepełnosprawnością sprzężoną albo
2) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo
3) traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w ppkt 1 i 2 , zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.) oraz
4. Świadczenie usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością ma na celu:
1) wsparcie uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
2) wsparcie uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
3) wsparcie uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
4) wsparcie uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
5. Przewidywana, maksymalna liczba godzin usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w ramach zamówienia wynosi 12 593 godziny, w tym:
1) 2519 godzin dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności w tym z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenie równoważne),
2) 10074 godzin dla osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności (w tym orzeczenie równoważne).
6. Przewidywana liczba osób niepełnosprawnych, dla których będą świadczone usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w ramach zamówienia wynosi 28 osób, w tym:
1) 5 osób niepełnosprawnych posiadając orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności w tym z niepełnosprawnością sprzężoną (w tym orzeczenie równoważne),
2) 23 osoby niepełnosprawne posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym(w tym orzeczenie równoważne).

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85311100-3 - Usługi opieki społecznej dla osób starszych

85312000-9 - Usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

## 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:** 1

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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 617038,40 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 627220,24 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 627220,24 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:** Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Płocku

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7741016506

**7.3.4) Miejscowość:** Płock

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-04-09

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 627220,24 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2025-12-31