

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi****Pakiet rehabilitacyjny: trener/rehabilitant/fizjoterapeuta (nordic walking, zajęcia na basenie, joga, zumba, stretching) -  
usługa kompleksowa****SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Centrum Usług Społecznych w Łagowie**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 290635400**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** ul. Rynek 62**1.5.2.) Miejscowość:** Łagów**1.5.3.) Kod pocztowy:** 26-025**1.5.4.) Województwo:** świętokrzyskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL721 - Kielecki**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** cus@lagowgmina.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://mgopslagow.pl>**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**<https://lagowgmina.ezamawiajacy.pl>**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ochrona socjalna**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:**

Pakiet rehabilitacyjny: trener/rehabilitant/fizjoterapeuta (nordic walking, zajęcia na basenie, joga, zumba, stretching) - usługa kompleksowa

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-04528c45-45bd-4265-8e4d-4c9c9423fdbd**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00421131**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-09-03**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2026/BZP 00101067/04/P**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**1.3.2 Pakiety rehabilitacyjne: trener/rehabilitant/fizjoterapeuta(nordic walking, zajęcia na basenie, joga, zumba, stretching)-  
usł.kompleksowa w ramach proj.pn" Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów"**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Tak**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**

„Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów” realizowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze

Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 i współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00338400

### 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:** CUS.26.5.2026

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 268333,33 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiot zamówienia dotyczy programu dofinansowanego na podstawie umowy o partnerstwie na rzecz realizacji projektu „Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów” w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, umowa zawarta na podstawie art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (t. j. Dz. U. z 2022 poz. 1079) realizowanego w ramach Priorytetu 9 Usługi społeczne i zdrowotne.

Działanie 9.11. Pakiety rehabilitacyjne: trener/rehabilitant/fizjoterapeuta (nordic walking, zajęcia na basenie, joga, zumba, stretching) - usługa kompleksowa, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

1) Usługa kompleksowa ma obejmować: specjalistycznym pakietem rehabilitacyjnym dla uczestników projektu, trwającym ciągiem 14-dni noclegowych w specjalistycznym ośrodku rehabilitacyjnym. Kompleksowy pakiet ma za zadanie poprawić stan zdrowia i samopoczucia uczestników. Pakiet rehabilitacyjny ma obejmować: transport, takse klimatyczną, ubezpieczenie, usługi rehabilitacyjne, specjalistyczną opiekę medyczną, zabiegi, w tym organizację zajęć tj. nordic walking, zajęcia na basenie, joga, zumba, stretching, noclegi, wyżywienie, suchy prowiant.

2) Zamawiający przewiduje udział w pakiecie rehabilitacyjnym opiekuna osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym, bądź orzeczeniami równoważnymi. Uczestnicy pakietu przebywający bez opiekuna będą osobami zdolnymi do samodzielnej egzystencji i samoobsługi.

3) Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na kompleksowej organizacji pakietu rehabilitacyjnego wraz z zapewnieniem zakwaterowania, wyżywienia, specjalistyczną opieką medyczną, zabiegów rehabilitacyjnych, programu integracyjno-rekreacyjnego, ubezpieczenia NNW wszystkich beneficjentów podczas realizacji przedmiotu zamówienia, transportu uczestników z Gminy Łagów do ośrodka i z powrotem oraz taksy klimatycznej. Palet ukierunkowany jest na poprawę jakości życia uczestników poprzez działania rehabilitacyjne, terapeutyczne i edukacyjne, które mają na celu wspierać ich samodzielność, aktywność i integrację społeczną. Priorytetem są usługi zapewniające warunki sprzyjające regeneracji i utrzymaniu jak najlepszego stanu zdrowia, z uwzględnieniem specjalistycznej opieki oraz indywidualnych konsultacji ze specjalistami.

4) Usługa realizowana będzie w okresie od zawarcia umowy do 10.12.2026 r. dla 1 grupy max. 30 osobowej, w formule pobytowej 14 dni.

5) Pakiet rehabilitacyjny w formie 14 - dniowego pakietu rehabilitacyjnego obejmować ma max. 30 uczestników, w tym osoby niepełnosprawne z dysfunkcjami takimi jak:

- a) z dysfunkcją narządu ruchu,
- b) z dysfunkcją narządu poruszającej się na wózku inwalidzkim,
- c) ze schorzeniami układu krążenia i układu oddechowego,
- d) z cukrzycą,
- e) z chorobami neurologicznymi,
- f) z chorobami kardiologicznymi.

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

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne

85142100-7 - Usługi fizjoterapii

85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85311100-3 - Usługi opieki społecznej dla osób starszych

55270000-3 - Usługi świadczone przez placówki oferujące wyżywienie i miejsca noclegowe

## 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:** 1

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 1

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 216000,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 216000,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 216000,00 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:** Spółdzielnia Socjalna Tropem Przygody

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP: 9591952316

**7.3.4) Miejscowość:** Kielce

**7.3.6.) Województwo:** świętokrzyskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2026-08-12

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 216000,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
do 2026-12-10

**8.4.) Zamawiający przewiduje następujące wymagania związane z realizacją zamówienia:**

obejmujące, zgodnie z art. 96 ustawy: - aspekty społeczne