



**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Znak: PCPR. DR. 2613.1.2012

Kazimierza Wielka, dn. 10.07.2012r.

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

### **W PROWADZONYM ROZPOZNANIU CENOWYM NA**

#### **Organizację stacjonarnego turnusu rehabilitacyjno - usprawniającego dla osób niepełnosprawnych**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej jako realizator Projektu systemowego „Lepsza przyszłość” mając na względzie postanowienia art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych i obowiązki wynikające z art. 44 ust. 3 ustawy o finansach publicznych oraz wytyczne MRR w zakresie efektywnego zarządzania środkami finansowymi, zaprasza do złożenia oferty cenowej na załączonym druku „oferta” w oparciu o założenia niniejszego zaproszenia.

Przedmiotowe zamówienie współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Priorytet VII Promocja integracji społecznej  
Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji  
Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

### **I**

#### **Zamawiający:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej**

**ul. Kościuszki 12, 28-500 Kazimierza Wielka**

**Tel (41) 350 23 28 fax (41) 350 23 13**

**Adres e - mail: [pcprb@powiat.kazimierzaw.pl](mailto:pcprb@powiat.kazimierzaw.pl)**

**Strona: <http://powiat.kazimierzaw.pl>**

## II

### **Przedmiot zamówienia:**

**Zorganizowanie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla 25 osób niepełnosprawnych i 6 opiekunów tych osób.**

1. W turnusie biorą udział osoby z dysfunkcją narządu ruchu, z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, ze schorzeniami neurologicznymi oraz innymi, niż wymienione wyżej.

2. Czas trwania turnusu : 14 dni pobytowych,

### **Organizator turnusu zapewnia uczestnikom i ich opiekunom:**

1. Organizację turnusu w miejscowości Zakopane (miejscowość została wyznaczona zgodnie z wolą podopiecznych).

2. Ośrodek musi być uprawniony do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych i wpisany do rejestru właściwego wojewody, 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. Ośrodek musi spełniać warunki dostępności wymagane dla osób niepełnosprawnych. W przypadku braku w budynku windy lub platformy dla osób niepełnosprawnych, dopuszcza się aby, Wykonawca zapewnił atestowane urządzenie do transportu po schodach osób, które będą tego wymagały. (Ośrodek wpisany do rejestru właściwego wojewody, 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,

4. Pokoje 1, 2 i 3 osobowe, każdy z pełnym węzłem sanitarnym – w-c i natryski w pokojach, TV, całodobowy dostęp do zimnej i ciepłej wody.

5. Wyposażenie pokoi w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, krzesła i stoliki, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe).

6. Stołówka na miejscu.

7. Całodzienne wyżywienie obejmujące śniadanie, obiad, podwieczorek i kolację,

8. W dniu przyjazdu na miejsce turnusu uczestnicy i ich opiekunowie otrzymają jako pierwszy posiłek obiad, a w dniu zakończenia turnusu, przed wyjazdem do Kazimierzy Wielkiej – obiad oraz tzw. suchy prowiant na drogę powrotną.

9. Program turnusu zapewni: badanie lekarskie i co najmniej dwa zabiegi rehabilitacyjne dziennie (20 zabiegów w trakcie turnusu na osobę),

10. Łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych na turnusie w wymiarze nie mniejszym niż 6 godzin dziennie, a dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz osób z upośledzeniem umysłowym w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin dziennie;

11. Zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem danego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzeń uczestników turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60 % ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusu, określonych w programie tego turnusu;

12. W czasie pobytu zorganizowanie co najmniej 2 wycieczek autokarowych związanych między innymi ze zwiedzaniem miejsc atrakcyjnych lub historycznych,

13. Pojazd (typu bus lub autokar) w trakcie turnusu wraz z kierowcą przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych dostępny bez ograniczeń w każdym dniu od godz. 6:00 do 22:00, (należy przyjąć średnie wykorzystanie pojazdu z dziennym limitem do 100 km)

14. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków,

15. Pokrycie kosztów ewentualnej opłaty klimatycznej, biletów wstępów na wycieczkach,

16. Zorganizowanie czasu wolnego uczestnikom, codziennie (: gry sportowe, zabawy przy muzyce, grilla/ognisko,)

17. Zapewnić osobom niepełnosprawnym stałą opiekę pielęgniarską i umożliwić korzystanie z opieki lekarskiej podczas turnusu;

18. Kadre gwarantującą prawidłową realizację programów turnusu:

- mile widziany pedagog lub inna osoba posiadająca przygotowanie pedagogiczne

**Organizator turnusu rehabilitacyjnego jest zobowiązany:**

a. przekazać właściwemu Centrum pomocy informację o przebiegu turnusu, o której mowa w art. 10c ust. 7 pkt. 4 ustawy;

b. dokonać zwrotu przekazanych środków, o których mowa w art. 10e ust. 4 ustawy, na wskazany rachunek bankowy w terminie do 7 dni od dnia zakończenia turnusu:

- w wysokości 100 % przekazanego dofinansowania, w przypadku rezygnacji osoby niepełnosprawnej z uczestnictwa w turnusie przed jego rozpoczęciem lub stwierdzenia w wyniku kontroli rażących uchybień w zakresie realizacji tego turnusu;

- 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;

**Wykonawca zobowiązuje się do wykonania całości zamówienia bez zlecenia podwykonawcom.**

III

**Termin realizacji zamówienia:**

Termin usługi: 31.07 – 13.08 .2012r.

IV

**Warunki płatności:**

Rozliczenie za wykonanie przedmiotu zamówienia następować będzie zgodnie z zasadami zawartymi we wzorze umowy.

V

**Opis sposobu udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

1. Oferta zostanie uznana za spełniającą warunki, jeżeli będzie:

1) zgodna w kwestii sposobu jej przygotowania, oferowanego przedmiotu i warunków zamówienia ze wszystkimi wymogami zawartymi w niniejszym zaproszeniu,

2) złożona w wyznaczonym terminie składania ofert.

2.O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy o spełnieniu warunków podmiotowych, oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy,

oraz spełniają warunki, dotyczące;

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

Na potwierdzenie należy złożyć:

posiadane uprawnienie do organizowania turnusów rehabilitacyjnych potwierdzone wpisem do rejestru prowadzonego przez właściwego wojewodę z terminem ważności wpisu co najmniej do dnia 31.08.2012r.

2) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym

Na potwierdzenie należy przedłożyć;

informację o podstawie dysponowania ośrodkiem, w którym mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne, wpisanym do rejestru właściwego wojewody z terminem ważności wpisu co najmniej do 31.08.2012r. tj. prowadzenie własnego ośrodka,

**Wszystkie wymienione dokumenty winny być złożone w formie oryginału kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

## VI

Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „Oferta” bez dokonywania w nich zmian przez oferenta.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w wersji papierowej.
3. Oferta powinna zawierać: program turnusu rehabilitacyjnego uwzględniający wymagania Zamawiającego, zawierający opis ośrodka rehabilitacyjnego, standard ośrodka, możliwe zabiegi rehabilitacyjne.
4. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
5. Na kopercie należy umieścić napis **Oferta na zorganizowanie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego dla 25 osób niepełnosprawnych i 5 opiekunów w ramach realizacji Projektu systemowego „Lepsza przyszłość”.**  
**Nie otwierać przed wyznaczonym terminem otwarcia ofert.**  
W przypadku braku w/w informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem ich otwarcia.

6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej(zaklejonej) kopercie w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
7. Cena musi być wyrażona w złotych polskich i obejmować wykonanie usług stanowiących przedmiot zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, wzorze umowy i programie turnusu.
8. Cena oferowana powinna być ceną brutto za wykonanie całości zamówienia.
9. Cena nie ulega zmianie przez cały okres realizacji usługi .
10. W oferowanej cenie należy również uwzględnić zakwaterowanie oraz wyżywienie opiekunów osób niepełnosprawnych.
11. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną (z uwzględnieniem wszelkich rabatów, promocji itp.)
11. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty

## VII

Miejsce i termin złożenia oferty:

1. Osobiście, listownie, faxem na adres: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej, ul. T. Kościuszki 12, 28-500 Kazimierza Wielka, sekretariat pok. nr 106.**
2. Termin składania: do dnia 18.07.2012r. do godz. 10:00
3. W przypadku Wykonawcy, który przesłał ofertę faxem i jego oferta została wybrana (najkorzystniejsza), zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu oryginalnej oferty wraz z załącznikami w terminie 2 dni od powiadomienia przez Zleceniodawcę.

## VIII

1. Rozpatrywanie ofert nastąpi w dniu 18.07.2012r. o godz. 13:00.

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium: **NAJNIŻSZA CENA - 100% otrzymująca najwyższą liczbę punktów, 1pkt=1% przy zastosowaniu wzoru**  
**Liczba punktów =  $\frac{\text{cena najniższej oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$**

2. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

3. Zamawiający- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej oświadcza i informuje, że niniejsze zapytanie ma wyłącznie charakter sondażu rynku pod kątem wyboru najkorzystniejszej oferty. Złożenie ewentualnej oferty nie stwarza po stronie oferenta roszczenia względem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej o zawarcie umowy.

4. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kazimierzy Wielkiej zastrzega sobie prawo wyboru oferty i zawarcia umowy z wybranym oferentem.

5. Oferta pozostająca w sprzeczności z wymogami przedstawionymi w niniejszym zapytaniu w szczególności niekompletna lub niemożliwa do uznania za ofertę w rozumieniu przepisów

prawa cywilnego, albo zawierająca inne rozpoznane wady sprzeczne z przepisami prawa zostanie odrzucona bez jej rozpatrywania.

6. Wynik - oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

7. Wykonawca, którego oferta jest najkorzystniejsza zostanie powiadomiony telefonicznie.

8. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

9. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę.

10. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego zapytania ofertowego oraz danych zawartych w ofercie.

## IX

Osoba do kontaktu: Aleksandra Zapart tel. 41 3502 336

Informacje będą udzielane w godz. 8:00-15:00 z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.

Integralną częścią Zaprośzenia do złożenia oferty jest:

1. Druk oferty.
2. Wzór umowy
3. Oświadczenie
4. Wykaz narzędzi



Projekt „Lepsza przyszłość” jest realizowany  
na podstawie umowy nr:  
UDA-POKL.07.01.02-26-005/09-00  
ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w  
Kielcach,  
pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej.

