**Skarżysko-Kamienna, dn. 15.12.2022 r.**

**Zamawiający:**

**Gmina Skarżysko-Kamienna/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Ul. Sikorskiego 19**

**26-110 Skarżysko-Kamienna**

# Informacja o wyborze oferty

**dotyczy:**

**„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarżysku - Kamiennej w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r."**
**PS.I.271.9.2022**
**Ogłoszenie nr 2022/BZP 00440108/01 z dnia 2022-11-15**

Na podstawie art. 253 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) Zamawiający informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty w przedmiotowym postępowaniu.

Najkorzystniejsza oferta należy do:

**VITAL – MED Sp. z o.o.**

**ulica Niepodległości 59**

**kod, miasto 37-200 Przeworsk**

**woj. Podkarpackie**

**Numer REGON 241567740**

**Numer NIP: 6312609636**

**Poniżej przedstawione zostaje ocena i porównanie ofert niepodlegających odrzuceniu:**

| Lp. | Nazwa Firmy | Cena złotych brutto | Ilość punktów w kryterium cena | Ilość punktów w kryterium doświadczenie osób skierowanych do wykonania zamówienia | **Łączna ilość punktów** |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Serwis Temp Sp. z o.o.** ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski | 1 650 000,00 zł brutto | **57,40** | **40,00** | **97,40** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Partner 1<br>**Serwis APT Sp. z o.o.**<br>ul. Iłżecka 20 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski<br>Parter 2<br>**Tomasz Mazur „SERWIS KADR"**<br>ul. Iłżecka 20 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski | | | | |
| 2. | Konsorcjum firm<br>**Medis24 Sp. z o.o. – Lider Konsorcjum**<br>ul. Wronia 45/U2, 00-870 Warszawa<br>**Medis24 Łukasz Zasim – Członek Konsorcjum**<br>ul. Starobojarska 12/12, 15-073 Białystok | 1 655 030,00 zł brutto | **57,23** | **40,00** | **97,23** |
| 3 | **Home Express Sp. z o. o.**<br>ul. Wiertnicza 104/1<br>02-952 Warszawa<br>NIP 9522146983 REGON 364331752 | 1 578 500,00 brutto | **60,00** | **0,00** | **60,00** |
| 4. | **VITAL – MED Sp. z o.o.**<br>ulica Niepodległości 59<br>kod, miasto 37-200 Przeworsk<br>woj. Podkarpackie<br>Numer REGON 241567740<br>Numer NIP: 6312609636 | 1 647 370,00 zł brutto | **57,49** | **40,00** | **97,49** |

Najwyżej oceniona oferta otrzymała 97,49 pkt i należy do:

VITAL – MED Sp. z o.o.

ulica Niepodległości 59

kod, miasto 37-200 Przeworsk

woj. Podkarpackie

Numer REGON 241567740

Numer NIP: 6312609636

Poniżej przedstawiona zostaje ocena (zasada oceny: spełnia/nie spełnia) złożonych podmiotowych środków dowodowych złożonych przez:

**VITAL – MED Sp. z o.o.**

**ulica Niepodległości 59**

**kod, miasto 37-200 Przeworsk**

**woj. Podkarpackie**

**Numer REGON 241567740**

**Numer NIP: 6312609636**

| Lp. | Rodzaj podmiotowego środka dowodowego | Ocena |
|---|---|---|
| 1. | zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat | Spełnia<br>~~/nie spełnia~~ |
| 2. | informacja KRS | Spełnia<br>~~/nie spełnia~~ |
| 3. | zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek | Spełnia<br>~~/nie spełnia~~ |
| 4. | oświadczenie Wykonawcy (wedle wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SWZ) - o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego | Spełnia<br>~~/nie spełnia~~ |
| 5. | wykaz, wedle wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do SWZ, usług wykonanych lub wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z | Spełnia<br>~~/nie spełnia~~ |

| | | |
|---|---|---|
| | uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów | |
| 6. | dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej 300 000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy złotych). | Spełnia<br>~~/nie spełnia~~ |
| 7. | wykaz, wedle wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do SWZ z nawiązaniem do wykazu przedłożonego na potrzeby uzyskania punków w kryterium „doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia", osób jakimi dysponuje Wykonawca do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. | Spełnia<br>~~/nie spełnia~~ |

Zgodnie z art. 308 ust. 2 ustawy o PZP Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Miejsce i termin podpisania umowy zostaną uzgodnione z wyłonionym Wykonawcą.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Skarżysku-Kamiennej
mgr Marzanna Łasek