

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Usługi  
Przeprowadzenie mobilnych zabiegów rehabilitacyjnych dla mieszkańców Gminy Przdkowo, Somonino, Sulęcyno,  
Chmielno i Żukowo**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: POWIAT KARTUSKI
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 191674865
- 1.4.) Adres zamawiającego
- 1.4.1.) Ulica: ul. Dworcowa 1
- 1.4.2.) Miejscowość: Kartuzy
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 83-300
- 1.4.4.) Województwo: pomorskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL634 - Gdański
- 1.4.7.) Numer telefonu: 58 380 21 76
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: ewelinaczaja@kartuskipowiat.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://bip.kartuskipowiat.pl>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-91a154a1-2f81-11ee-9aa3-96d3b4440790
- 2.2.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00573211
- 2.3.) Wersja ogłoszenia: 01
- 2.4.) Data ogłoszenia: 2023-12-27

**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 było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE: Tak**

3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE: 2023/BZP 00335053

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

Tak

**3.4.) Nazwa projektu lub programu:**

„Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego – POKOLENIA” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

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

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 2 ustawy

**3.6.) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**3.7.) Nazwa zamówienia:**

Przeprowadzenie mobilnych zabiegów rehabilitacyjnych dla mieszkańców Gminy Przodkowo, Somonino, Sulęczyno, Chmielno i Żukowo

**Umowa dla części nr 4****3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

Przeprowadzenie mobilnych zabiegów rehabilitacyjnych dla mieszkańców Gminy Chmielno, w ich miejscu zamieszkania (teren gminy Chmielno), w łącznym wymiarze 654 godzin (zegarowych), dla minimum 10 osób, w ramach projektu „Zintegrowany system usług społecznych Powiatu Kartuskiego – POKOLENIA” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

**3.9.) Główny kod CPV: 85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne****SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE****4.1.) Data zawarcia umowy: 2023-09-05****4.2.) Okres realizacji zamówienia:**

do 2023-11-24

**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):** BPR Consulting Paulina Rydz

**4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7632055973

**4.3.3.) Ulica:** Radwańska 27/2u

**4.3.4.) Miejscowość:** Łódź

**4.3.5.) Kod pocztowy:** 90-540

**4.3.6.) Województwo:** łódzkie

**4.3.7.) Kraj:** Polska

**4.4.) Wartość umowy:** 81671,52 PLN

**4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2023/BZP 00428742/01

**SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY**

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

**5.2.) Termin wykonania umowy:** 2023-11-24

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

**5.4.) Informacje o zmianach umowy**

**5.4.1.) Liczba zmian:** 3

**5.4.2.) Numer zmiany:** 1

**5.4.3.) Podstawa prawna zmiany:**

art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy

**5.4.4.) Przyczyny dokonania zmian:**

Wniosek Wykonawcy, złożony do Zamawiającego w dniu 11 września 2023 roku, zawierający prośbę o zastąpienie osób, wskazanych w oświadczeniu o dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, którzy zgodnie z informacją Wykonawcy zrezygnowali ze współpracy przy realizacji ww. zamówienia z przyczyn osobistych, na osoby ujęte w wykazie osób, załączonym do przedmiotowego wniosku, uzasadniając powyższe, że osoby wskazane na zastępstwo spełniają kryteria stawiane przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, a średni staż zawodowy wszystkich osób wskazanych przez Wykonawcę wynosi powyżej 37 miesięcy.

**5.4.5.) Krótki opis zamówienia po zmianie:**

Zmodyfikowano załącznik nr 5 do SWZ "Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

publicznego", który stanowi również integralną część Umowy, poprzez zastąpienie dwóch osób, które zrezygnowały ze współpracy przy realizacji zamówienia, nowymi.

**5.4.6.) Wartość zmiany:** 0,00

**5.4.7.) Kod waluty:** PLN

**5.4.8.) Wzrost ceny w związku ze zmianą umowy/umowy ramowej:** Nie

**5.4.2.) Numer zmiany:** 2

**5.4.3.) Podstawa prawna zmiany:**

art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy

**5.4.4.) Przyczyny dokonania zmian:**

Zmiana terminu realizacji zamówienia z uwagi na wystąpienie okoliczności niezależnych od Stron Umowy, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy (odwoływanie wizyt, choroby zakaźne oraz nieprzewidziane pobytu w szpitalu mieszkańców Gminy Chmielno).

**5.4.5.) Krótki opis zamówienia po zmianie:**

Po zmianie termin realizacji zamówienia wydłużono do 30.11.2023 r.

**5.4.6.) Wartość zmiany:** 0,00

**5.4.7.) Kod waluty:** PLN

**5.4.8.) Wzrost ceny w związku ze zmianą umowy/umowy ramowej:** Nie

**5.4.2.) Numer zmiany:** 3

**5.4.3.) Podstawa prawna zmiany:**

art. 455 ust. 2 ustawy

**5.4.4.) Przyczyny dokonania zmian:**

W związku ze zgłoszeniem przez pracownika socjalnego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chmielnie potrzebą zwiększenia liczby godzin mobilnych zabiegów rehabilitacyjnych o 59 godzin.

**5.4.5.) Krótki opis zamówienia po zmianie:**

Zwiększono łączny wymiar godzin przeprowadzenia mobilnych zabiegów rehabilitacyjnych o 59 godzin, czyli do 713 godzin.

**5.4.6.) Wartość zmiany:** 7367,92

**5.4.7.) Kod waluty:** PLN

**5.4.8.) Wzrost ceny w związku ze zmianą umowy/umowy ramowej:** Tak

**5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy:** 89039,44 PLN

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

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

nie dotyczy