

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

- Zamieszczanie obowiązkowe**
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

OGŁOSZENIE DOTYCZY	
Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/>	Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów <input type="checkbox"/>
Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>	

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych?	
tak <input checked="" type="checkbox"/> Numer ogłoszenia w BZP: nr 595804-N-2020	nie <input type="checkbox"/>
Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia?	
tak <input checked="" type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie		
Adres pocztowy: 17-100 Bielsk Podlaski, ul. 3 Maja 17		
Miejscowość: Bielsk Podlaski	Kod pocztowy: 17-100	Województwo: Podlaskie
Tel.: 858332676	Faks: 858332676	

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna	<input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna
<input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa	<input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego
<input checked="" type="checkbox"/> Administracja samorządowa	<input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
<input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego	<input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____
<input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał	

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego Przeprowadzenie indywidualnej terapii logopedycznej lub przeprowadzenie indywidualnej terapii pedagogicznej dla Uczestników projektu „Rodzina – bezpieczny dom” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.
II.1.2) Rodzaj zamówienia: Roboty budowlane <input type="checkbox"/> Dostawy <input type="checkbox"/> Usługi <input checked="" type="checkbox"/>

II.1.3) Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są usługi polegające na: przeprowadzeniu indywidualnej **terapii logopedycznej** oraz przeprowadzeniu indywidualnej **terapii pedagogicznej**. Przedmiot zamówienia obejmuje prowadzenie w formie terapii indywidualnej działań skierowanych do dzieci z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz rodzin przeżywających trudności opiekuńczo-wychowawcze jak również dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej. Zamówienie podzielone zostało na 2 części. Każda część obejmuje swoim zakresem przeprowadzenie terapii indywidualnej wśród uczestników projektu. **Część I zamówienia Przeprowadzenie terapii logopedycznej**
Część II zamówienia Przeprowadzenie terapii pedagogicznej.

II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny
Główny przedmiot	80.00.00.00 - 4
Dodatkowe przedmioty	. . . - . . . -

II.1.5) Całkowita końcowa wartość zamówienia (bez VAT) obejmująca wszystkie zamówienia i częściWartość 73379,71Waluta EURO**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony	<input checked="" type="checkbox"/>	Negocjacje bez ogłoszenia	<input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/>	Zamówienie z wolnej ręki	<input type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>	Zapytanie o cenę	<input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>	Licytacja elektroniczna	<input type="checkbox"/>

IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej**

tak wskazać projekt/program: Projekt „Rodzina – bezpieczny dom” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, w ramach Działania 7.2, Poddziałania 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. nie

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZEŚĆ NR (jeżeli dotyczy): 1 NAZWA (jeżeli dotyczy): **PRZEPROWADZENIE TERAPII LOGOPEDYCZNEJ**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03/11/2020 (dd/mm/rrrr)		
V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 2		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: Joanna Kuderska-Jakonczuk		
Adres pocztowy:		
Miejscowość: Bielsk Podlaski	Kod pocztowy: 17-100	Kraj/województwo: Podlaskie
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
Cena wybranej oferty 95,00 zł za godzinę		
Oferta z najniższą ceną 95,00 zł/h / Oferta z najwyższą ceną 95,00 zł/h		
Waluta: PLN		

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZEŚĆ NR (jeżeli dotyczy): 2 NAZWA (jeżeli dotyczy): **PRZEPROWADZENIE TERAPII PEDAGOGICZNEJ**

V.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03.11.2020 (dd/mm/rrrr)		
V.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 3		
V.3) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMUDZIELONO ZAMÓWIENIA		
Nazwa: Monika Szekowska		
Adres pocztowy:		
Miejscowość: Bielsk Podlaski	Kod pocztowy: 17-100	Kraj/województwo: Podlaskie
V.4) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O NIEPODLEGAJĄCYCH ODRZUCENIU OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ (bez VAT)		
Cena wybranej oferty 96,00 zł za godzinę		
Oferta z najniższą ceną 96,00 zł /h / Oferta z najwyższą ceną 96,00zł/h		
Waluta: PLN		

DIKTYKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bielsku Podlaskim
mgr Alicja Cielas