

Ogłoszenie nr 500083137-N-2017 z dnia 29-12-2017 r.

Warsztat Terapii Zajęciowej przy Domu Pomocy Społecznej: Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób(uczestników i pracowników Warsztatu) na zajęcia Warsztatu Terapii Zajęciowej oraz innych wyjazdów organizowanych zgodnie z planem działalności Zamawiającego w okresie od 02 stycznia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku

#### OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 627044-N-2017

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

#### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

##### **I. 1) NAZWA I ADRES:**

Warsztat Terapii Zajęciowej przy Domu Pomocy Społecznej, Krajowy numer identyfikacyjny 29116843200023, ul. Mnichów 135, 28300 Jędrzejów, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 413 873 009, e-mail dps\_mnichow@wp.pl, faks 413 873 009.

Adres strony internetowej (url):

##### **I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: placówka przy jednostce samorządowej nie posiadającej osobowości prawnej

#### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

##### **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób(uczestników i pracowników Warsztatu) na zajęcia Warsztatu Terapii Zajęciowej oraz innych wyjazdów organizowanych zgodnie z planem działalności Zamawiającego w okresie od 02 stycznia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku

##### **II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest systematyczny, regularny dowóz osób (uczestników warsztatów i ich opiekunów/pracowników) do Warsztatu Terapii Zajęciowej przy Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie oraz odwożeniu ich, zgodnie z poniżej podanym wykazem obejmującym trasę dowozu w gminach Małogoszcz i Sobków oraz innych wyjazdach organizowanych zgodnie z planem działalności Zamawiającego; przy czym obydwie gminy powinny być obsługiwane osobnym samochodem.

##### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV: 60130000-8**

### SEKCJA III: PROCEDURA

#### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

#### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów** nie

#### **III.3) Informacje dodatkowe:**

### SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

#### **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 29/12/2017

#### **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 155178

**Waluta** pln

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

#### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

#### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Przedsiębiorstwo Transportowo Usługowo Handlowe Rafał Zarzycki

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Imielno

Kod pocztowy: 28-313

Miejscowość: Opatkowice Murowane 45

Kraj/woj.: świętokrzyskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 2.39

Oferta z najniższą ceną/kosztom 2.39

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 2.39

Waluta: pln

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

#### **IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

##### **IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

##### **IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.