

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Świadczenie specjalistycznych usług w Centrum Terapeutycznym na potrzeby PCPR w Sławnie**

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

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 770983450**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** ul. Sempołowskiej 2a**1.5.2.) Miejscowość:** Sławno**1.5.3.) Kod pocztowy:** 76-100**1.5.4.) Województwo:** zachodniopomorskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** k.staszewska@pcprslawno.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcprslawno.pl**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-6b1e97e7-a33c-4988-b048-9942cc185340>

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 specjalistycznych usług w Centrum Terapeutycznym na potrzeby PCPR w Sławnie

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-6b1e97e7-a33c-4988-b048-9942cc185340**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00175994**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-03-29**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2026/BZP 00010600/02/P**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.2 Świadczenie specjalistycznych usług w Centrum Terapeutycznym na potrzeby PCPR w Sławnie

2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Tak**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**

Projekt „Regionalna Sieć Diagnostyczno- Terapeutyczna” nr FEPZ.06.22-IP-00002/24 realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

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

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

2.14.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00133333

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: ZOA.271.1.2026.1.KS

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): 270731,71 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

Część 1

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

- 1) Czas realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2028r.,
- 2) Miejsce prowadzenia zajęć: Centrum Terapeutyczne, ul. Cieszkowskiego 4, 76-100 Sławno,
- 3) Liczba godzin: do 900 godzin (1 godz. tj. 60 min.) od dnia podpisania umowy do końca grudnia 2028 roku, w wymiarze średnio 25 godzin miesięcznie.
- 4) Zakres usług:
 - a) kwalifikowanie uczestników na podstawie dokumentów i przeprowadzonego wywiadu do udziału we wsparciu,
 - b) wypełnianie formularzy uczestnika projektu i prowadzenie dokumentacji terapeutycznej i projektowej,
 - c) świadczenie usług psychologicznych, w tym ocenę rozwoju poznawczego, emocjonalnego, społecznego i zachowania, opracowanie indywidualnych planów terapeutycznych, wspieranie regulacji emocji, redukcji impulsywności i trudnych zachowań, trening umiejętności społecznych i komunikacyjnych, budowanie poczucia własnej wartości i kompetencji dziecka,
 - d) prowadzenie diagnozy rozwoju psychomotorycznego dziecka,
 - e) prowadzenie diagnozy i terapii odruchów pierwotnych i posturalnych INPP,
 - f) udzielanie porad, konsultacji oraz współpraca z rodzicami/opiekunami, m.in. omawianie postępów terapii, edukacja na temat trudności dziecka, prowadzenie konsultacji i instruktażu dla rodziców w zakresie ćwiczeń do pracy w domu,
 - g) współpraca z powiatowym doradcą ds. Centrum Terapeutycznego, dyrektorem PCPR w Sławnie i innymi specjalistami w Centrum,
 - h) udział w spotkaniach roboczych prowadzonych przez Zachodniopomorską Fundację Pomocy Rodzinie „Tęcza Serc” w formie opieki autorskiej oraz w razie zaistnienia potrzeby w spotkaniach indywidualnych do 40 godzin w roku,
 - i) udział w okresowych zespołach terapeutów Regionalnej Sieci Diagnostyczno-Terapeutycznej średnio raz na dwa miesiące ok. 2h jedno spotkanie,
 - j) udział w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe zorganizowanych przez m.in. Zachodniopomorską Fundację Pomocy Rodzinie „Tęcza Serc” w Szczecinie. Następnie prowadzenie terapii zgodnie z nabytymi umiejętnościami. Koszty dojazdu, noclegu, wyżywienia podczas szkoleń we własnym zakresie,
- 5) Dodatkowe obowiązki Wykonawcy: dokumentowanie pracy własnej oraz przekazywanie jej Zamawiającemu wraz z fakturą/rachunkiem z uwzględnieniem: miesięcznego rejestru godzin, ewidencji udzielonych konsultacji i wykonanych terapii do czwartego dnia każdego miesiąca,
- 6) Świadczenie usług odbywać się będzie na bieżąco, w miarę potrzeb, po uzgodnieniu terminu i godziny z Zamawiającym,
- 7) Brak możliwości wykonywania usługi online,
- 8) Warunkiem udziału wykonawcy w postępowaniu jest dysponowanie co najmniej jedną osobą realizującą zamówienie spełniającą łącznie wymogi określone w punkcie 5.2.1. SWZ.
- 9) Przed podpisaniem umowy w terminie 4 dni należy przedłożyć grafik dostępności tygodniowej Zamawiającemu w celu jego zatwierdzenia.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85320000-8 - Usługi społeczne

4.5.5.) Wartość części: 135365,85 PLN

Część 2

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

- 1) Czas realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2028r.
- 2) Miejsce prowadzenia zajęć: Centrum Terapeutyczne, ul. Cieszkowskiego 4, 76-100 Sławno.
- 3) Liczba godzin do 900 godzin (1 godz.- 60 min.) od dnia podpisania umowy do końca grudnia 2028 roku, w wymiarze średnio 25 godzin miesięcznie.

4) Zakres usług obejmować będzie:

- a) kwalifikowanie uczestników na podstawie dokumentów i przeprowadzonego wywiadu do udziału w terapii i konsultacji,
 - b) wypełnianie formularzy udziału w projekcie i prowadzenie dokumentacji terapeutycznej i projektowej,
 - c) prowadzenie terapii pedagogicznej, m.in. stymulacja i terapia funkcji poznawczych, rozwijanie funkcji wykonawczych, wsparcie w obszarze umiejętności szkolnych, nauka przetwarzania językowego i rozumienia poleceń, wprowadzanie narzędzi wspomagających uczenie,
 - d) prowadzenie indywidualnej i grupowej arteterapii, w szczególności dla dzieci z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - e) udzielania porad, konsultacji oraz współpraca z rodzicami/opiekunami m.in. omawianie postępów terapii, edukacja na temat trudności dziecka, przygotowywanie domowych programów terapeutycznych i prowadzenie konsultacji / instruktażu dla rodziców,
 - f) współpraca z powiatowym doradcą ds. Centrum Terapeutycznego, dyrektorem PCPR w Sławnie i innymi specjalistami,
 - g) udział w roboczych spotkaniach grupowych prowadzonych przez Zachodniopomorską Fundację Pomocy Rodzinie „Tęcza Serc” w formie opieki autorskiej oraz w razie zaistnienia potrzeby w spotkaniach indywidualnych do 40 godzin w roku,
 - h) udział w okresowych zespołach terapeutów Regionalnej Sieci Diagnostyczno-Terapeutycznej średnio raz na dwa miesiące ok. 2h jedno spotkanie,
 - i) udział w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe zorganizowanych przez m.in. Zachodniopomorską Fundację Pomocy Rodzinie „Tęcza Serc” w Szczecinie. Następnie prowadzenie terapii zgodnie z nabytymi umiejętnościami. Koszty dojazdu, noclegu, wyżywienia podczas szkoleń we własnym zakresie.
- 5) Świadczenie usług odbywać się będzie na bieżąco, w miarę potrzeb, po uzgodnieniu terminu i godziny z Zamawiającym.
- 6) Brak możliwości wykonywania usługi online.
- 7) Warunkiem udziału wykonawcy w postępowaniu jest dysponowanie co najmniej jedną osobą realizującą zamówienie spełniającą łącznie wymogi określone w punkcie 5.2.2. SWZ.
- 8) Przed podpisaniem umowy w terminie 4 dni należy przedłożyć grafik dostępności tygodniowej Zamawiającemu w celu jego zatwierdzenia.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85320000-8 - Usługi społeczne

4.5.5.) Wartość części: 166500 PLN

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

Część 1

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

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

SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 3

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: 166500 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 166500 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 166500 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 (dla części 1)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

Wykonawca

7.2.) **Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mikro przedsiębiorca

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

7.3.1) **Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Gabinety Diagnostyki i Terapii Słoneczko Aleksandra Bieńkowska

7.3.2) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 4990536522

7.3.3) **Ulica:** ul. Królowej Jadwigi

7.3.4) **Miejscowość:** Darłowo

7.3.5) **Kod pocztowy:** 76-150

7.3.6.) **Województwo:** zachodniopomorskie

7.3.7.) **Kraj:** Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

8.1.) **Data zawarcia umowy:** 2026-03-24

8.2.) **Wartość umowy/umowy ramowej:** 166500 PLN

8.3.) **Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2028-12-31

Część 2**SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)**

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

SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

6.1.) **Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 2

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:** 125100 PLN

6.3.) **Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 166500 PLN

6.4.) **Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 166500 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 (dla części 2)

7.1.) **Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

Wykonawca

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

7.3.1) **Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Monika Dyrzcz

7.3.2) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 81110108602

7.3.4) Miejscowość: Sławno

7.3.5) Kod pocztowy: 76-100

7.3.6.) Województwo: zachodniopomorskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-03-24

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 166500 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
do 2028-12-31