

**GOPS.FK.27.271.3.10 .2017.SG**

## INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Zgodnie z art. 92 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579)

Roboty budowlane

Dostawy

Usługi x

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa <b>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu</b>	Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami: Sylvia Głębczyk- inspektor, tel/52/35 55 859
Adres <b>ul. Królowej Jadwigi 43</b>	Kod pocztowy <b>88-100</b>
Miejscowość <b>Inowrocław</b>	Województwo <b>kujawsko – pomorskie</b>
Telefon <b>52 3555859 / 851</b>	Faks <b>52 3560802</b>

### 2.PUBLIKACJA OGŁOSZENIA:

- Biuletyn Zamówień Publicznych  
Numer ogłoszenia 613026-N-2017; data zamieszczenia 9.11.2017 r

### 3.NOMENKLATURA

	Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)
Przedmiot zamówienia	85311100-3 usługi opieki społecznej dla osób starszych 85311200-4 usługi opieki społecznej dla niepełnosprawnych 85311300-5 usługi opieki społecznej dla dzieci i młodzieży

### 4. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu”.

### 5. TRYB POSTĘPOWANIA

Przetarg nieograniczony  Przetarg ograniczony  Negocjacje bez ogłoszenia   
Z wolnej ręki  Licytacja elektroniczna  Dialog konkurencyjny   
Zapytanie o cenę  negocjacje z ogłoszeniem

**6. WYKAZ WYKONAWCÓW, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTY.**

wraz z porównaniem złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację.

Część	Liczba punktów w poszczególnych częściach zamówienia			
x	<b>CE LINGUA Sp. z o.o., oś Bohaterów Września 1A/C, 31-620 Kraków</b>	<b>Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria” ul. Andrzeja 15, 88-100 Inowrocław</b>	<b>Centrum Terapii, Rewalidacji i Wspomagania Rozwoju Magdalena Niemiec, ul. 700-lecia 4/43, 88-140 Gniewkowo</b>	<b>Gabinet Rehabilitacyjny Ewa Adamowi ul. Suwalska 16, 85-373 Bydgoszcz</b>
1	82	99,94	X	X
2a	X	X	100	X
2b	X	X	100	X
2c	X	X	100	X
2d	X	X	X	100

**7. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ część 1**

Nazwa wykonawcy <b>Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria”</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Przedsiębiorca przedstawił najkorzystniejszą, ofertę, a także spełnił wszystkie wymagania.</b>
Adres <b>ul. Andrzeja 15</b>	Kod pocztowy <b>88-100</b>
Miejscowość <b>Inowrocław</b>	Województwo/Kraj <b>Kujawsko - Pomorskie / Polska</b>
Telefon <b>(52) 357-47-95</b>	Faks <b>(52) 357-47-95</b>
Cena wybranej oferty <b>65520,00</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Najkorzystniejsza oferta</b>

**8. . WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ część 2a**

Nazwa wykonawcy <b>Centrum Terapii, Rewalidacji i Wspomagania Rozwoju Magdalena Niemiec,</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Przedsiębiorca przedstawił najkorzystniejszą, ofertę, a także spełnił wszystkie wymagania.</b>
Adres <b>ul. 700-lecia 4/43</b>	Kod pocztowy <b>88-140</b>
Miejscowość <b>Gniewkowo</b>	Województwo/Kraj <b>Kujawsko - Pomorskie / Polska</b>
Telefon <b>601389428</b>	Faks
Cena wybranej oferty <b>2184,00</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Najkorzystniejsza oferta</b>

W związku z otrzymaną ofertą Zamawiający postanowił zwiększyć kwotę środków zabezpieczonych w budżecie do poziomu najkorzystniejszej Oferty.

**Zatwierdził pod względem finansowym  
(Główny Księgowy GOPS w Inowrocławiu)**

GLÓWNY KSIĘGOWY

*mgr Małgorzata Pomagier*

**9. WYBÓR OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ część 2b**

Nazwa wykonawcy <b>Centrum Terapii, Rewalidacji i Wspomagania Rozwoju Magdalena Niemiec</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Przedsiębiorca przedstawił najkorzystniejszą, ofertę, a także spełnił wszystkie wymagania.</b>
Adres <b>ul. 700-lecia 4/43</b>	Kod pocztowy <b>88-140</b>
Miejscowość <b>Gniewkowo</b>	Województwo/Kraj <b>Kujawsko - Pomorskie / Polska</b>
Telefon <b>601389428</b>	Faks
Cena wybranej oferty <b>30576,00</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Najkorzystniejsza oferta</b>

**10. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY część 2c**

Nazwa wykonawcy <b>Centrum Terapii, Rewalidacji i Wspomagania Rozwoju Magdalena Niemiec</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Przedsiębiorca przedstawił najkorzystniejszą, ofertę, a także spełnił wszystkie wymagania.</b>
Adres <b>ul. 700-lecia 4/43</b>	Kod pocztowy <b>88-140</b>
Miejscowość <b>Gniewkowo</b>	Województwo/Kraj <b>Kujawsko - Pomorskie / Polska</b>
Telefon <b>601389428</b>	Faks
Cena wybranej oferty <b>2184,00</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Najkorzystniejsza oferta</b>

**11. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY część 2d**

Nazwa wykonawcy <b>Gabinet Rehabilitacyjny Ewa Adamowi</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Przedsiębiorca przedstawił najkorzystniejszą, ofertę, a także spełnił wszystkie wymagania.</b>
Adres <b>ul. Suwalska 16</b>	Kod pocztowy <b>85-373</b>
Miejscowość <b>Bydgoszcz</b>	Województwo/Kraj <b>Kujawsko - Pomorskie / Polska</b>
Telefon <b>507451190</b>	Faks
Cena wybranej oferty <b>24960,00</b>	Uzasadnienie wyboru oferty: <b>Najkorzystniejsza oferta</b>

Wywieszono na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy Inowrocław dnia 11.12.2017 r.  
Zamieszczono na stronie internetowej [bip.gminainowroclaw.eu](http://bip.gminainowroclaw.eu)

**12. INFORMACJA O ODRZUCENIU OFERT**

Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Uzasadnienie faktyczne i prawne
X	X	X

**13. INFORMACJA O WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Uzasadnienie faktyczne i prawne
X	X	x

#### 14. INFORMACJA O TERMINIE ZAWARCIA UMOWY

Zamawiający oświadcza, iż umowa na realizację powyższego zadania może zostać zawarta od dnia **18.12.2017**

#### 15. WNIOSEK KOMISJI

Komisja Przetargowa powołana zarządzeniem kierownika GOPS w Inowrocławiu GOPS 7/2014 z dnia 12.05.2014 wnioskuje o wybór w/w Wykonawcy

**Zatwierdzam wybór wykonawcy**

**Kierownik**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Inowrocławiu

11.12.2017

*mgr Ewa Słowik*

.....  
*data, podpis i pieczęć*

Sprawę prowadzi  
SG.