

**POWIAT GÓROWSKI**

56-200 Góra, ul. Mickiewicza 1  
tel. 65-544-39-00 fax 65-543-35-11  
NIP 6931957453 Regon: 411050468

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi**

**Zrealizowanie w terminie od 01.01.2024 r. do 15.12.2024 r.**

**2600 godzin usług pomocy specjalistycznej dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Powiat Górowski

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Powiat Górowski

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 411050468

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Mickiewicza 1

**1.5.2.) Miejscowość:** Góra

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 56-200

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL516 - Legnicko-głogowski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@powiatgora.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.powiatgora.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://platformazakupowa.pl/pn/powiatgora>

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

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ogólne usługi publiczne

**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:**

Zrealizowanie w terminie od 01.01.2024 r. do 15.12.2024 r.

2600 godzin usług pomocy specjalistycznej dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-7e4c9c9a-9354-11ee-9ee7-e2087ac16d09

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00578791

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-12-29

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00036810/18/P

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

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

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

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:  
Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00533029

### SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: ZP.272.22.2023

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

4.3.) Wartość zamówienia: 211382,11 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

#### Część 1

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Cz. I: Terapia neurologopedyczna.

1) Przeprowadzenie 800 godzin zajęć neurologopedycznych dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, w siedzibie Zamawiającego bądź w miejscu przez niego wyznaczonym.

2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:

a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, a także w oparciu o własną obserwację

i diagnozę, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,

b) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,

c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczonej dla neurologopedy,

d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,

e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,

f) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny,

g) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,

h) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,

3) Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zleceniodawcę dokumentacji prowadzonych zajęć.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe

4.5.5.) Wartość części: 80000,00 PLN

#### Część 2

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Cz. II: Terapia ruchowa z elementami integracji sensorycznej.

1) Przeprowadzenie 800 godzin zajęć z zakresu terapii ruchowej z elementami integracji sensorycznej dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” w siedzibie Zamawiającego bądź w miejscu przez niego wyznaczonym.

2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:

a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, a także w oparciu o własną obserwację i diagnozę, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,

a)

b) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,

c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczonej dla specjalisty integracji sensorycznej/rehabilitanta,

d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w

środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,

e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,

f) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka

i jego rodziny,

g) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,

h) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,

3) Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zleceniodawcę dokumentacji prowadzonych zajęć.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe

85142100-7 - Usługi fizjoterapii

**4.5.5.) Wartość części:** 80000,00 PLN

### **Część 3**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Cz. III: Terapia ruchowa.

1) Przeprowadzenie 600 godzin zajęć z zakresu terapii ruchowej dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” w siedzibie Zamawiającego bądź w miejscu przez niego wyznaczonym.

2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:

a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, a także w oparciu o własną obserwację

i diagnozę, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,

b) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,

c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczony dla rehabilitanta,

d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,

e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,

f) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka

i jego rodziny,

g) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,

h) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,

3) Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zleceniodawcę dokumentacji prowadzonych zajęć.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe

85142100-7 - Usługi fizjoterapii

85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

**4.5.5.) Wartość części:** 60000,00 PLN

### **Część 4**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Cz. IV: Zajęcia hipoterapii.

1) Przeprowadzenie 400 godzin zajęć hipoterapii dla dzieci objętych programem kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

2) Do zadań Wykonawcy należeć będzie:

a) po powołaniu w skład zespołu specjalistów dla konkretnego dziecka ustalenie, na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, a także w oparciu o własną obserwację

i diagnozę, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie WOKRO,

b) nawiązanie współpracy z placówką, w której dziecko jest objęte innymi działaniami terapeutycznymi w celu zapewnienia spójności oddziaływań,

c) opracowanie i realizowanie z dzieckiem i jego rodziną indywidualnego programu w ramach WOKRO w części przeznaczony dla hipoterapeuty,

d) ocenianie postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w

- środowisku, utrudniających jego aktywność oraz uczestnictwo w życiu społecznym,
- e) analizowanie skuteczności pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie,
  - f) wprowadzanie zmian w programie stosownie do aktualnych potrzeb dziecka i jego rodziny,
  - g) monitorowanie rozwoju dziecka, w razie potrzeby sporządzanie opinii,
  - h) współpraca z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem w celu zwiększenia skuteczności terapii,
- 3) Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przez Zleceniodawcę dokumentacji prowadzonych zajęć.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub więcej wybranych części lub na całość.
5. Wypełnienie załączników oraz dostarczenie dokumentów i oświadczeń wymaganych w niniejszym postępowaniu należy wykonać odpowiednio dla zakresu przedmiotu zamówienia, o który ubiega się wykonawca dla każdej części zamówienia, którą chciałby realizować.
6. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7.
7. Wspólny słownik Zamówień (CPV):

4.5.3.) **Główny kod CPV:** 85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

4.5.4.) **Dodatkowy kod CPV:**

80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe

85142100-7 - Usługi fizjoterapii

4.5.5.) **Wartość części:** 40000,00 PLN

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

Część 1

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

5.1.) **Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

### SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

- 6.1.) **Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1
- 6.1.1.) **Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0
  - 6.1.2.) **Liczba ofert dodatkowych:** 0
  - 6.1.3.) **Liczba otrzymanych od MŚP:** 1
  - 6.1.4.) **Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0
  - 6.1.5.) **Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0
  - 6.1.6.) **Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0
  - 6.1.7.) **Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0
- 6.2.) **Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 80000,00 PLN
- 6.3.) **Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 80000,00 PLN
- 6.4.) **Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 80000,00 PLN
- 6.5.) **Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie
- 6.6.) **Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 1)

7.1.) **Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**Wykonawca**

7.2.) **Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mikro przedsiębiorca

7.3.) **Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Terapia logopedyczna dzieci i dorosłych Natalia Wojciechowska

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 5010054744

7.3.3) Ulica: ul. Zielona 3B/10

7.3.4) Miejscowość: Góra

7.3.5) Kod pocztowy: 56-200

7.3.6.) Województwo: dolnośląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

#### SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2023-12-28

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 80000,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

Część 2

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/część postępowania zakończyła się zawarciem umowy

#### SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 1

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 80000,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 80000,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 80000,00 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

#### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 2)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie  
Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mikro przedsiębiorca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: ALEBRIA YIDA Marta Janicka

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6931968497

7.3.3) Ulica: Wroniniec 59

7.3.4) **Miejscowość:** Wroniniec

7.3.5) **Kod pocztowy:** 56-215

7.3.6.) **Województwo:** dolnośląskie

7.3.7.) **Kraj:** Polska

7.3.8.) **Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

#### **SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)**

8.1.) **Data zawarcia umowy:** 2023-12-28

8.2.) **Wartość umowy/umowy ramowej:** 80000,00 PLN

8.3.) **Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**Część 3**

#### **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)**

5.1.) **Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/część postępowania zakończyła się zawarciem umowy

#### **SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)**

6.1.) **Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

6.1.1.) **Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

6.1.2.) **Liczba ofert dodatkowych:** 0

6.1.3.) **Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

6.1.4.) **Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

6.1.5.) **Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

6.1.6.) **Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

6.1.7.) **Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

6.2.) **Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 60000,00 PLN

6.3.) **Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 60000,00 PLN

6.4.) **Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 60000,00 PLN

6.5.) **Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

6.6.) **Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

#### **SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 3)**

7.1.) **Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**Wykonawca**

7.2.) **Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mikro przedsiębiorca

7.3.) **Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

7.3.1) **Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Usługi Rehabilitacyjne Mariola Ostropolska – Lis

7.3.2) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6991737318

7.3.3) **Ulica:** Wierzowice Wielkie 38

7.3.4) **Miejscowość:** Wierzowice Wielkie

7.3.5) **Kod pocztowy:** 56-200

7.3.6.) **Województwo:** dolnośląskie

7.3.7.) **Kraj:** Polska

**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie**

**SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-12-28

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 60000,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**Część 4**

**SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 4)**

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/część postępowania zakończyła się unieważnieniem

**5.2.) Podstawa prawna unieważnienia postępowania:** art. 255 pkt 3 ustawy

**5.2.1.) Przyczyna unieważnienia postępowania:**

W dniu 05.12.2023r. Zamawiający ogłosił postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, na realizację zadania: „Zrealizowanie w terminie od 01.01.2024r. do 15.12.2024r. 2600 godzin usług pomocy specjalistycznej dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i niepełnosprawnych”. (ogłoszenie numer 2023/BZP 00533029 z dnia 05.12.2023r.). Termin składania ofert w niniejszym postępowaniu, został wyznaczony na dzień 12.12.2023r., do godz. 10:00.

Do czasu upływu terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu, dot. Części 4.: Zajęcia hipoterapii. tj. do dnia 12.12.2023r. do godz. 10:00, wpłynęła 1 oferta. W tym samym dniu, przed terminem otwarcia ofert, tj. przed godz. 10:30, Zamawiający na stronie prowadzonego postępowania, poinformował o kwocie jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, tj. 40 000,00 zł brutto.

Wobec tego, że oferta z najniższą ceną, złożona przez Wykonawcę – Jagodzińska Dorota – Dj eventy, warsztaty, animacje Włodków Górny nr 1, 56-200 Góra opiewająca na wartość brutto:

52 000,00 zł, przewyższa kwotę którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, Zamawiający unieważnił część 4 przedmiotowego postępowania na podstawie art. 255 pkt 3 ustawy Pzp.

Pouczenie: Na czynność unieważnienia postępowania, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w Dziale IX ustawy Pzp (art. 505-590).

STAROSTA

Urszula Szmydyńska