

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi**

**Indywidualne wsparcie psychologiczne w ramach realizacji projektu nr FEWP.06.15- IZ.00-0003/23 "Wsparcie
deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie kaliskim"**

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 250864178

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Al. Słowackiego 1c

1.5.2.) Miejscowość: Ostrów Wielkopolski

1.5.3.) Kod pocztowy: 63-400

1.5.4.) Województwo: wielkopolskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL416 - Kaliski

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@pcprostrow.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.pcpr.powiat-ostrowski.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/1289077>

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

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Inna działalność

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

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:

Indywidualne wsparcie psychologiczne w ramach realizacji projektu nr FEWP.06.15- IZ.00-0003/23 "Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie kaliskim"

2.4.) Identyfikator postępowania: ocids-148610-36b35548-2252-4947-a65e-a5387b93090c

2.5.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00265615

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2026-05-28

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

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2026/BZP 00081680/02/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.2 Indywidualne wsparcie psychologiczne w ramach realizacji projektu nr FEWP.06.15- IZ.00-0003/23 "Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie kaliskim"

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

2.12.) Nazwa projektu lub programu:

"Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie kaliskim", finansowanego ze środków Programu „Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021 – 2027” w ramach działania 6.15 Wsparcie rodziny i systemu pieczy zastępczej

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:
Tak**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00183282**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:** DOA.370.2.2026**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):** 26500 PLN**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Indywidualne wsparcie psychologiczne w ramach realizacji projektu nr FEWP.06.15- IZ.00-0003/23 "Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie kaliskim"

4.5.3.) Główny kod CPV: 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej**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:** 2**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:** 0**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 17600 PLN**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 26500 PLN**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 26500 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:** Empatia Michał Kajewski**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6222708984**7.3.4) Miejscowość:** Ostrów Wielkopolski**7.3.7.) Kraj:** Polska**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-05-06

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 26500 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
do 2026-10-30