Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Świadczenie usług dermatologicznych dla pracowników Urzędu Miasta i Gminy Morawica

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Miasto i Gmina Morawica - Urząd Miasta i Gminy w Morawicy

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 291010352

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Spacerowa 7

1.5.2.) Miejscowość: Morawica

1.5.3.) Kod pocztowy: 26-026

1.5.4.) Województwo: świętokrzyskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL721 - Kielecki

1.5.7.) Numer telefonu: 41 306-75-00

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: gmina@morawica.pl

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

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: Nie

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:
Świadczenie usług dermatologicznych dla pracowników Urzędu Miasta i Gminy Morawica

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-213785f2-f890-41ef-80da-386c6c9c2057

2.5.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00581582

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2025-12-08

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

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2025/BZP 00074267/13/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.6 Świadczenie usług zdrowotnych dla pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Morawicy

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

2.12.) Nazwa projektu lub programu:
Projekt „Zdrowi i aktywni zawodowo - działania profilaktyczne dla pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Morawicy.” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027

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

Nie

SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 2 ustawy

3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:

Zgodnie z art. 305 pkt. 2) ustawy Pzp Zamawiający może udzielić zamówienia z wolnej ręki, gdy zaistnieją łącznie następujące okoliczności:
(1) w postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie podstawowym nie złożono żadnej oferty,
(2) a pierwotne warunki zamówienia nie zostały w istotny sposób zmienione.
W związku z powyższym, wskazuje się, że w sprawie przedmiotowego zamówienia Zamawiający przeprowadził uprzednio postępowanie w częściach w trybie podstawowym (identyfikator postępowania ocds-148610-9ba83c80-e280-4c9a-ade5-b2d735194a97) i w w/w postępowaniu w ramach część 2 (SWZ: Część 4: Przeprowadzenie badania znamion dla pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Morawicy) nie złożono żadnej oferty. W prowadzonym postępowaniu w trybie zamówienia z wolnej ręki pierwotne warunki zamówienia nie zostały w istotny sposób zmienione.
Wskazane wyżej okoliczności potwierdzają, że spełnione zostały przesłanki do zastosowania trybu udzielenia zamówienia z wolnej ręki na podst. art. 305 pkt. 2 Pzp.

3.1.2.) Identyfikator wcześniejszego postępowania: ocds-148610-9ba83c80-e280-4c9a-ade5-b2d735194a97

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: OSO.042.1.2024

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

4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT): 16632,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Usługa świadczona będzie na rzecz 36 osób pracowników Urzędu Miasta i Gminy w Morawicy, w terminie do 31.07.2026 r.
2. Miejscem świadczenia usług jest teren gminy Morawica lub miasta Kielce. Dopuszcza się realizację usługi w odległości do 20 km od miejscowości Morawica.
3. Termin świadczenia usług: od poniedziałku do piątku z zastrzeżeniem, że co najmniej 1 raz w tygodniu lekarz ma być dostępny w godzinach od 15.30 do 19.30, zgodnie z ustalonym harmonogramem. Dostępność do świadczenia usługi w sobotę podlega negocjacji.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, warunki realizacji przedmiotu zamówienia zostały określone we wzorze umowy – załączniku do Zaproszenia.

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

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85142000-6 - Usługi paramedyczne

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: 0

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: 32400,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 32400,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 32400,00 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: PRYWATNY GABINET DERMATOLOGICZNY SYLWIA CYRAN-STEMPLEWSKA

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: NIP: 6572589439

7.3.3) Ulica: ul. Gen. Władysława Andersa 5 lok. U9

7.3.4) Miejscowość: Kielce

7.3.5) Kod pocztowy: 25-217

7.3.6.) Województwo: świętokrzyskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-10-30

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 32400,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
do 2026-07-31

SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE

Zamawiający zawarł umowę trójstronną.
Drugim Wykonawcą umowy jest:
SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA JUSTYNA ŁOSIAK
NIP: 7123060718
Dyminy, ul. Kremowa 4,
25-090 gm. Morawica
świętokrzyskie, Polska