

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe
Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wł. Jagiełły 4, 26-700 Zwoleń, tel./048/6763623, fax:/048/6763623

Adres strony internetowej zamawiającego: www.pcpr.zwolen.finn.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Administracja samorządowa

SEKCJA II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

„ Organizacja i przeprowadzenie turnusu rehabilitacyjno-szkoleniowego dla osób niepełnosprawnych współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa realizowanego w ramach 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, projekt systemowy „ My samodzielni”

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługa

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjno dla 26 osób niepełnosprawnych, bezrobotnych, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy połączonego ze szkoleniem komputerowym i doradztwem zawodowym w ośrodku rehabilitacyjnym położonym nad **morzem** na terenie kraju.
2. Usługi powinny być wykonywane zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694).
3. Wykonawca w ofercie cenowej uwzględnia cenę dla max. Liczby uczestników. W przypadku uczestnictwa mniejszej liczby osób Zamawiający dokona zapłaty za faktyczną ilość osób uczestniczącą w turnusie .

Założenia organizacyjne turnusu rehabilitacyjno – szkoleniowego:

- a) Ogólna poprawa lub podtrzymanie sprawności psychofizycznej;
- b) Rozwijanie umiejętności społecznych i samorealizacji uczestników;
- c) Nabycie lub rozwijanie umiejętności obsługi komputera w zakresie podstawowym;
- d) Poprawa stanu zdrowia, samopoczucia i sprawności fizycznej;
- e) Prowadzenie zabiegów leczniczo usprawniających;
- f) Wyrabianie zaradności osobistej;
- g) Wzbogacenie komunikacji interpersonalnej;
- h) Podniesienie poczucia własnej wartości;
- i) Rozwój umiejętności współpracy, wdrażanie do współdziałania, integracja grupy;
- j) Twórcze wykorzystanie własnego potencjału w aktywności społecznej i zawodowej;
- k) Umożliwienie pełnego wypoczynku fizycznego i psychicznego;

Wykonawca będący organizatorem zapewni uczestnikom turnusu:

1. Kadre gwarantującą prawidłową organizację turnusu w tym: kierownika turnusu ,opiekunów, psychologa i doradcę zawodowego a szkolenie komputerowe musi się zakończyć wydaniem zaświadczenia na druku MEN
2. Łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych na turnusie w tym:

- a) rehabilitację fizyczną dostosowaną do wieku kuracjuszy, stopnia i rodzaju ich niepełnosprawności zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych, zabiegi lecznicze;
- b) rehabilitację psychiczną w tym: zajęcia socjoterapeutyczne o tematyce zajęć związanych z zagadnieniami dotyczącymi usprawnienia funkcjonowania w kontaktach interpersonalnych, poradnictwo indywidualne i grupowe rozwijające świadomości kuracjuszy na temat indywidualnych schorzeń oraz pogłębianie wiedzy na temat placówek wspomagających osoby niepełnosprawne, pogadanki na temat problemów z jakimi najczęściej stykają się osoby niepełnosprawne, przedstawienie sposobów ich rozwiązywania, rozwijanie u kuracjuszy poczucia własnej wartości oraz sensu życia;
- c) zajęcia integracyjno- adaptacyjne w tym: wieczorki taneczne, ogniska, grillowanie;
- d) Zajęcia kulturalno –oświatowe, dydaktyczne i wychowawczo-profilaktyczne w tym: projekcje filmów, pogadanki profilaktyczne z lekarzem na tematy schorzeń kuracjuszy oraz sposobów na samousprawnianie funkcjonowania własnego organizmu;
- e) Zajęcia sportowo – rekreacyjne w tym: ćwiczenia, wycieczki piesze krajoznawcze, gimnastyka ogólnorozwojowa, zajęcia rekreacyjne np. na basenie;
- f) zajęcia z zakresu podstaw obsługi komputera w tym: system operacyjny Windows, operacje na folderach i plikach, obsługa edytora tekstu Microsoft Word (tworzenie i formatowanie dokumentów), podstaw obsługi arkusza kalkulacyjnego Microsoft Excel, podstaw obsługi Internetu i poczty elektronicznej;
- g) Wykonawca na czas trwania szkoleń zapewni jego uczestnikom materiały szkoleniowe i artykuły biurowe.

3. Trening kompetencji i umiejętności społecznych w tym:

- a) zajęcia z psychologiem – 15 godzin dydaktycznych;
- b) zajęcia z doradcą zawodowym – 15 godzin dydaktycznych;
- c) szkolenie z zakresu obsługi komputera – 30 godzin dydaktycznych;
- d) zajęcia rehabilitacyjne; minimum dwa zabiegi dziennie

4. Zajęcia z psychologiem i licencjonowanym doradcą zawodowym oraz szkolenie komputerowe powinny odbywać w 2 grupach, natomiast zajęcia rehabilitacyjne w systemie indywidualnym.

Ponadto Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1.. Zapewnienia opieki medycznej w tym: stałą opiekę pielęgniarstwa i korzystanie z opieki lekarskiej podczas turnusu.
2. Zakwaterowania w ośrodku w pokojach 2 lub 3 osobowych z pełnym węzłem sanitarnym tj: umywalka, prysznic, wc. Każdy pokój musi być wyposażony w TV oraz czajnik bezprzewodowy
3. Całodziennego wyżywienia w skład którego wchodzi: śniadanie, obiad, kolacja w tym: śniadanie (szwedzki stół,) w godzinach od 7:30 do 9:30: minimum jedno danie ciepłe, przekąski zimne, pieczywo jasne i ciemne, napoje gorące, soki, owoce, warzywa.
Obiad: dwudaniowy z deserem
Kolacja: minimum jedno danie ciepłe, przekąski zimne, pieczywo jasne i ciemne, napoje gorące, soki, owoce, warzywa.
Dwie przerwy kawowe (przed południem i po południu): kawa, herbata, woda, soki, ciasto, owoce;
4. Ośrodek, w którym będą zakwaterowani uczestnicy turnusu musi posiadać stołówkę.
5. Dokonania rekompensaty za śniadanie w dniu rozpoczęcia turnusu dla każdego uczestnika turnusu w formie zamiennika na ognisko z produktami grillowanymi (np. kiełbasa, karkówka) a w przypadku złej pogody spotkanie całej grupy np. na świetlicy
6. Dokonania rekompensaty za kolację w dniu zakończenia turnusu dla każdego uczestnika turnusu w formie zabezpieczenia suchego prowiantu na czas podróży.
7. Transportu uczestników na miejsce turnusu i w drodze powrotnej oraz transportu do ośrodka szkolenia komputerowego przystosowanego dla osób niepełnosprawnych, niskopodłogowy, z WC, klimatyzacją, telewizorem, minibarkiem.
8. Zamawiający wymaga aby opiekun grupy turnusowej Wykonawcy odebrał uczestników z siedziby Zamawiającego w Zwoleniu i opiekował się nimi podczas podróży.
9. Opłacenia opłaty uzdrowiskowej za wszystkich uczestników turnusu jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka.
10. Całodobowego 14 dniowego ubezpieczenia NNW dla każdego uczestnika turnusu obejmujące dojazd uczestników turnusu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania się turnusu oraz dojazd z miejsca odbywania się turnusu do miejsca zamieszkania , dojazdu do ośrodka szkoleniowego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania wizji na terenie ośrodka zgłoszonego w dokumentach przetargowych celem określenia zgodności opisu ze stanem faktycznym.

Wymagania dotyczące ośrodka.

1. Ośrodek przyjmujący osoby niepełnosprawne na turnus rehabilitacyjny musi posiadać wpis do rejestru ośrodków o którym mowa w § 17 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z dnia 11 grudnia 2007 r.). Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków powinno zawierać informacje o rodzajach realizowanych turnusów rehabilitacyjnych w tym o turnusie rehabilitacyjnym usprawniająco-rekreacyjnym.
2. Ośrodek który jest przystosowany do przyjmowania osób ze schorzeniami takimi jak: upośledzenie umysłowe, choroba psychiczna, epilepsja, cukrzyca, choroby neurologiczne, choroby układu krążenia, choroby układu oddechowego, zaburzenia głosu i mowy, choroby układu ruchu.

Zamawiający zastrzega również, iż do obowiązków Wykonawcy będzie należało:

1. Niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu rehabilitacyjnego przez jego uczestnika;
2. Wystawienie po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego faktury w terminie do 30 dni.
3. Dokonania zwrotu w wysokości kosztów w przypadku rezygnacji osoby niepełnosprawnej z uczestnictwa w turnusie przed jego rozpoczęciem lub stwierdzenia w wyniku kontroli rażących uchybień w zakresie realizacji tego turnusu.
4. Dokonania zwrotu w wysokości proporcjonalnej do liczby niewykorzystanych dni w przypadku skrócenia z przyczyn losowych pobytu osoby niepełnosprawnej na turnusie w wymiarze co najmniej połowy czasu trwania tego turnusu.
5. Ustawienia w widocznym miejscu tablicy informacyjnej o dofinansowaniu ze środków EFS pobytu uczestników na turnusie osób niepełnosprawnych

Szczegółowy zakres robót określa Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) –
85312500-4 Usługi rehabilitacyjne
80533100-0 Usługi szkolenia komputerowego

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: Nie

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej : NIE

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:

Termin wykonania zamówienia – do 30 września 2010 roku

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM.

III.1) Wadium

Informacja na temat wadium:

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga wniesienia wadium

III.2) ZALICZKI.

Czy przewiduje się udzielanie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: NIE

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

III.3.1 Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku.

Jako spełniający warunek udziału w postępowaniu zostaną ocenieni wykonawcy, którzy przedłożą aktualny wpis do rejestru ośrodków OD przyjmujących grupy turnusowe i rejestru organizatorów turnusu OR poświadczające, że Wykonawca jest uprawniony do prowadzenia turnusów dla osób niepełnosprawnych.

Ocena spełnienia tego warunku zostanie dokonana na podstawie dokumentów, załączonych do oferty.

III.3.2 Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku.

Warunek posiadania wiedzy i doświadczenia będzie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia iż wykonali minimum 3 usługi polegające na zorganizowaniu i przeprowadzeniu turnusu rehabilitacyjnego dla minimum 20 osób niepełnosprawnych

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty (np. referencje) potwierdzające przeprowadzenie usług szkoleniowych z uwzględnieniem w/w wymogów oraz, że przedmiotowe usługi zostały wykonane należyście.

III.3.3 Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że dysponuje odpowiednimi warunkami techniczno-organizacyjnymi, miejscem szkolenia oraz sprzętem komputerowym wraz z niezbędnym oprogramowaniem w ilości zapewniającej jedno stanowisko komputerowe dla jednego uczestnika szkolenia. potencjałem technicznym niezbędnym do wykonywania zabiegów rehabilitacyjnych.

III.3.4 Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku.

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, kadrą rehabilitacyjną zdolną do wykonania zamówienia, posiadającą wymagane uprawnienia, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, oraz wykładowców do prowadzenia szkoleń z zakresu obsługi komputera w tym:

- a) psycholog lub osoba posiadająca wykształcenie wyższe magisterskie i posiadająca kwalifikacje uprawniające do prowadzenia zajęć.
- b) Licencjonowany doradca zawodowy do realizacji zajęć teoretycznych, posiadająca
- c) Opiekunów grupy szkoleniowej;

III.3.5 Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Wykonawcy winni udokumentować znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację niniejszego zamówienia poprzez posiadanie opłaconej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

III.4 Informacja o oświadczeniach lub dokumentach jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 ustawy

III.4.1) W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

1. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp – **załącznik Nr 3 do SIWZ**.
2. wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie wykonali min.3 usługi polegające na zorganizowaniu i przeprowadzeniu turnusu rehabilitacyjnego dla min.20 osób niepełnosprawnych- **zał. Nr 3** do SIWZ potwierdzonych, że usługi zostały wykonane należycie (referencje)
3. Do oferty dołączyć **załącznik Nr 4** zawierający opis warunków organizacyjno- technicznych ośrodka, w którym będzie realizowane zamówienie z podaniem wykonywanych zabiegów rehabilitacyjnych, wykazem sprzętu rehabilitacyjnego oraz opis programu kulturalno-oświatowego, w tym organizację czasu wolnego poza ośrodkiem, oraz
4. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami. **Zał. Nr 5**
5. Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia.

III.4.2 W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art.24 ust.1 ustawy, należy przedłożyć:

1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia wg wzoru stanowiącego **załącznik Nr 6** do SIWZ
2. aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych (składany dokument winien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia z zakresie art. 24 ust.1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
3. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu- wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przekłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że: nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

1. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenia złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

III.4.3.2) Dokumenty te są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę wraz z tłumaczeniem na język polski.

Inne dokumenty dołączone do oferty, sporządzone w języku obcym, składane są wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM.

III.6 INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1. Wypełniony formularz ofertowy – **załącznik Nr 2 do SIWZ**

2. pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów

4. Paraflowany projekt umowy – **Załącznik Nr 7 do SIWZ**

5. Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne. NIE

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: PRZETARG NIEOGRANICZONY

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) kryteria oceny ofert: cena 100 %

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: NIE

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy. TAK

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian:

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, w sytuacji gdy dotyczy ona:

- a) zmiany terminu realizacji zamówienia – w sytuacji gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy;
- b) konieczność przesunięcia terminu realizacji: ze względu na warunki pogodowe uniemożliwiające wykonanie określonych prac;
- c) zmiany lub innej istotnej zmiany w ilości jakiegokolwiek elementu prac objętych umową

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE.

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pcpr.zwolen.finn.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu
Ul. Wł. Jagiełły 4

26-700 Zwoleń
Pok. Nr 3

IV.4.2) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert.

26 lipiec 2010 r. godz. 11:00

Miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wł. Jagiełły 4, 26-700 Zwoleń pok. Nr 3

IV.4.3) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)