

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi**

Zorganizowanie i przeprowadzenie dwóch wyjazdów rodzinnych w roku 2025 i 2026 dla uczestników projektu "Rodzina w komplecie" - CZĘŚĆ II

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. bł. o. Rafała Chylińskiego w Zgierzu

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 004274830

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Długa 56

1.5.2.) Miejscowość: Zgierz

1.5.3.) Kod pocztowy: 95-100

1.5.4.) Województwo: łódzkie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL712 - Łódzki

1.5.7.) Numer telefonu: 427164213

1.5.8.) Numer faksu: 427166590

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

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <http://mopszgierz.pl/>

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/1330196>

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

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: Nie

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:

Zorganizowanie i przeprowadzenie dwóch wyjazdów rodzinnych w roku 2025 i 2026 dla uczestników projektu "Rodzina w komplecie" - CZĘŚĆ II

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-f75ddfa3-2382-41d5-b3b6-c7901e6077b8

2.5.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00362926

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2026-07-27

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

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2026/BZP 00024588/03/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.1 Zorganizowanie i przeprowadzenie dwóch wyjazdów rodzinnych w roku 2025 i 2026 dla uczestników projektu "Rodzina w komplecie" (CZĘŚĆ II – 2026r)

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

2.12.) Nazwa projektu lub programu:
"Rodzina w komplecie"

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

2.14.) Numer ogłoszenia: 2026/BZP 00298509

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: EFS.26.5.2026

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

4.3.) Wartość zamówienia: 125280 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie drugiego z dwóch ośmiodniowych wyjazdów rodzinnych (socjoterapeutycznych) w roku 2026 dla rodzin klientów MOPS Zgierz, uczestników projektu „Rodzina w komplecie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027. 2. Wyjazd wymieniony w ust. 1 powinien odbyć się w okresie od 01.07.2026r. do 31.08.2026r., na terytorium Polski w odległości minimum 200 km od miasta Zgierza z wyłączeniem noclegów w miejscowości powyżej 50 tys. mieszkańców. UWAGA: w niniejszym postępowaniu został wyłączony region o promieniu nie mniejszym niż 25 km od Jastrzębiej Góry z uwagi na fakt, iż 2025r. odbył się wyjazd socjoterapeutyczny w danej miejscowości. 3. Zamawiający przewiduje, że w wyjeździe będzie uczestniczyć nie mniej niż 30 i nie więcej niż 40 (w tym dzieci w wieku 3-17) uczestników projektu „Rodzina w komplecie” wraz z rodzinami (ostateczną ilość uczestników wyjazdu rodzinnego Zamawiający poda Wykonawcy na 5 dni przed wyjazdem listę uczestników zawierającą imiona, nazwiska, daty urodzenia), celem zgłoszenia do ubezpieczenia NNW. 4. W ramach wyjazdu rodzinnego (socjoterapeutycznego) Wykonawca powinien zapewnić 3 osobowy zespół specjalistów (pedagoga, psychologa/terapeutę, i animatora), których zadaniem będzie wsparcie i obserwacja swobodnych zachowań w rodzinie a także pomiędzy innymi uczestnikami wyjazdu, dysfunkcje i zachowania wykraczające poza ustanowione zasady i normy w ramach aktywności przewidzianych podczas sesji wyjazdowych (6 godzin dydaktycznych dziennie przez 6 dni w tym: warsztaty, diagnoza oraz animacja czasu wolnego), a następnie sporządzenie dokumentacji przez kadrę specjalistów w postaci diagnozy i raportów. 5. Zespół specjalistów może dokonywać obserwacji uczestników wyjazdu na potrzeby diagnozy, również podczas maksymalnie dwóch dodatkowych atrakcji przewidzianych w programie pobytu. 6. W wyjeździe w ramach zamówienia będzie uczestniczyć dodatkowo 1 osoba pełniąca rolę organizatora wyjazdu po stronie Wykonawcy oraz 2 pracowników MOPS Zgierz monitorujących realizację wykonania umowy podczas wyjazdu uczestników projektu. 7. Wykonawca zapewni transport, w tym dowóz do miejsca zakwaterowania i z powrotem oraz w celu zwiedzania. Transport powinien być zorganizowany w sposób umożliwiający bezpieczny przejazd wszystkich osób uczestniczących w wyjeździe, sprawny technicznie, komfortowy oraz wyposażony w sprawną klimatyzację. Wykonawca podstawy pojazd na 30 minut przed planowanym odjazdem w Zgierzu, w miejscu wskazanym /uzgodnionym z Zamawiającym (docelowym miejscem zbiórki oraz miejscem powrotu z wyjazdu) w celu przeprowadzenia badania trzeźwości kierowcy. 8. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia uczestnikom możliwości skorzystania z pomocy medycznej w nagłych przypadkach. W przypadku konieczności udzielenia świadczenia zdrowotnego poza miejscem zakwaterowania Wykonawca zapewni transport uczestnika wraz z opiekunem (jeżeli jest wymagany) do najbliższej placówki medycznej oraz z powrotem do miejsca realizacji usługi. 9. Wykonawca zorganizuje dodatkowe atrakcje po zajęciach dla uczestników wyjazdu (dyskotekę/karaoke, zwiedzanie ciekawych miejsc np. park edukacyjny, park rozrywki, zoo, basen, bądź innych form rekreacji - minimum dodatkowe 3 atrakcje), zapewni bilety wstępu dla wszystkich uczestników wyjazdu oraz dla pracowników MOPS i przewodnika zwiedzania. 10. Wykonawca zobowiązany jest, aby animator sprawował opiekę nad dziećmi uczestniczącymi w wyjeździe w czasie realizacji zajęć dla osób dorosłych. Opieka obejmuje organizację i prowadzenie zajęć dostosowanych do wieku dzieci Animator zobowiązany jest do organizacji zabaw dla dzieci podczas wspólnych wydarzeń integracyjnych przewidzianych w programie wyjazdu, w tym podczas dyskoteki oraz innych aktywności realizowanych w czasie wolnym. 11. Wykonawca ubezpieczy wszystkich uczestników wyjazdu rodzinnego od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na kwotę minimum 30.000 zł 12. Wykonawca zapewni wyżywienie w każdym dniu wyjazdu dla każdego uczestnika tj: 1) 7* śniadań, 2) 8* obiadów dwudaniowych z kompotem, 3) 7* kolacji (w ramach jednej kolacji ognisko z pieczeniem kielbasek lub grill) 4) 2* lunch pocket w pierwszym i ostatnim dniu wyjazdu 5) Napoje do każdego posiłku (kawa, herbata, soki itp.) oraz woda

mineralna bez ograniczeń w każdym dniu pobytu. 13. Wykonawca zakwateruje uczestników projektu na 7 noclegów w hotelu/pensjonacie/ośrodku/domkach turystycznych o walorach turystyczno-rekreacyjnych (las, góry, morze, jezioro, rzeka oraz inne atrakcje turystyczne itp.) w pokojach z łazienkami wyposażonych w ręczniki i środki higieniczne (2,3,4,5 osobowych, z możliwością dostawki), z dostępem do kuchni oraz spełniającym następujące normy bezpieczeństwa bhp i ppoż: obiekt zamknięty, monitorowany. Powyższe standardy mają być jednakowe dla wszystkich uczestników wyjazdu. 14. Zamawiający na 5 dni przed planowanym terminem wyjazdu zobowiązuje się do podania szczegółowej informacji dotyczącej struktury pokoi. 15. Wykonawca zapewni zaplecze i materiały do prowadzenia zajęć oraz dokumentacji wyjazdu. 16. Program wyjazdu powinien uwzględniać zajęcia, które pozwolą na przeprowadzenie pogłębionej diagnozy systemu rodzinnego - określenie problemów i dysfunkcji występujących w danej rodzinie. Plan zajęć powinien uwzględniać zróżnicowanie wiekowe jego uczestników oraz potencjalne problemy występujące u osób korzystających z pomocy społecznej (brak aktywności zawodowej, uzależnienia, przemoc itp.). Zajęcia powinny być prowadzone w taki sposób, żeby uczestnicy nie czuli się oceniani, a atmosfera stworzona przez organizatorów i specjalistów służyła budowaniu więzi, poczucia bezpieczeństwa zmierzającego do otwarcia się oraz wzajemnej integracji i współpracy. Zajęcia mają również na celu poprawę relacji rodzinnych poprzez kreatywne zabawy z dziećmi prowadzone przez specjalistów. 17. Podstawowe zagadnienia programu: 1) zajęcia teambuildingowe; 2) diagnoza relacji społecznych i poziomu socjalizacji poszczególnych uczestników, uczestnicy tworzyć będą portret własnej rodziny/drzewo genealogiczne różnymi technikami (rysunek, fotografia, nagranie filmu); 3) działania profilaktyczne i zaradcze w razie wystąpienia np. sytuacji konfliktowych, nagłych chorób, itp.; 4) działania kształtujące postawy prozdrowotne – modelujące właściwe zachowania w rodzinie; 5) turystyka lub inne aktywne i angażujące formy spędzania czasu wolnego z rodziną; 6) poszerzenie świadomości w zakresie przyjmowania postaw wychowawczych i ich konsekwencji. 18. Na potwierdzenie odbytych zajęć Wykonawca opracowuje, prowadzi oraz przekazuje Zamawiającemu (w formie papierowej) następującą dokumentację: 1) listy obecności potwierdzające udział w zajęciach, gdzie każdy z uczestników potwierdza swoją obecność własnoręcznym podpisem (za dzieci w wieku do 8 roku życia, podpisy składa rodzic/opiekun), oddzielnie w każdym dniu wyjazdu; 2) ankiety ewaluacyjne; 3) arkusze obserwacji/analizy sytuacji rodzinnej (uczestników projektu i ich rodzin) oraz osób biorących z nimi udział w wyjeździe wraz z diagnozą dla każdej rodziny; 4) kserokopie dyplomów/zaświadczeń za udział w zajęciach (przekazanych uczestnikom projektu), 5) dokumentację fotograficzną, 6) raport końcowy, podsumowujący wyjazd wraz ze wskazaniem do dalszej pracy, w tym wsparcia psychologicznego, terapii itp. 19. Wszelka dokumentacja powinna być prowadzona na papierze zawierającym logotypy (wzór dokumentów listy obecności, dziennik pracy, dyplom/zaświadczenie, protokół odbioru realizacji umowy) udostępni Zamawiający.

4.5.3.) Główny kod CPV: 80500000-9 - Usługi szkoleniowe

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

80570000-0 - Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

55110000-4 - Hotelarskie usługi noclegowe

55300000-3 - Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

60140000-1 - Nieregularny transport osób

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: 5

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 5

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: 2

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 74080 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 107870 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 74080 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: Mały przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Biuro Usług Turystycznych Prywatny Ośrodek Kolonijno - Wczasowy "URSZULA"

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 7741007252

7.3.3) Ulica: Szpitalna 39b

7.3.4) Miejscowość: Płock

7.3.5) Kod pocztowy: 09-401

7.3.6.) Województwo: mazowieckie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2026-07-24

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 74080 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
Od 2026-08-12 do 2026-08-20