

Nr sprawy ZP/1/2020

Police, 17.02.2020 r.

## PROTOKÓŁ Z WYBORU WYKONAWCY

### 1. NAZWA PROJEKTU

Tytuł i numer projektu: „Dorosłość, samodzielność, rodzina” Nr RPZP.07.06.00-32-K010/18, Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.

### 2. ZAPYTANIE OFERTOWE

2.1 zapytanie ofertowe z dnia: 06.02.2020 r.

2.2 w sprawie zamówienia na „Organizację cyklu wyjazdów doskonalących umiejętności osób sprawujących pieczę zastępczą w projekcie „Dorosłość, samodzielność, rodzina” na podstawie art. 138o Ustawy PZP

2.3 Wartość szacunkowa poniżej progu określonego w art. 138g Ustawy PZP, łączna wartość zamówienia to 1 127 000,00 zł, tj. 263 977,70 Euro, zakres niniejszej części obejmuje kwotę 135 000 zł, tj. 31 621,11 Euro.

### 3. INFORMACJA O PUBLIKACJI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zapytanie ofertowe zostało opublikowane w dniu 06.02.2020 r. na stronie internetowej BIP PCPR, pod linkiem

<http://bip.pcpr.police.pl/index.php?id=806&id2=481> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

### 4. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Termin na składanie ofert upływał w dniu 17.02.2020 r. o godz. 12:00

### 5. WYKAZ ZŁOŻONYCH OFERT

Na zapytanie ofertowe, składając ważną ofertę, do upływu terminu składania ofert odpowiedział 1 oferent:

Lp.	Nazwa oferenta	Data wpływu oferty	Oświadczenie oferenta o braku podstaw do wykluczenia
1.	Konsorcjum: Moc Biznesu Joanna Pisula i Izabela Pisula dietetyk kliniczny, siedziby: ul. Robotnicza 70J, 53-608 Wrocław i ul. Rogowska 94/7, 54-440 Wrocław	14.02.2020	TAK

### 6. INFORMACJA O PRZYJĘTYCH KRYTERIACH OCENY OFERT ORAZ WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Kryterium	Waga	Opis kryterium i sposobu przyznawania punktów
1. Cena	50 %	Opis zawarty jest w Instrukcji dla Wykonawców
2. Doświadczenie Wykonawcy	50%	Opis zawarty jest w Instrukcji dla Wykonawców

O udzielenie zamówienia mogli ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu oraz spełniają określone w „Instrukcji dla wykonawców” warunki udziału w postępowaniu.

## 7. WSKAZANIE WYBRANEJ OFERTY WRAZ Z UZASADNIENIEM

Uwzględniając przyjęte kryteria oceny ofert oraz treść istotnych elementów złożonych ofert Zamawiający dokonał następującej oceny punktowej złożonych ofert:

Nazwa oferenta	Kryterium 1 – Cena	Ilość punktów	Kryterium 2 - Doświadczenie Wykonawcy	Ilość punktów	Liczba punktów uzyskanych przez Oferenta
Konsorcjum: Moc Biznesu Joanna Pisula i Izabela Pisula dietetyk kliniczny, siedziby: ul. Robotnicza 70J, 53-608 Wrocław i ul. Rogowska 94/7, 54-440 Wrocław	112500,00	50	3 prace	6 pkt	56

Wyloniono firmę:

Konsorcjum: Moc Biznesu Joanna Pisula i Izabela Pisula dietetyk kliniczny, siedziby: ul. Robotnicza 70J, 53-608 Wrocław i ul. Rogowska 94/7, 54-440 Wrocław

### Uzasadnienie wyboru oferty:

Konsorcjum: Moc Biznesu Joanna Pisula i Izabela Pisula dietetyk kliniczny przedstawił ofertę spełniającą warunki udziału w postępowaniu a jej cena nie przewyższa szacunkowej ceny zamówienia, oferta ta zostaje wybrana jako najkorzystniejsza i uzyskała największą ilość punktów.

Police, 17.02.2020 r.

.....  
 Data sporządzenia protokołu,

**DYREKTOR**  
 Powiatowego Centrum Pomocy  
 Rodzinnej w Policach  
  
**mgr Beata Karlińska**  
 Podpis Zamawiającego

Podpis osoby sporządzającej protokół

.....  


## 9. OŚWIADCZENIE/OŚWIADCZENIA O BRAKU POWIĄZAŃ Z WYKONAWCAMI, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTY, PODPISANE PRZEZ OSOBY WYKONUJĄCE W IMIENIU ZAMAWIAJĄCEGO CZYNNOŚCI

Ja


Beata Karlińska – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

jako osoba wykonująca w imieniu zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorąca udział w procesie oceny ofert, oświadczam, że nie jestem powiązana osobowo lub kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty.

Poprzez powiązanie powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Podpis osoby biorącej udział w procesie oceny ofert:

Imię, Nazwisko	Podpis
Beata Karlińska	

Ja


Fani Sochanowska – Zastępca Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

jako osoba wykonująca w imieniu zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorąca udział w procesie oceny ofert, oświadczam, że nie jestem powiązana osobowo lub kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty.

Poprzez powiązanie powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Podpis osoby biorącej udział w procesie oceny ofert:

Imię, Nazwisko	Podpis
Fani Sochanowska	

Ja

Anna Mądrzak – Kierownik Działu ds. Obsługi Administracyjnej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie

jako osoba wykonująca w imieniu zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorąca udział w procesie oceny ofert, oświadczam, że nie jestem powiązana osobowo lub kapitałowo z wykonawcami, którzy złożyli oferty.

Poprzez powiązanie powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Podpis osoby biorącej udział w procesie oceny ofert:

Imię, Nazwisko	Podpis
Anna Mądrzak	<i>Mądrzak Anna</i>

## 10. ZAŁĄCZNIKI DO PROTOKOŁU

Nazwa załącznika	Ilość
Zapytanie ofertowe	1
Potwierdzenie publikacji zapytania na stronie internetowej (np. druk zrzutu ekranu)	1
Potwierdzenie publikacji zapytanie na stronie bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl	Nie dotyczy
Potwierdzenie wysłania maila co najmniej do trzech potencjalnych oferentów (np: wydruk maila)	Nie dotyczy
Złożone oferty (wraz z oświadczeniami o braku powiązań z Beneficjentem)	1
Ogłoszenie z tablicy ogłoszeń	1
Protokół z negocjacji (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy

**Załącznik:** Potwierdzenie publikacji zapytanie na stronie BIP Zamawiającego oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego





BIP - Powiatowe Centrum x

bip.pcrp.policz.pl/index.php?id=606&id2=481

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Policach**

bip **usługi** informacji publicznej

- Aktualności
- Strona główna
- Struktura organizacyjna PCPR
- Przedmiot działania
- Zasady funkcjonowania
- Status Prawny
- Ogłoszenia
- Programy i Strategie
- Opleka zastępcza
- Osoby niepełnosprawne
- Instrukcja korzystania
- Załączniki i regulaminy
- Sprawozdania
- Zamówienia publiczne
  - Podlegające ustawie
  - Niepodlegające ustawie
  - Zakończony

### OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE W PROJEKcie "Dorosłość, Samodzielność, Rodzina (DSeR) na organizację wyjazdów doskonalących osoby sprawujące pieczę zastępczą.**  
modyfikacja ogłoszenia o zamówieniu

ogłoszenie o zamówieniu

Załącznik 1

Załącznik 2 oświadczenie

Informacja dotycząca uzupełnienia

Załącznik nr 3 opis przedmiotu zamówienia

Załącznik 4 wykaz prac

Załącznik 5 umowa

Instrukcja

### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) ogłasza przetarg na usługi społeczne w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020”.  
Ogłoszenie o zamówieniu wraz z wymaganymi załącznikami.

Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020 można znaleźć na stronie internetowej:  
<https://www.gov.pl/web/rodzina/ogloszenia-o-naborze-wnioskow-w-ramach-programu-asystent-osobisty-osoby-niepelnosprawnej---edycja-2019-2020>

Program finansowany jest ze środków Funduszu Solidarnościowego.

Ogłoszenie o zamówieniu na usługi Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy

