



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Zał. Nr 1 do SIWZ**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia odnośnie 14 dniowego szkolenia wyjazdowego z programem rehabilitacyjno-integracyjnym**

Wspólny słownik zamówień (kod CPV)

80570000-0 – usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

85312500-4 usługi rehabilitacyjne

85312320-8 – usługi doradztwa

1. Przedmiotem zamówienia jest: zorganizowanie i przeprowadzenie 14 dniowego szkolenia wyjazdowego z zakresu aktywności zawodowej i społecznej oraz programem rehabilitacyjno – integracyjnym dla jednej grupy składającej się z 102 osób ( w tym: 60 osób niepełnosprawnych oraz 40 ich opiekunów oraz 2 opiekunów grupy ze strony Zamawiającego) będących uczestnikami projektu systemowego „My samodzielni” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII – Promocja Integracji Społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie z następującymi dysfunkcjami lub schorzeniami:

- z dysfunkcją narządu ruchu w tym osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich ( min. 5 osób na wózkach) ;
- z chorobami neurologicznymi;
- z dysfunkcją narządu wzroku;
- z dysfunkcją układu oddechowego i krążenia;
- z chorobami psychicznymi;
- z chorobami umysłowymi;
- osoby z chorobami onkologicznymi
- osoby z epilepsją;
- osoby z zaburzeniami mowy, głosu i słuchu;

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. ( Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694) a w szczególności zapewnić jego uczestnikom:

**2.1 W zakresie położenia ośrodka:**

a) zakwaterowania w jednym obiekcie sanatoryjnym lub wypoczynkowym ( dla całej grupy) uprawnionym do realizacji niniejszego zamówienia, zlokalizowanym w odległości max. 200 km. od siedziby Zamawiającego ( Zwolenia) położonym nad akwenem wodnym ( np. rzeka, jezioro itp.).

b) wszystkie pomieszczenia ogólnodostępne, z których korzystać będą uczestnicy m.in. stołówka, baza rekreacyjna, baza zabiegowa itp, dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich ( np. winda, podjazd itp.)

**2.2 W zakresie zakwaterowania:**

a) rozlokowania wszystkich uczestników w pokojach 2 lub 3 osobowych z pełnym węzłem sanitarnym ( tj: umywalka, prysznic, wc, z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody) zlokalizowanych na parterze ośrodka, wyposażonych w telewizor z pilotem, telefon, czajnik bezprzewodowy, ręczniki kąpielowe itp.

b) w przypadku zakwaterowania na piętrze niezbędne wyposażenie budynku w windę. Wykonawca musi dysponować również salą szkoleniową do przeprowadzenia zajęć z zakresu rozwoju aktywności zawodowej i społecznej.

- c) wyposażenie pokoi i łazienek w rozwiązania architektoniczne dostosowane do rodzaju niepełnosprawności (np. osób poruszających się na wózkach inwalidzkich)
- d) zapewnienie obsługi sprzątającej dla utrzymania czystości w pokojach i węzłach sanitarnych oraz innych pomieszczeniach, z których będą korzystał uczestnicy wyjazdu.

### **2.3 W zakresie wyżywienia:**

- a) 3 posiłki dziennie ( śniadanie, obiad dwudaniowy z deserem i kompotem, kolacja) w stołówce położonej na terenie ośrodka, z zastrzeżeniem iż przyjazd uczestników do ośrodka rozpoczyna się obiadem.
- b) w przypadku osób wymagających zastosowania specjalistycznej diety, zagwarantowanie zbilansowanych, urozmaiconych posiłków, dostosowanych do rodzaju schorzenia;
- c) suchy prowiant na czas podróży w dniu wyjazdu;
- d) żywienie uczestników pobytu powinno odbywać się zgodnie z zasadami racjonalnego żywienia i zasad higieny;

### **2.4 W zakresie bazy rehabilitacyjno – zabiegowej:**

- a) co najmniej 2 zabiegi dziennie przez min. 10 dni zabiegowych dla każdej osoby niepełnosprawnej, według wskazań lekarza, dostosowane do rodzaju schorzenia lub dysfunkcji, zabiegi realizowane na terenie ośrodka w którym zakwaterowani będą uczestnicy wyjazdu;
- b) wykwalifikowana kadra rehabilitantów i fizykoterapeutów;
- c) badania lekarskie na początku i na końcu turnusu osób niepełnosprawnych;
- d) całodobowa opieka pielęgniarska i lekarska ( lekarz i pielęgniarka na stałe przebywający w ośrodku)
- e) w przypadku konieczności przewozu uczestnika do szpitala, gwarancja bezpłatnego transportu, opieki pielęgniarskiej lub lekarskiej;

### **2.5 W zakresie zaplecza rekreacyjno – rozrywkowego:**

- a) kadra gwarantująca prawidłową realizację programu wyjazdu, w tym opiekunowie odpowiedzialni za koordynację pobytu grupy w zakresie obsługi kulturalno- oświatowej;
- b) bogata oferta zajęć integracyjno – rozrywkowych ( ogniska, grillowanie, zabawy taneczne, wieczorki integracyjne wraz z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprez)
- c) co najmniej 2 wycieczki autokarowe, w trakcie których uczestnicy będą mogli zwiedzić okoliczne atrakcje przyrodnicze i historyczne .
- d) uregulowanie wszelkich biletów wstępu, wejściówek opłat parkingowych itp;
- e) bogata bezpłatna infrastruktura sportowa np.: boiska do piłki siatkowej, koszykowej, wypożyczalnia sprzętu sportowego, wypożyczalnia rowerów, basen kryty itp.;
- f) zajęcia związane z przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem rodzaju niepełnosprawności osób biorących w nich udział;

### **2.6 W zakresie transportu:**

- a) przewóz uczestników ze Zwolenia do miejscowości w której położony jest ośrodek, oraz przywóz z ośrodka do Zwolenia po zakończeniu pobytu;
- b) wykonawca zapewni sprawny technicznie ( posiadający aktualny przegląd techniczny), komfortowo wyposażony autokar z klimatyzacją, toaletą, TV i nagłośnieniem;
- c) wykonawca zapewni kierowcę posiadającego odpowiednie uprawnienia do prowadzenia pojazdu i aktualne badania lekarskie;
- d) wykonawca poinformuje zamawiającego o terminie, miejscu i godzinie podstawienia autokaru w dniu wyjazdu ze Zwolenia w formie pisemnej najpóźniej na 5 dni przed planowanym terminem wyjazdu;
- e) ubezpieczenia NNW wszystkich uczestników na czas pobytu i przejazdu autokarowego w wysokości 10 tys. zł. przypadających na jednego uczestnika a w razie zaistnienia potrzeby sporządzenia protokołu okoliczności i przyczyn wypadku związanego z uczestnikiem jak i w drodze do i z miejsca turnusu;
- f) wykonawca jest zobowiązany do pełnienia roli opiekuna grupy podczas wyjazdu i wspierania osób przez cały okres pobytu;

### **2.7 W zakresie przeprowadzenia szkolenia:**

- a) wykonawca przeprowadzi 40 godz. grupowego szkolenie z zakresu rozwoju aktywności zawodowej i społecznej oraz 60 godz. indywidualnego doradztwa zawodowego ( po 1 godz. dla każdej osoby niepełnosprawnej)
- b) tematyka szkolenia obejmuje:
- umiejętności komunikacji interpersonalnej;
  - jak podnieść poczucie własnej wartości;
  - jak wzmocnić pewność siebie;
  - nabycie umiejętności radzenia sobie ze stresem;
  - poruszanie się po rynku pracy;

- warunki zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz przysługujące im prawa i obowiązki;
- nauka konstruowania CV oraz listu motywacyjnego;
- nabywanie wiedzy z zakresu autoprezentacji;
- c) w trakcie szkolenia poczęstunek w postaci suszu ciastkowego, napoi, owoców, kawy, herbaty.
- d) Wykonawca na 5 dni przed planowanym wyjazdem przedstawi zamawiającemu, plan wyjazdu oraz program szkolenia.

#### **2.8 Wymagania dodatkowe, związane z realizacją usługi:**

- a) opłata taksy klimatycznej za wszystkich uczestników, jeżeli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka miejscowości uzdrowiskowej;
- b) oznakowania miejsc, z których korzystać będą uczestnicy projektu, poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących realizowanego projektu;
- c) prowadzenie dokumentacji zdjęciowej i przekazania jej w formie zapisu cyfrowego na płycie CD Zamawiającemu po zakończeniu zrealizowanej usługi;
- d) zawiadomienie zamawiającego o każdym przypadku przerwania pobytu przez jego uczestnika;
- e) przekazanie sprawozdania w formie pisemnej po jej zakończeniu zawierającego opis przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów wymaganych przez Zamawiającego, niezbędnych przy realizacji ww. projektu
- f) Podane w pkt 1 niniejszego załącznika ilości uczestników są szacunkowe a Zamawiający poda wstępną ilość osób na 5 dni przed rozpoczęciem realizacji usługi. Powiadomienie o wstępnej ilości uczestników nastąpi faksem lub pocztą elektroniczną na numer/adres podany przez Wykonawcę w ofercie. Zamawiający zastrzega, że liczba uczestników i opiekunów może ulec zmianie (zwiększeniu lub zmniejszeniu) i tak:
  - jeżeli zamawiający zgłosi zmniejszenie ilości uczestników, najpóźniej w dniu wyjazdu, to nie poniesie kosztów umownych świadczeń przewidzianych dla tych uczestników, których nieobecność została zgłoszona;
  - jeżeli zamawiający nie dokona zgłoszenia o zmniejszeniu ilości uczestników, zapłaci umowną cenę świadczeń przewidzianych dla danej osoby za wszystkie dni trwania usługi;
  - jeżeli liczba osób zostanie zwiększona Zamawiający, dodatkowo pokryje koszty tych osób zgodnie z e złożoną w niniejszym postępowaniu ofertą.
  - Każdorazowa zmiana ilości osób uczestników projektu wymagać będzie formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.