

## Ogłoszenie o wykonaniu umowy Usługi

**Świadczenie SUO w 05/2021r. dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych zamieszkałych na terenie miasta Kalisza w podz. na 15 części**

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 003340601

**1.4) Adres zamawiającego**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Graniczna 1

**1.4.2.) Miejscowość:** Kalisz

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-800

**1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski

**1.4.7.) Numer telefonu:** 627574510

**1.4.8.) Numer faksu:** 627600482

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** mops.dfk@mops-kalisz.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** mops-kalisz.pl

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

### SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

**2.1.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-aa166f9d-acbf-11eb-911f-9ad5f74c2a25

**2.2.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00096215/01

**2.3.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.4.) Data ogłoszenia:** 2021-06-28 09:27

### SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA

**3.1.) Charakter zamówienia:**

Zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi: - wartość zamówienia wyrażona w złotych jest mniejsza niż równowartość kwoty 750 000 euro, nie mniejsza jednak niż równowartość kwoty 130 000 zł (art. 359 pkt 2 ustawy)

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

**3.2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00045973/01

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

Nie

**3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**3.6.) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**3.7.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Świadczenie SUO w 05/2021r. dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych zamieszkałych na terenie miasta Kalisza w podz. na 15 części

#### **Umowa dla części nr 1**

**3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

Na przedmiot zamówienia dla części 1, składa się wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych, w miejscu zapewnionym przez wykonawcę lub w uzasadnionych przypadkach w mieszkaniu świadczeniobiorców polegających na:

rehabilitacji fizycznej i usprawnianiu w różnych formach terapii zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020r., poz. 1398 ze zm.)

Szacunkowa liczba świadczeń dla tej części wynosi 50 godzin w okresie realizacji zamówienia.

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

### **SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE**

**4.1.) Data zawarcia umowy:** 2021-05-24

**4.2.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
od 2021-05-24 do 2021-05-31

**4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:**

**4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** Bażant Monika MB Alimed FIZJOTERAPIA

**4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9680055245

**4.3.3.) Ulica:** ul. Kwiatowa 1

**4.3.4.) Miejscowość:** Kalisz

**4.3.5.) Kod pocztowy:** 62-800

**4.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**4.3.7.) Kraj:** Polska

**4.4.) Wartość umowy:** 3500 PLN

**4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2021/BZP 00086678/01

## **SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY**

**5.1.) Czy umowa została wykonana:** Tak

**5.2.) Termin wykonania umowy:** 2021-05-31

**5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie:** Tak

**5.4.) Informacje o zmianach umowy**

**5.4.1.) Liczba zmian:** 0

**5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy:** 3500 PLN

**5.6.) Czy umowa została wykonana należycie:** Tak

**5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający uwzględnił przewidziane w zawartej umowie wymagania:**

nie dotyczy