

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi****Wsparcie specjalistyczne wynikające z diagnoz dostosowane indywidualnie do potrzeb dzieci w zakresie hipoterapii****SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 004447867**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** al. Marsz. J. Piłsudskiego 61a**1.5.2.) Miejscowość:** Olsztyn**1.5.3.) Kod pocztowy:** 10-449**1.5.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL622 - Olsztyński**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** biuro@mops.olsztyn.eu**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://mopsolsztyn.bip.gov.pl/>**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**<https://zamowienia.olsztyn.eu>**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:**

Wsparcie specjalistyczne wynikające z diagnoz dostosowane indywidualnie do potrzeb dzieci w zakresie hipoterapii

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-66d1f886-f20b-42c9-a4a6-27595f933d03**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00236993**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-05-11**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2026/BZP 00034573/02/P**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.7 Wsparcie specjalistyczne dostosowane indywidualnie do potrzeb dziecka/wynikające z diagnozy w ramach projektu - Pozytywna przyszłość PLUS.

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

„Pozytywna przyszłość PLUS. Promocja rodzicielstwa zastępczego, wsparcie istniejących rodzin zastępczych oraz osób

usamodzielnianych i opuszczających rodzinną lub instytucjonalną pieczę zastępczą” nr: FEWM.09.09-IZ.00-0003/24 w ramach Priorytetu 9: Włączenie i integracja EFS+ programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 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:

Uzasadnienie faktyczne: W uprzednio prowadzonym postępowaniu w trybie podstawowym na podstawie art.275 pkt.1 ustawy PZP nie złożono żadnej oferty.

Uzasadnienie prawne: Zgodnie z art. 305 pkt.2 ustawy PZP Zamawiający może udzielić zamówienia w trybie z wolnej ręki, jeżeli w postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie podstawowym nie złożono żadnej oferty a pierwotne warunki zamówienia nie zostały w istotny sposób zmienione.

3.1.2.) Identyfikator wcześniejszego postępowania: ocds-148610-a4669f3d-45ae-42b4-92ba-c29cf56725a0

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: MOPS.DZP.261.24.2026

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

4.3.) Wartość zamówienia: 23848,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielenie wsparcia specjalistycznego wynikającego z diagnozy, dostosowanego indywidualnie do potrzeb dzieci objętych pieczę zastępczą w zakresie hipoterapii, w związku z realizowanym przez Gminę Olsztyn – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Olsztynie projektem pn. „Pozytywna przyszłość PLUS. Promocja rodzicielstwa zastępczego, wsparcie istniejących rodzin zastępczych oraz osób usamodzielnianych i opuszczających rodzinną lub instytucjonalną pieczę zastępczą” nr: FEWM.09.09-IZ.00-0003/24 w ramach Priorytetu 9: Włączenie i integracja EFS+ programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

2. Uczestnicy szkolenia zostali podzieleni na trzy grupy wiekowe:

a) 2-latek, 5-latek, czworo 6-latków

b) troje 7-latków, sześcioro 8-latków, pięcioro 9-latków, troje 10-latków

c) pięcioro 11-latków, troje 12-latków, dwoje 13-latków, 14-latek, dwoje 15-latków, 16-latek, 18-latek, dwoje 19-latków.

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

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne

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: 68000,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 68000,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 68000,00 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: Agencja Handlowa "Emilia"

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 739-106-48-11

7.3.3) Ulica: Bolka i Lolka 47

7.3.4) Miejscowość: Olsztyn

7.3.5) Kod pocztowy: 10-696

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: 2026-05-11

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 68000,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 15 miesiące