



Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków

Zamówienia: [www.pcpr - pleszew.info](http://www.pcpr-pleszew.info)

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU – usługi

Numer ogłoszenia w BZP: 289414 - 2013; data zamieszczenia: 23.07.2013

Zamawiający: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. K. Wielkiego 7A, 63 – 300 Pleszew.

tel. 062 7420 161, fax.062 7420 161, e-mail : pcpr.pleszew@op.pl

ogłasza przetarg nieograniczony na:

ZORGANIZOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA 37 OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH OPIEKUNÓW

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. K. Wielkiego 7A,
63 – 300 Pleszew, tel. 062 7420 161, fax.062 7420 161

Adres strony internetowej zamawiającego: www.pcpr-pleszew.info

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Administracja samorządowa.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego dla 37 osób niepełnosprawnych i ich opiekunów.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa zorganizowania i przeprowadzenia 14 - dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla 37 osób niepełnosprawnych wraz z 4 opiekunami w miejscowości położonej



nad polskim morzem (ośrodek zlokalizowany nie dalej niż **1500 m** od brzegu morza).

2. Charakterystyka grupy: 37 osób niepełnosprawnych z następującymi schorzeniami i dysfunkcjami oraz 4 opiekunów: - upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim (01-U); - zaburzenia słuchu (03-L); - upośledzenie narządu ruchu (05-R); - choroby układu oddechowego i krążenia (07-S); - choroby układu pokarmowego (08-T); - choroby układu moczowo - płciowego (09-M); - choroby neurologiczne (10-N); - inne, w tym schorzenia endokrynologiczne, metaboliczne, - zaburzenia enzymatyczne, choroby układu krwiotwórczego (11-i). W grupie nie będzie osób na wózkach inwalidzkich. 3. Turnusy muszą być przeprowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127 , poz.721 z późn.zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007 r. Nr 230 , poz.1694 z późn. zm). 4. Turnusy muszą być realizowane zgodnie z opracowanym i złożonym u właściwego wojewody programem turnusu. 5. Ośrodek, w którym będą odbywały się turnusy rehabilitacyjne musi posiadać aktualny wpis do rejestru ośrodków prowadzony przez wojewodę, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla zorganizowanych grup turnusowych osób następującymi schorzeniami: -upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim;- zaburzenia słuchu;-upośledzenie narządu ruchu; -choroby układu oddechowego i krążenia; -choroby układu pokarmowego;- choroby układu moczowo - płciowego; -choroby neurologiczne; -inne, w tym schorzenia endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby układu krwiotwórczego. 7. Wykonawca zapewni transport z miejsca zamieszkania osób niepełnosprawnych (zbiórka: siedziba PCPR w Pleszewie, ul. K. Wielkiego 7A) do ośrodka i z powrotem (autokar z klimatyzacją, rozkładane fotele).

8. Ośrodek musi być wyposażony w minimum: basen kryty, gabinety masażu, fizykoterapii, hydroterapii, inhalacje, kawiarnię. 9. W ramach organizowanych turnusów wykonawca musi zapewnić minimum: a). 3 zabiegi rehabilitacyjne dziennie (w dni powszednie) dla każdej osoby niepełnosprawnej, według wskazań lekarza, odpowiednio do rodzaju schorzeń i dysfunkcji; b). 2 zabiegi rehabilitacyjne dziennie - w dni powszednie dla każdego z opiekunów; c). całodobową opiekę medyczną (lekarską i pielęgniarską) oraz ratowniczą na basenie; d). kadrę gwarantującą prawidłową realizację programu turnusów, w tym opiekunów grup, odpowiedzialnych za koordynację pobytu grup na turnusach; e). badania lekarskie na początku i końcu turnusów; f). pełne wyżywienie (od obiadu w dniu przyjazdu do śniadania w dniu wyjazdu) tj. urozmaicone 4 posiłki dziennie w klimatyzowanej stołówce na terenie ośrodka - posiłki serwowane do stolika lub szwedzki stół (śniadanie, obiad dwudaniowy, podwieczorek, kolacja), suchy prowiant



na wycieczki. W dniu powrotu wykonawca zapewni uczestnikom prowiant w związku z podróżą; g). w przypadku osób z zalecaną dietą wykonawca zapewni odpowiednio posiłki dostosowane do diety uczestników; h). organizator zapewni uczestnikom bezpłatne zajęcia o charakterze integracyjno - rozrywkowym, w tym: - minimum 1 wycieczkę autokarową w miejsce atrakcyjne turystycznie; - minimum co drugi dzień zajęcia o charakterze rozrywkowym, w tym: minimum 2 animacje tematyczne wraz z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprezy, minimum 2 ogniska integracyjne / grillowanie z pieczeniem kiełbasek, minimum 2 spacer / pikniki nad brzegiem morza; i). Wykonawca zobowiązany będzie w ramach turnusu pokryć wszystkie koszty ewentualnych biletów wstępu, transportu, a w przypadku wyjazdów całonocnych wykonawca zapewni jeden gorący posiłek i suchy prowiant). 10. W cenę turnusów należy wliczyć ewentualną opłatę klimatyczną za uczestników turnusu oraz ich opiekunów, jeżeli będzie tego wymagać lokalizacja ośrodka. 11. Organizator zapewni zakwaterowanie w pokojach z pełnym węzłem sanitarnym, wyposażonych w TV, telefon, ręczniki oraz czajnik bezprzewodowy, dostosowane do osób niepełnosprawnych. Struktura pokoi przedstawia się w sposób następujący: 20 pokoi 2 osobowych; 1 pokój 1 osobowy. W grupie będzie 21 kobiet, 17 mężczyzn oraz 4 kobiety będące opiekunami osób niepełnosprawnych. 12. Wykonawca zapewni ponadto, 1 nocleg wraz z wyżywieniem (1 pokój 2 osobowy oraz 1 pokój 1 osobowy; obiadokolacja oraz śniadanie w dniu następnym), dla 2 osób – pracowników PCPR w Pleszewie, skierowanych do kontroli prawidłowości realizacji niniejszej umowy oraz 1 kierowcy. 13. Organizator ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych z przebiegiem turnusu rehabilitacyjnego, w tym zabiegi rehabilitacyjne, opiekę medyczną oraz imprezy integracyjne. 14. Organizator będzie zobowiązany przekazywać PCPR w Pleszewie informacje o przebiegu turnusów, o której mowa w art. 10 c ust. 7 pkt. 4 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r (tj. (Dz.U. z 2011 r. Nr 127 ,poz. 721 z późn.zm.). 15. Wykonawca będzie zobowiązany do oznakowania miejsc, z których korzystać będą uczestnicy turnusów poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących projektu, które otrzyma od zamawiającego po podpisaniu umowy. 16. Wykonawca przeprowadzi anonimową ankietę oceny turnusu przez uczestników. 17. Wraz z rozliczeniem turnusu, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu analizę badania opinii uczestników turnusu (ankiety oraz zestawienie zbiorcze, dokonane na podstawie ankiet oceniających turnus) oraz dokumentację fotograficzną w formie papierowej (zdjęcia) oraz elektronicznej – płyta CD. 18. Zamawiający zapewnia ubezpieczenie NNW uczestników turnusów rehabilitacyjnych na czas ich pobytu.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.31.25.00-4; 85.00.00.00-9



II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 14.09.2013.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

III.2) ZALICZKI:

przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

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

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

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Organizator turnusu musi posiadać:

1. Aktualny wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania, określony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U z 2007r Nr, 230 poz, 1694), obejmujący następujące niepełnosprawności: - upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim (01-U); zaburzenia słuchu (03-L); upośledzenie narządu ruchu (05-R); choroby układu oddechowego i krążenia (07-S); choroby układu pokarmowego (08-T); choroby układu moczowo - pęciowego (09-M); choroby neurologiczne (10-N); inne, w tym schorzenia endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby układu krwiotwórczego (11-i). 2. Aktualny wpis ośrodka Wykonawcy do rejestru ośrodków prowadzonego przez wojewodę, określony w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007 nr 230, poz. 1694).

Zamawiający dokona oceny spełnienia w.w warunku na podstawie dokumentów załączonych do oferty

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia (zał. nr 2 do SIWZ)



III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia (zał. nr 2 do SIWZ).

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia (zał. nr 2 do SIWZ)

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia (zał. nr 2 do SIWZ)

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ

WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

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

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

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

oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

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



1. Pełnomocnictwo do reprezentacji - jeżeli dotyczy.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.3) ZMIANA UMOWY

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

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień umowy w następujących okolicznościach: 1). Zmiany ogólne: – zmiana adresu / siedziby wykonawcy; - zmiana osób występujących po stronie zamawiającego/wykonawcy. Nie jest dopuszczalna zmiana wykonawcy, z wyjątkiem sukcesji generalnej, przekształcenia, dziedziczenia spółek handlowych zgodnie z ksh, sukcesji z mocy prawa. 2). Gdy konieczność zmiany, w tym w zakresie wysokości wynagrodzenia, związana jest ze zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa (np. w zakresie zmiany wysokości stawki podatku VAT); 3). Umowa może ulec zmianie w przypadku zmniejszenia liczby uczestników turnusu rehabilitacyjnego z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i będącego wynikiem: a) rezygnacji kandydata z udziału w turnusie rehabilitacyjnym pomimo wcześniejszych deklaracji o uczestnictwie, b) niestawienia się kandydata na turnus rehabilitacyjny pomimo wezwania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie, c). przerwania uczestnictwa w turnusie (choroba, rezygnacja z uczestnictwa), którego nie można było przewidzieć w dniu zawarcia umowy, d) stwierdzenia niezdolności do uczestnictwa w turnusie przez lekarza medycyny. W powyższych przypadkach w umowie zmianie ulega przeliczenie kosztu turnusu.

4). Niezależnych od stron umowy zmian dotyczących osób kluczowych dla realizacji umowy (choroba, wypadki losowe, nieprzewidziane zmiany organizacyjne).

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pcpr-pleszew.info

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie, ul. K. Wielkiego 7A, 63-300 Pleszew

cena: bezpłatnie



IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

08.08.2013r. **godzina** 14:00, **miejsce:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pleszewie,
ul. K. Wielkiego 7A, 63-300 Pleszew, (sekretariat).

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt systemowy pn. Razem łatwiej - program aktywizacji zawodowej i społecznej w Powiecie Pleszewskim realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 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.

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie