

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi**

Świadczenie indywidualnych usług rehabilitacyjnych w miejscu zamieszkania uczestników projektu – Lokalna Siła Wsparcia

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W MALECHOWIE

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 003801700

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: 22 A

1.5.2.) Miejscowość: Malechowo

1.5.3.) Kod pocztowy: 76-142

1.5.4.) Województwo: zachodniopomorskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL426 - Koszaliński

1.5.7.) Numer telefonu: (094) 31 40 569

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: gops@malechowo.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://gops.malechowo.ibip.pl>

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-2ba2fc92-8462-4dfb-909a-00739b4fc6a6>

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa

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 indywidualnych usług rehabilitacyjnych w miejscu zamieszkania uczestników projektu – Lokalna Siła Wsparcia

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-2ba2fc92-8462-4dfb-909a-00739b4fc6a6

2.5.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00254616

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2026-05-21

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

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2026/BZP 00024385/02/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.2 Świadczenie usług rehabilitacji domowej dla uczestników projektu pn. "Lokalna Siła Wsparcia"

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

2.12.) Nazwa projektu lub programu:

Niniejsze zamówienie dofinansowane jest z udziałem środków Budżetu Państwa, Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w Ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 Działanie

6.18 Rozwój usług społecznych, w tym świadczonych w społeczności lokalnej typ 1-2, w ramach projektu pn. „Lokalna Siła Wsparcia”.

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 podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: GOPS.271.9.2026

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

4.3.) Wartość zamówienia: 322344,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie indywidualnych usług rehabilitacyjnych w miejscu zamieszkania uczestników projektu „Lokalna Siła Wsparcia”.
2. Świadczenie indywidualnych usług rehabilitacyjnych w miejscu zamieszkania uczestników projektu „Lokalna Siła Wsparcia” w wymiarze 2 400 godzin zegarowych:
 - 1) miesięczna ilość godzin – 120 godz./mc u 10 uczestników wskazanych przez Zamawiającego,
 - 2) okres świadczonych usług – 20 miesięcy.
3. Osoby objęte rehabilitacją domową to osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym ze względu na wiek, stan zdrowia, niepełnosprawność) i ich otoczeniu, w tym osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.
4. Zakres usług, o których mowa w ust. 1, obejmuje przeprowadzenie wstępnej diagnozy z każdym uczestnikiem projektu, ustalenie zabiegów rehabilitacyjnych w oparciu o indywidualne potrzeby i oczekiwania oraz ich wykonanie w miejscu zamieszkania.
5. Zajęcia z rehabilitantem mają na celu ogólną pomoc w sprawności uczestników, tak aby mogli jak najdłużej pozostać w społeczności lokalnej, aby poprawić i utrzymać na dotychczasowym poziomie ich sprawność fizyczną i kondycję psychiczną. Zakres wsparcia nie pokrywa się z tym finansowanym z NFZ. Zakres rehabilitacji nie będzie miał charakteru leczniczego, ale zapobiegawczego. Jej głównym celem będzie poprawa jakości życia. Rehabilitacja prewencyjna nie jest nastawiona na leczenie skutków schorzeń, ale przede wszystkim na działania zapobiegawcze i wczesną interwencję.
6. Do obowiązków Wykonawcy będzie należeć:
 - 1) prowadzenie diagnozy problemów,
 - 2) prowadzenie zajęć rehabilitacyjnych,
 - 3) prowadzenie dokumentacji m.in.: kart pracy z uczestnikiem projektu,
 - 4) wykonanie czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością,
 - 5) czuwanie nad prawidłową realizacją niniejszego zamówienia,
 - 6) świadczenie usług zgodnie z harmonogramem,
 - 7) przedkładanie, do ostatniego dnia każdego miesiąca, zestawienia zrealizowanych usług z uwzględnieniem liczby godzin przeznaczonych na rehabilitację i liczby osób, które z niej skorzystały.
7. Zamawiający zaznacza, że pod pojęciem wymiaru liczby godzin świadczenia usług, należy rozumieć wyłącznie rzeczywisty czas świadczenia usług bez czynności przygotowawczych, np. dojazdów do uczestników projektu.
8. Usługi rehabilitacyjne mogą być świadczone przez pięć dni w tygodniu od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 20:00 w dni robocze.
9. Wykonawca musi zapewnić we własnym zakresie niezbędny do prawidłowego świadczenia usługi sprzęt typu: przyrządy do ćwiczeń, podkłady medyczne, rękawiczki, oliwki, kremy oraz inne niezbędne sprzęty. Wykonawca zobowiązany jest zagwarantować we własnym zakresie ekologiczne środki ochrony osobistej.
10. Koszt dojazdu do miejsca zamieszkania uczestnika projektu ponosi Wykonawca.
11. Rozliczenie za usługi będzie dokonywane na podstawie liczby rzeczywiście wykonanych usług.
12. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
13. Na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę, podwykonawcę lub dalszego podwykonawcę fizjoterapeutów na podstawie umowy o pracę. Wymóg ten nie dotyczy Wykonawców, którzy osobiście będą wykonywać zamówienie.
14. W związku z powyższym wykonawca w odniesieniu do swoich pracowników musi przed rozpoczęciem wykonywania czynności przez te osoby przedstawić pisemne oświadczenie w zakresie określonym w ust. 13. W odniesieniu do podwykonawców lub dalszych podwykonawców pisemne oświadczenie podwykonawcy lub dalszego podwykonawcy, w zakresie określonym w ust. 13, należy przedłożyć wraz z kopią umowy o podwykonawstwo lub dalsze podwykonawstwo.
15. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego będzie zobowiązany przedstawić Zamawiającemu oświadczenia

potwierdzające zatrudnienie osób, objętych klauzulą wskazaną w ust. 13, przy realizacji zamówienia oraz poświadczone za zgodność z oryginałem kopie umów o pracę tych osób.

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

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne

85311100-3 - Usługi opieki społecznej dla osób starszych

85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

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: 4

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 4

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: 376800,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 485328,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 376800,00 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

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mikro przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Igalis Sp. z o. o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 8863031482

7.3.3) Ulica: ul. Kasztelańska 1

7.3.4) Miejscowość: Wałbrzych

7.3.5) Kod pocztowy: 58-316

7.3.6.) Województwo: dolnośląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-05-21

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 376800,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 20 miesiące

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