

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi**

**„Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Działdowie w miejscu ich zamieszkania w 2026 roku”**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Działdowie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 002710409

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Władysława Jagiełły 30

**1.5.2.) Miejscowość:** Działdowo

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 13-200

**1.5.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL621 - Elbląski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 236972178

**1.5.8.) Numer faksu:** 236970981

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

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://dzialdowo-mops.bip.net.pl/>

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

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Inna działalność

Pomoc społeczna

**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 opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Działdowie w miejscu ich zamieszkania w 2026 roku”

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-03176833-acdd-4848-89ae-916e0a5100a8

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00007594

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-01-07

**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:** 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 1 ustawy w zw. z art. 214 ust. 1 pkt 5 ustawy

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

Uzasadnienie faktyczne:

Przedmiotem zamówienia są usługi opiekuńcze dla podopiecznych w miejscu ich zamieszkania. Nagła sytuacja, która spowodowała, że dotychczasowy Wykonawca nie może świadczyć usług, a pilna potrzeba opieki nad seniorami jest ogromna, konieczne jest natychmiastowe wykonanie zamówienia i nie można zachować terminów innych trybów. Z uwagi na nagłe potrzeby i konieczność zapewnienia ciągłości i jakości opieki dla osób najbardziej potrzebujących podmiot wybrany spełnia wysokie standardy a brak jest innych, rozsądnych dostawców. Osoby objęte usługami opiekuńczymi mają zdiagnozowane, realne i pilne potrzeby (np. samotność, problemy z samoobsługą, choroby), które wymagają natychmiastowego wsparcia. Oczekiwana jakość opieki wymaga specyficznych kwalifikacji, które tylko dany wykonawca może spełnić.

Uzasadnienie prawne: art. 305 pkt. 1 ustawy w zw. z art. 214 ust. 1 pkt. 1 i pkt.5

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: ZP.II.26.8.2025

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

4.3.) Wartość zamówienia: 278400,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem umowy jest organizacja i wykonywanie usług opiekuńczych, o których mowa w art.50 ust.1-3 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2025r., poz. 1214 ze zm. ).
2. Planowana szacunkowa ilość godzin usług opiekuńczych to ok. 6400 godzin do zrealizowania.
3. Usługi świadczone będą w dni robocze, świąteczne oraz w dni wolne od pracy. Godzina zrealizowanej usługi u podopiecznego to 60 minut pracy opiekunki w danym środowisku.
4. Usługi opiekuńcze polegały będą głównie na :
  - a) pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych:
    - utrzymanie czystości w pomieszczeniach użytkowanych przez osobę korzystającą z pomocy (w jednym pokoju i kuchni) oraz pomieszczeń i urządzeń sanitarnych,
    - utrzymywanie w czystości naczyń stołowych, kuchennych i innego sprzętu gospodarstwa domowego, dbanie o higienę żywności,
    - pranie bielizny i odzieży,
    - pranie i zmiana bielizny pościelowej (pod warunkiem posiadania pralki) lub zanoszenie bielizny pościelowej do pralni
    - zakup podstawowych artykułów spożywczych oraz artykułów gospodarstwa domowego (w sklepie najbliższym miejsca zamieszkania osoby objętej pomocą), pomoc przy sporządzaniu listy zakupów, informowanie o cenach towarów, towarzyszenie podczas robienia zakupów,
    - przygotowywanie posiłków uwzględniających dietę oraz pomoc przy spożywaniu posiłków (śniadanie, obiad, kolację),
    - dostarczanie jednego gorącego posiłku z baru,
    - palenie w piecu i przynoszenie opału,
    - załatwianie spraw urzędowych, opłacanie rachunków,
    - organizowanie spacerów, podtrzymywanie kontaktów ze środowiskiem,
    - pomoc w opiece nad zwierzęciem domowym,
    - inne, niezbędne do realizacji czynności,
  - b) opieka higieniczna:
    - mycie, czesanie, ubieranie, kąpiel,
    - prześcielanie łóżka, układanie chorego w łóżku,
    - zamawianie wizyt lekarskich, kontakty z lekarzem w sprawach dotyczących zdrowia osoby objętej opieką, realizacja recept (w aptece najbliższej miejsca zamieszkania osoby objętej pomocą).
  - c) pielęgnacja zalecona przez lekarza (podawanie leków, smarowanie, robienie okładów, zapobieganie powstawaniu odleżyn, itp.).
5. Usługi opiekuńcze będą świadczone bezpośrednio przez Zleceniobiorcę i osoby fizyczne wykonujące usługi opiekuńcze bezpośrednio na rzecz Zleceniobiorcy zatrudnione na umowę o pracę lub umowę zlecenie lub umowa o wolontariat.
6. Usługi opiekuńcze mogą być świadczone przez osoby, które spełniają poniższe wymagania:
  - 1) posiadają uprawnienia do wykonywania zawodu opiekunki środowiskowej, opiekuna w domu pomocy społecznej, opiekuna osoby starszej, asystenta osoby niepełnosprawnej, asystenta medycznego, pielęgniarki, lub ukończony kurs dla opiekuna osób starszych potwierdzony certyfikatem, lub posiadają co najmniej półroczną udokumentowaną praktykę w świadczeniu usług opiekuńczych;
  - 2) ukończyły szkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej (nie dotyczy osób posiadających uprawnienia zawodowe oraz kurs, o których mowa w pkt. 1);
  - 3) posiadają stan zdrowia pozwalający na świadczenie usług opiekuńczych, w przypadku osób w wieku emerytalnym, bądź częściowo niezdolnych do pracy warunkiem dopuszczenia do świadczenia usług opiekuńczych jest zaświadczenie wydane

przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy w charakterze opiekuna. Usługi nie mogą być świadczone przez osoby całkowicie niezdolne do pracy.

7. W przypadku osób niespełniających wymogów określonych w ust.6 pkt.1, Zleceniobiorca może dopuścić je do świadczenia usług opiekuńczych pod warunkiem uczestnictwa przez te osoby w terminie do jednego miesiąca od zatrudnienia w zorganizowanym przez Zleceniobiorcę minimum dwudziestogodzinnym szkoleniu zawierającym co najmniej zagadnienia dotyczące: procesu starzenia się organizmu, chorób i dolegliwości związanych z podeszłym wiekiem (w tym demencja starcza, Parkinson, Alzheimer, cukrzyca), obserwacji chorego i dokonywanie pomiaru parametrów, pielęgnacji i higieny osoby starszej, zasad żywienia osób starszych.

8. Osoby niespełniające wymogu określonego w ust.6 pkt.2, winny uczynić to w terminie jednego miesiąca od rozpoczęcia realizacji zadania, a w przypadku osób nowozatrudnionych terminie jednego miesiąca od dnia zatrudnienia.

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

85312000-9 - Usługi opieki społecznej nieobejmujące miejsc noclegowych

## **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## **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:** SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA „POMOCNI”

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 521985254

**7.3.3) Ulica:** WŁ.JAGIEŁŁY 36/2

**7.3.4) Miejscowość:** DZIAŁDOWO

**7.3.5) Kod pocztowy:** 13-200

**7.3.6.) Województwo:** warmińsko-mazurskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2026-01-02

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 278400,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
Od 2026-01-02 do 2026-04-30