

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Usługi**

**Prowadzenie zajęć terapeutycznych wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”.**

**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: 58 380-07-85
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: katarzynalange@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-148610-3d2926eb-ade0-11ed-b8d9-2a18c1f2976f
- 2.2.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00069910
- 2.3.) Wersja ogłoszenia: 01
- 2.4.) Data ogłoszenia: 2024-01-26

**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 00098487**

**3.3.) Czy zamówienie 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 2 ustawy

**3.6.) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**3.7.) Nazwa zamówienia:**

Prowadzenie zajęć terapeutycznych wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”.

## Umowa dla części nr 4

### 3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

Część 4 – Zajęcia terapeutyczne z pedagogiem o specjalności oligofrenopedagog oraz posiadającym dodatkowe kwalifikacje lub kursy w zakresie terapii pedagogicznej - 360 godz.

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

### 3.10.) Dodatkowy kod CPV:

85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne

85312120-6 - Usługi opieki dziennej nad dziećmi i młodzieżą niepełnosprawną

## SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2023-03-17

4.2.) Okres realizacji zamówienia:  
do 2023-12-30

### 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): Stowarzyszenie Na Rzecz Pomocy Niepełnosprawnym Wychowankom Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 5891826393

4.3.3.) Ulica: Gdyńska 7a

4.3.4.) Miejscowość: Żukowo

4.3.5.) Kod pocztowy: 83-330

4.3.6.) Województwo: pomorskie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 34056,00 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE: 2023/BZP 00157637/01

## SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2023-12-27

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: 23508,10 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

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

nie dotyczy