

## Ogłoszenie o zamówieniu Usługi

Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej pobyt dzienny i całodobowy w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej z terenu miasta Kętrzyn w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla JST – edycja 2024

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

#### 1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KĘTRZYNIE

1.3.) Oddział zamawiającego: MOPS W KĘTRZYNIE

1.4.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 004451082

#### 1.5.) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: POCZTOWA 11

1.5.2.) Miejscowość: Kętrzyn

1.5.3.) Kod pocztowy: 11-400

1.5.4.) Województwo: warmińsko-mazurskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL622 - Olsztyński

1.5.7.) Numer telefonu: (89) 751-29-01

1.5.8.) Numer faksu: (89) 751-74-11

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: mopsketrzyn@miastoketrzyn.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://www.mopsketrzyn.pl/>

1.6.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego: Ochrona socjalna

### SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

#### 2.1.) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Tak

#### 2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:

Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej pobyt dzienny i całodobowy w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej z terenu miasta Kętrzyn w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla JST – edycja 2024

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-fda7a0f5-f64d-11ee-b016-82aeee56c84c

2.5.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00276761

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2024-04-09

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Tak

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2024/BZP 00067506/03/P

#### 2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.3.2 Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej – pobyt dzienny i całodobowy w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej z terenu miasta Kętrzyn w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla JST edycja 2024

2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy: Nie

2.13.) O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 361 ustawy – usługi społeczne: Nie

2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA

3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-fda7a0f5-f64d-11ee-b016-82aaee56c84c>

3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie

3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak

3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

3.7.) Adres strony internetowej, pod którym są dostępne narzędzia, urządzenia lub formaty plików, które nie są ogólnie dostępne: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie

3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy

3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:

polski

3.15.) RODO (obowiązek informacyjny): Rozdział II SWZ

3.16.) RODO (ograniczenia stosowania): Rozdział II SWZ

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie

4.1.2.) Numer referencyjny: KIS.2612.4.2024

4.1.3.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych: Tak

4.1.9.) Liczba części: 2

4.1.10.) Ofertę można składać na wszystkie części

4.1.11.) Zamawiający ogranicza liczbę części zamówienia, którą można udzielić jednemu wykonawcy: Nie

4.1.13.) Zamawiający uwzględnia aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia: Nie

4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:

#### Część 1

4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1) Część 1 - Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej – pobyt dzienny w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością z terenu miasta Kętrzyn w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024. Zadanie realizowane w ramach Funduszu Solidarnościowego.

5. Przewidywana liczba osób objętych usługami opieki wytchnieniowej w 2024 roku:

1) formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością to:

a) 3 osoby z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;

6. Maksymalna ilość godzin usług do realizacji usług w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością wynosi 720 godzin (słownie: siedemset dwadzieścia godzin).

9. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia (obie części zamówienia) zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ), stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 9 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** Rozdział XVI SWZ OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Punktowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 50

**Kryterium 2**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** organizacja, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Doświadczenie zawodowe opiekunów

**4.3.6.) Waga:** 30

**Kryterium 3**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** aspekty społeczne, w tym integracja zawodowa i społeczna osób, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Klauzula społeczna

**4.3.6.) Waga:** 20

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Tak

**4.3.11.) Określenie aspektów społecznych, środowiskowych lub innowacyjnych, etykiet lub rachunku kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryteriów oceny ofert:**

zgodnie z art. 242 ust. 2 ustawy - aspekty społeczne

## Część 2

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

2) Część 2 - Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej – opieka całodobowa w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością z terenu miasta Kętrzyn w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024. Zadanie realizowane w ramach Funduszu Solidarnościowego.

2) w formie pobytu całodobowego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością to:

a) 3 osoby z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności;

7. Maksymalna ilość dni usług do realizacji usług w ramach pobytu całodobowego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością wynosi 42 dni.

8. Postępowanie prowadzone jest z uwzględnieniem tzw. klauzul społecznych przy ocenie ofert.

9. Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia (obie części zamówienia) zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ), stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 9 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.1.) Sposób oceny ofert:** Rozdział XVI SWZ OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Punktowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 50

**Kryterium 2**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** organizacja, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Doświadczenie zawodowe opiekunów

**4.3.6.) Waga:** 30

**Kryterium 3**

**4.3.4.) Rodzaj kryterium:** aspekty społeczne, w tym integracja zawodowa i społeczna osób, o których mowa w art. 94 ust. 1 ustawy

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Klauzula społeczna

**4.3.6.) Waga:** 20

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Tak

**4.3.11.) Określenie aspektów społecznych, środowiskowych lub innowacyjnych, etykiet lub rachunku kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryteriów oceny ofert:**

zgodnie z art. 242 ust. 2 ustawy - aspekty społeczne

## SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

**5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia:** Tak

**5.2.) Fakultatywne podstawy wykluczenia:**

Art. 109 ust. 1 pkt 4

Art. 109 ust. 1 pkt 5

Art. 109 ust. 1 pkt 7

**5.3.) Warunki udziału w postępowaniu:** Tak

**5.4.) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca przedstawi wpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Warunek ten Zamawiający uzna za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności dla podmiotów leczniczych, prowadzenia działalności medycznej lub użytkownika mienia związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 100.000,00 zł.

4) zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

a) Wykonawca zobowiązany jest wykazać się należytym wykonaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykonawca potwierdzi spełnienie warunku jeżeli wykaże wykonanie minimum 2 usług w zakresie realizacji usług opieki wytchnieniowej pobyt dzienny, przez okres nie krótszy niż 9 miesięcy w łącznej liczbie nie mniejszej niż 700 godzin oraz usług opieki wytchnieniowej pobyt całodobowy przez okres nie krótszy niż 9 miesięcy w łącznej liczbie nie mniejszej niż 40 dni. Zestawienie zrealizowanych lub realizowanych zamówień (każde) winno zawierać:

- nazwa i adres Zamawiającego,
- nazwę zamówienia,
- wartość brutto każdego zamówienia,
- termin realizacji każdego zamówienia,
- liczba osób objętych usługami opiekuńczymi w ramach opieki wytchnieniowej pobyt dzienny/ całodobowy w każdym zamówienia,
- liczba godzin/ dni usług zrealizowanych przez okres nie krótszy niż 9 miesięcy w każdym zamówieniu

Wykaz usług oraz oświadczenie Wykonawcy o posiadanym doświadczeniu przez opiekunki stanowi załącznik nr 7 do SWZ.

b) dysponuje lub będzie dysponował minimum 8 osobami skierowanymi do realizacji (w przypadku składania ofert na obie części zamówienia, te same osoby mogą zostać skierowane do realizacji przedmiotu obu części zamówienia, nie ma w takim przypadku obowiązku wskazywania 16 osób) przedmiotu zamówienia w roli opiekuna, z których każda będzie spełniać następujące wymagania:

- 1) nie jest karana,
- 2) jest sprawna fizycznie i intelektualnie (w przypadku posiadania stopnia niepełnosprawności - stwierdzona niepełnosprawność nie może ograniczać zdolności do realizacji przedmiotu zamówienia),
- 3) jest zdolna do wykonywania prac fizycznych,
- 4) posiada kwalifikacje zawodowe w postaci co najmniej - kursu opiekuna/opiekunki domowej lub środowiskowej,
- 5) doświadczenie co najmniej 1 rok pracy w zawodzie odpowiadające kwalifikacjom zawodowym, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia – nie dotyczy czynności związanych z pracą wolontarystyczną,
- 6) posiada minimum podstawowe wykształcenie,
- 7) biegle posługuje się językiem polskim. Zamawiający poprzez biegłe posługiwanie się językiem polskim przez opiekuna rozumie sprawne i skuteczne porozumiewanie się z osobami korzystającymi z usług opiekuńczych, z osobami z ich otoczenia, personelem medycznym i personelem pomocy społecznej.

Wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 4 do SWZ.

3. Zamawiający będzie wymagał od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, wskazania imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób, a także dokumentacją potwierdzającą wskazane kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie.

4. W przypadku konieczności zastąpienia którejkolwiek z osób wymienionych powyżej, Wykonawca winien przedłożyć Zamawiającemu, celem akceptacji, pisemny wniosek zawierający dane osoby zastępującej wraz ze wskazaniem i udokumentowaniem jej kwalifikacji, które nie mogą być niższe niż osoby zastępowanej.

5. Wzór wykazu osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 4 do SWZ.

6. Z uwagi na charakter zamówienia Zamawiający określa, iż wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia nie może zawierać więcej niż 15 opiekunów. Liczba opiekunów skierowanych do realizacji zamówienia powinna być adekwatna do jego wielkości.

7. Zamawiający zastrzega, iż Wykonawca podczas realizacji zamówienia może dokonać zmian w wykazie opiekunów/ opiekunek nie więcej niż w wysokości do 30% kadry wskazanej w załączniku nr 4.

#### **5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy: Tak**

**5.6.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu:** 4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał złożenia oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w złożonym wraz z ofertą oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, a ponadto:

- 1) Oświadczenie wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub wniosek o dopuszczenie w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami i informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SWZ.
- 2) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem,
- 3) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

**5.7.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:** 5. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy (na wezwanie) w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu obejmują:

1) W zakresie zdolności technicznej i zawodowej:

a) wykaz usług oraz oświadczenie wykonawcy o posiadanym doświadczeniu przez opiekunki (zgodnie z rozdziałem VIII ust. 2 pkt 4

lit. a) SWZ) stanowiący załącznik nr 7 do SWZ wraz z dowodami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy.

b) wykaz osób, w tym wskazanie koordynatora (zgodnie z rozdziałem VIII ust. 2 pkt 4 lit. b) SWZ) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie usługami, wraz z dokumentacją potwierdzającą ich kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wykonawca w celu potwierdzenia posiadania przez kadrę wyznaczoną do realizacji zamówienia zobowiązany jest przedstawić dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe (świadczenia pracy) i kwalifikacje (dyplomy, certyfikaty) tych osób w zawodach wskazanych w Rozdziale V ust. 8 pkt. 1 Programu „Opieka wytchnieniowa” dla jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.

c) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności podmiotów leczniczych, prowadzenia działalności medycznej lub użytkowania mienia związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 100.000,00 zł.

6. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

#### **5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:**

a) Wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia, składany wraz z ofertą w celu zdobycia punktów w kryterium „Kryterium społeczne”, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SWZ.

**5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych: Nie**

### **SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA**

**6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie**

**6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie**

**6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Nie**

**6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Nie**

**6.6.) Wymagania dotyczące składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: NIE DOTYCZY**

**6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane: Tak**

### **SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY**

**7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek: Nie**

**7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy: Tak**

#### **7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:**

- Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ.
- Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
- Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 Pzp. oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ.
- Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

**7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia: Nie**

### **SEKCJA VIII – PROCEDURA**

**8.1.) Termin składania ofert: 2024-04-17 10:00**

**8.2.) Miejsce składania ofert: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>**

**8.3.) Termin otwarcia ofert: 2024-04-17 10:30**

**8.4.) Termin związania ofertą: do 2024-05-16**