

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi**

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla mieszkańców gminy Rawicz w ramach realizacji programu "Opieka wytchnieniowa" dla JST - edycja 2025

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W RAWICZU

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 410206891

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: ul. gen. Grota Roweckiego 4A

1.5.2.) Miejscowość: Rawicz

1.5.3.) Kod pocztowy: 63-900

1.5.4.) Województwo: wielkopolskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL417 - Leszczyński

1.5.7.) Numer telefonu: 65 545 40 37

1.5.8.) Numer faksu: 65 545 35 06

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

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

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/1148666>

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

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 opieki wytchnieniowej dla mieszkańców gminy Rawicz w ramach realizacji programu "Opieka wytchnieniowa" dla JST - edycja 2025

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-f1e24327-a685-45ad-bc29-7945bec525fe

2.5.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00445712

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2025-09-29

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

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2025/BZP 00043619/06/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.7 Program "Opieka wytchnieniowa" dla JST - 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: 2025/BZP 00407665

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: I.331.1.5.2025

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

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego, w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej tj.: bezpośredniej opieki nad dzieckiem lub osobą dorosłą, których niepełnosprawność związana jest z szerokim spektrum problemów zdrowotnych prowadzących do znacznego ograniczenia samodzielności, zamieszkałą na terenie gminy Rawicz (Świadczeniobiorca), na czas nieobecności członków rodzin lub opiekunów faktycznych, w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, realizowanego w ramach Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych. Przez opiekę wytchnieniową należy rozumieć doraźne, czasowe wsparcie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę, o charakterze usług opieki wytchnieniowej tj.: odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki nad osobą z niepełnosprawnością przez zapewnienie czasowego zastępstwa w tym zakresie. Dzięki temu wsparciu, osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki nad osobą z niepełnosprawnością dysponować będą czasem, który mogą przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw życiowych. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy członkowie rodzin lub opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.

Usługa opieki wytchnieniowej powinna być prowadzona z zachowaniem podmiotowości osób niepełnosprawnych oraz ich niezależności. Usługa będzie realizowana każdorazowo w miejscu zamieszkania/przebywania osoby niepełnosprawnej w tym dzieci, na terenie gminy Rawicz (szczegółowe dane zostaną przekazane po zaakceptowaniu listy uczestników), w każdy dzień tygodnia, w godzinach od 6.00 do 22.00. Realizacja usług w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy Świadczeniobiorcą a Wykonawcą z zastrzeżeniem, że maksymalna długość nieprzerwanego świadczenia usług opieki wytchnieniowej wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością. Limit usług opieki wytchnieniowej na 1 uczestnika wynosi nie więcej niż 240 godzin.

Przewidywana liczba godzin usług opieki wytchnieniowej w ramach zamówienia wynosi: 255 (1 godzina = 60 minut). Zamawiający wyjaśnia, że pod pojęciem ilości godzin świadczonych usług należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych tj.: z wyłączeniem czasu potrzebnego na dojazd lub dojazd. Jednocześnie Wykonawcy nie przysługuje zwrot kosztów dojazdu do i z miejsca realizacji usługi, jak również innych kosztów powstałych w trakcie świadczenia usługi.

Z uwagi na specyfikę zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia liczby osób objętych usługami oraz/lub zmniejszenia lub zwiększenia liczby godzin usługi opieki wytchnieniowej w zależności od rzeczywistych potrzeb i możliwości finansowych. Przy czym w całym okresie wykonywania umowy minimalna liczba godzin świadczenia łącznie usług opieki wytchnieniowej, nie będzie mniejsza niż 30% przewidywanej liczby tych godzin.

W godzinach realizacji usługi opieki wytchnieniowej nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 z późn. zm.), inne usługi finansowane ze środków Funduszu Solidarnościowego lub usługi obejmujące analogiczne wsparcie do usług opieki wytchnieniowej finansowane ze środków publicznych.

2. Termin wykonania zamówienia: usługi świadczone będą w okresie od dnia podpisania umowy (wrzesień 2025 roku) do dnia 31.12.2025 roku.

3. Obowiązki Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia:

1) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji na etapie realizacji usługi. Wzory i rodzaj dokumentacji określa załącznik nr 1 do SWZ tj.: Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 (w tym załącznik nr 8 do ww. dokumentu), które należy składać Zamawiającemu w terminie do 2 dnia roboczego każdego następnego miesiąca oraz Umowa.

2) Wykonawca na żądanie Zamawiającego ma obowiązek przedstawić do wglądu prowadzoną dokumentację.

3) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia, że przedmiotowe usługi świadczone będą wyłącznie przez osobę/y:
a) spełniające warunki wymienione w Rozdziale V ust. 8 Programu „Opieka wytchnieniowa” – dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 (załącznik nr 1 do SWZ), b) w przypadku gdy usługi opieki wytchnieniowej będą świadczone na rzecz dzieci niepełnosprawnych do 16 roku życia, wymagane jest także: i. zaświadczenie o niekaralności, ii. informacja o

niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym w postaci wydruku pobranej informacji z Rejestru, iii. pisemna akceptacja osoby opiekuna ze strony rodzica dziecka lub opiekuna prawnego dziecka z niepełnosprawnością, c) sprawne fizycznie i intelektualnie, zdolne pod względem zdrowotnym do wykonania prac objętych zamówieniem, posługujące się biegle językiem polskim oraz posiadające umiejętności poprawnego utrzymywania kontaktów interpersonalnych.

4) Dostosowanie zakresu usług opieki wytchnieniowej do indywidualnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

5) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom, dla których świadczone są usługi, w tym w szczególności przez osoby, przy pomocy których Wykonawca realizuje zamówienie.

6) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę w trakcie wykonywania zamówienia.

7) W trakcie realizacji umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo nadzoru i kontroli nad prawidłowością i terminowością realizacji przedmiotu zamówienia. Wykonawca będzie zobowiązany do udostępniania Zamawiającemu wszelkiej dokumentacji pozwalającej na stwierdzenie prawidłowości realizacji umowy.

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

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

85312120-6 - Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną

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: 12622,50 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 12622,50 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 12622,50 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: Średni przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Medis24 Sp. z o.o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 7231629629

7.3.3) Ulica: Wronia

7.3.4) Miejscowość: Warszawa

7.3.5) Kod pocztowy: 00-870

7.3.6.) Województwo: mazowieckie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-09-29

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 12622,50 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:

Od 2025-09-29 do 2025-12-31

8.4.) Zamawiający przewiduje następujące wymagania związane z realizacją zamówienia:

w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy