Strumień, dn. 09-09-2021r.

**Znak sprawy:I-ZP.271.4.2021**

**Zawiadomienie**

**o wyborze najkorzystniejszej oferty w zakresie zamówienia**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym

(art. 275 pkt 1 ustawy PzP )**: pt.** „Usługi społeczne w Gminie Strumień”- świadczenie usług opiekuńczych

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Strumieniu działając na mocy art. 253 ust. 1 ustawy z 18 maja 2021 r. - Prawo zamówień publicznych ( t.j Dz. U. z 2021 poz.1129) informuje o wyborze najkorzystniejszej oferty, którą złożył Wykonawca:

Magdalena Kajstura, ul.Główna 52, 43-246 Bąków, cena oferty: 58 240,00 zł

**2. Ocena punktowa wszystkich złożonych ofert:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Nazwa Wykonawcy | Część zamówienia | Kryterium  cena -waga 60 % | Kryterium :  doświadczenie waga 35 % | Kryterium: aspekt społeczny- zatrudnienie osoby bezrobotnej- waga 5% |  Suma |
| 1 | UNIFUND SP. Z O.O.Adres: Ul. Młyńska 9/1, 31-469 KrakówNIP: 8133700930 | Świadczenie usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania | 30 zł/ h- 62 400,00 zł(%) |  Powyżej 101 h(35%) |  Nie zatrudni osoby bezrobotnej (0%) | 87,15% |
| 2 | Magdalena Kajstura ul.Główna 52, 43-246 Bąków | Świadczenie usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania | 28 zł/ h / 58 240,00 zł(60%) |  Powyżej 101 h(35%) |  Zatrudni osobę bezrobotną (5%) | 100% |
| 3 | Nanny Express Sp. z o. ul.Wiertnicza 104/1 02-952 WarszawaNIP: 5213553139 | Świadczenie usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania | 35,50 zł/ h / 71 760,00 zł(60%) |  Powyżej 101 h(35%) | Nie zatrudni osoby bezrobotnej (0%) | 80,35 % |

3.Ofert odrzuconych nie było.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wobec czynności Zamawiającego przysługują Wykonawcom oraz innym podmiotom wskazanym w art. 505 PZP, środki ochrony prawnej w terminach i zgodnie z zasadami określonymi w Dziale IX PZP.

Przewidywany termin podpisania umowy:14.09.2021 r.

          ................................................................

*(podpis osoby sporządzającej protokół)* .........................................................................

*(data i podpis kierownika zamawiającego
                                                                                                                                                                               lub osoby upoważnionej)*