



POWIAT GÓROWSKI

56-200 Góra, ul. Mickiewicza 1
tel. 05-544-30-00 fax 05-543-35-11
Znak sprawy : FZP.272.122.2023

POWIAT GÓROWSKI

ul. Mickiewicza 1 , 56-200 Góra

tel.: 65 544 39 00

e-mail: sekretariat@powiatgora.pl

Góra 19.12.2023r.

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty.

Nazwa zadania :

„Zrealizowanie w terminie od 01.01.2024r. do 15.12.2024r. 2600 godzin usług pomocy specjalistycznej dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych”.

Część 1.: Terapia neurologopedyczna

Część 2.: Terapia ruchowa z elementami integracji sensorycznej

Część 3.: Terapia ruchowa

Część 4.: Zajęcia hipoterapii

1. Zamawiający :

Powiat Górowski, ul. Mickiewicza 1 , 56-200 Góra, woj. dolnośląskie,

REGON : 411050468, NIP : 693-19-57-453

Powiat Górowski informuje , że w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty .

2. Dane o ofertach

Część 1.: Terapia neurologopedyczna

a/ liczba złożonych ofert: 1

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania zamówienia*	Warunki płatności*
3.	Terapia logopedyczna dzieci i dorosłych Natalia Wojciechowska ul. Zielona 3B/10, 56-200 Góra NIP: 5010054744 REGON: 524637246 tel.: 669-904-110 e-mail: wojciechowskanatalia88@gmail.com	Netto 80 000,00 zł VAT 23% zwolniony Brutto 80 000,00 zł	od 01.01.2024r. do 15.12.2024r.	30 dni

b/ liczba ofert odrzuconych 0

Uzasadnienie prawne:

.....

Uzasadnienie faktyczne:

.....

Część 2.: Terapia ruchowa z elementami integracji sensorycznej

a/ liczba złożonych ofert: 1

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania zamówienia*	Warunki płatności*
1.	ALEBRIA YIDA Marta Janicka Wroniniec 59, 56-215 Niechlów NIP: 693-196-84-97 REGON: 526-658-554 tel.: +48 607-437-836 e-mail: janicka.marta13@wp.pl	Netto 80 000,00 zł VAT 23% zwolniona Brutto 80 000,00 zł	od 01.01.2024r. do 15.12.2024r.	30 dni

b/ liczba ofert odrzuconych 0

Uzasadnienie prawne:

.....
Uzasadnienie faktyczne:
.....

Część 3.: Terapia ruchowa

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania zamówienia*	Warunki płatności*
2.	Usługi Rehabilitacyjne Mariola Ostropolska – Lis Wierzowice Wielkie 38, 56-200 Góra NIP: 6991737318 REGON: 361736879 tel.: +48 606-897-268 e-mail: mastropolska@o2.pl	Netto 60 000,00 zł VAT 23% zwolniona Brutto 60 000,00 zł	od 01.01.2024r. do 15.12.2024r.	30 dni

b/ liczba ofert odrzuconych **0**

Uzasadnienie prawne:
.....

Uzasadnienie faktyczne:
.....

3. Ocena ofert

Część 1.: Terapia neurologopedyczna

Zamawiający dokonał ponownej oceny i porównania złożonych ofert nie podlegających wykluczeniu ani odrzuceniu . Kryteriami jakimi kierował się Zamawiający przy wyborze oferty najkorzystniejszej były CENA – 60% ; DOŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY – 40% ; Zamawiający dokonał oceny punktowej złożonych ofert .

Nr oferty	Liczba punktów w kryterium cena	Liczba punktów w kryterium doświadczenie własne Wykonawcy	Liczba punktów ogółem
3.	60,00	40,00	100,00

Na podstawie oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz kryteriów oceny ofert Zamawiający dokonał wyboru jako najkorzystniejszej oferty nr 1 złożonej przez Wykonawcę :

Terapia logopedyczna dzieci i dorosłych Natalia Wojciechowska

ul. Zielona 3B/10, 56-200 Góra

Netto 80 000,00 zł

VAT 23% zwolniony

Brutto 80 000,00 zł

Termin wykonania: od 01.01.2024r. do 15.12.2024r.

Termin płatności: 30 dni

Oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SIWZ oraz ustawie Prawo Zamówień Publicznych i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w SWZ kryteria wyboru.

Oferta otrzymała maksymalną ilość punktów **100,00**

Ponadto Zamawiający zgodnie z art. 253 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje , **że zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi w terminie zgodnym z Ustawą PZP.**

Część 2.: Terapia ruchowa z elementami integracji sensorycznej

Zamawiający dokonał ponownej oceny i porównania złożonych ofert nie podlegających wykluczeniu ani odrzuceniu . Kryteriami jakimi kierował się Zamawiający przy wyborze oferty najkorzystniejszej były CENA – 60% ; DOŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY – 40% ; Zamawiający dokonał oceny punktowej złożonych ofert .

Nr oferty	Liczba punktów w kryterium cena	Liczba punktów w kryterium doświadczenie własne Wykonawcy	Liczba punktów ogółem
1.	60,00	40,00	100,00

Na podstawie oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz kryteriów oceny ofert Zamawiający dokonał wyboru jako najkorzystniejszej oferty nr 1 złożonej przez Wykonawcę :

ALEBRIA YIDA Marta Janicka
Wroniniec 59, 56-215 Niechlów

Netto 80 000,00 zł

VAT 23% zwolniony

Brutto 80 000,00 zł

Termin wykonania: od 01.01.2024r. do 15.12.2024r.

Termin płatności: 30 dni

Oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SIWZ oraz ustawie Prawo Zamówień Publicznych i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w SWZ kryteria wyboru.

Oferta otrzymała maksymalną ilość punktów **100,00**

Ponadto Zamawiający zgodnie z art. 253 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje , **że zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi w terminie zgodnym z Ustawą PZP.**

Część 3.: Terapia ruchowa

Zamawiający dokonał ponownej oceny i porównania złożonych ofert nie podlegających wykluczeniu ani odrzuceniu . Kryteriami jakimi kierował się Zamawiający przy wyborze oferty najkorzystniejszej były CENA – 60% ; DOŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY– 40% ;. Zamawiający dokonał oceny punktowej złożonych ofert .

Nr oferty	Liczba punktów w kryterium cena	Liczba punktów w kryterium doświadczenie własne Wykonawcy	Liczba punktów ogółem
2.	60,00	40,00	100,00

Na podstawie oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz kryteriów oceny ofert

Zamawiający dokonał wyboru jako najkorzystniejszej oferty nr 1 złożonej przez Wykonawcę :

Usługi Rehabilitacyjne Mariola Ostropolska – Lis

Wierzowice Wielkie 38, 56-200 Góra

Netto 60 000,00 zł

VAT 23% zwolniony

Brutto 60 000,00 zł

Termin wykonania: od 01.01.2024r. do 15.12.2024r.

Termin płatności: 30 dni

Oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SIWZ oraz ustawie Prawo Zamówień Publicznych i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w SWZ kryteria wyboru.

Oferta otrzymała maksymalną ilość punktów **100,00**

Ponadto Zamawiający zgodnie z art. 253 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje , **że zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi w terminie zgodnym z Ustawą PZP.**

Sporządził: A.Rybak

.....
Z up. STAROSTY
Andrzej Rogala
WICESTAROSTA