

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
Świadczenie usług opiekuńczych w tym specjalistycznych usług opiekuńczych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W TYCHACH**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 003449054**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** ul. Budowlanych 59**1.5.2.) Miejscowość:** Tychy**1.5.3.) Kod pocztowy:** 43-100**1.5.4.) Województwo:** śląskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22C - Tyski**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@mops.tychy.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.mops.tychy.pl**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa**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 opiekuńczych w tym specjalistycznych usług opiekuńczych

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-625c4659-b9ac-4d43-a28c-eba747f56e44**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00060956**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-01-22**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 7 ustawy**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

Uzasadnienie faktyczne: udzielenie w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego, dotychczasowemu wykonawcy usług, zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług jeżeli takie zamówienie było przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu dla zamówienia podstawowego i jest zgodne z jego przedmiotem oraz całkowita wartość tego zamówienia została uwzględniona przy obliczaniu jego wartości.

**3.1.2.) Identyfikator wcześniejszego postępowania:** T/DZP/341/15/BCz/2024**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****4.1.) Numer referencyjny:** DZP.341.27.2025.AUr**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie**4.3.) Wartość zamówienia:** 423798,75 PLN**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest:

a) Świadczenie pomocy w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych w formie usług opiekuńczych osobom uprawnionym na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 1214 tj.)

Przewidywana liczba godzin w okresie trwania umowy wynosi: 11 691 godzin.

Usługi będą świadczone osobom wskazanym przez MOPS Tychy na terenie Miasta Tychy w miejscu ich zamieszkania, przez 7 dni w tygodniu, w tym także w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 do 19:00. Wymiar usług określa Zamawiający.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85311100-3 - Usługi opieki społecznej dla osób starszych**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

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 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:** 423798,75 PLN**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 423798,75 PLN**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 423798,75 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:** ZOZ Zespół Medyczny Opiekuńczy Alicja Kluczna ZOZ Zespół Medyczny Opiekuńczy Alicja Kluczna

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6291844704

**7.3.3) Ulica:** ul. Kościuszki 27,

**7.3.4) Miejscowość:** Dąbrowa Górnicza,

**7.3.5) Kod pocztowy:** 41-300

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-12-05

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 42379875 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
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