



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Informacja o zamówieniu

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży ogłasza przetarg nieograniczony.
Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego nad polskim morzem dla osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami oraz 10 dniowego obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi nad polskim morzem w ramach projektu systemowego „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Numer ogłoszenia Data zamieszczenia 12.06.2013 rok

Treść Ogłoszenia o zamówieniu

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia:

- Załącznik Nr 1A i 1B do SIWZ
- Załącznik Nr 2 do SIWZ
- Załącznik Nr 3 do SIWZ
- Załącznik Nr 4 do SIWZ
- Załącznik Nr 5 do SIWZ
- Załącznik Nr 6 do SIWZ
- Załącznik Nr 7 do SIWZ



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU – usługi

Zamieszczenie ogłoszenia: obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1. NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ulica Wiosny Ludów 14a,
64-800 Chodzież, woj. wielkopolskie, tel. 67 28 11 670, fax. 67 28 11 680

Adres strony internetowej zamawiającego: www.pcprchodziej.pl

I.2. RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Administracja samorządowa

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1. Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa zorganizowania 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego nad polskim morzem dla osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami oraz 10 dniowego obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi nad polskim morzem.

II.1.2. Rodzaj zamówienia: usługi

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

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży realizuje projekt systemowy „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt systemowy realizowany jest przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży na podstawie umowy ramowej nr: POKL.07.01.02-30-026/10-00-Priorytet VII „Promocja integracji społecznej” Działanie 7.1 „Rozwój i upowszechnienie



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

aktywnej integracji” Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie” Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013.

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zorganizowanie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco – rekreacyjnego nad polskim morzem dla 40 osób niepełnosprawnych wraz z 9 opiekunami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) i 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.) i obozu aktywnej integracji dla 25 osób –rodzin zastępczych wraz z dziećmi oraz dla 2 osób (opiekun i psychoterapeuta).

Ośrodek, w którym odbywać się będzie turnus rehabilitacyjny musi posiadać wpis do rejestru organizatorów i ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę dla osób między innymi z: z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózku inwalidzkim, z dysfunkcją narządu słuchu, z chorobą psychiczną, ze schorzeniami układu krążenia, z niedoczynnością tarczycy, z zaburzeniami głosu i mowy, z chorobami układu moczowo – płciowego, ze schorzeniami reumatycznymi, z chorobami neurologicznymi, z dysfunkcją narządu wzroku, z padaczką, z upośledzeniem umysłowym, z zaburzeniami depresyjnymi,

Teren ośrodka, w którym odbywać się będzie obóz aktywnej integracji musi być ogrodzony, bezpieczny dla rodzin z dziećmi.

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

II.1.5. Wspólny słownik zamówień (CPV): 85.31.25.00-4

II.1.6. Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie

II.1.7. Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie

II.1.8. Czas trwania zamówienia lub termin wykonania: w terminie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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

III.1 WADIUM

Informacja na temat wadium:

1. Zamawiający nie żąda wniesienia wadium od Wykonawców ubiegających się o udzielenia zamówienia publicznego.

III.2 ZALICZKI

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

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

Zgodnie z art.10c ust 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) wpisu Wykonawcy do rejestru organizatorów turnusów oraz wpisu do rejestru ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę.

Zamawiający dokona oceny na zasadzie: spełnia/nie spełnia.

III.3.2 Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna, że spełnienie tego warunku poprzez wykazanie przez Wykonawcę, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje co najmniej 3 usługi zorganizowania turnusu rehabilitacyjnego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki. Do sporządzenia wykazu usług można wykorzystać załącznik do SIWZ wzór – załącznik Nr 5 do SIWZ. Spełnienie w/w warunku oceniane będzie na podstawie wykazu i załączonych dokumentów na potwierdzenie wykonania/wykonywania ich z należytą starannością.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

III.3.3 Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.3.4. Osoby zdolne do wykonywania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć oświadczenie, że osoby które będą wykonywały zamówienie posiadają wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje i uprawnienia.

III.3.5. Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykonawca winien wykazać, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia o wartości nie mniejszej niż 100.000 zł (sto tysięcy złotych). Zamawiający dokona oceny spełnia/nie spełnia.

III.4. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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:

1. Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
2. Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem składania ofert albo wniosków o dopuszczenie udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy niż 3 lata – w tym okresie wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonywania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- aktualny odpis z właściwego rejestru, lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

III.4.3 Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy złożyć:

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 - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskała przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenia zamówienia albo składania ofert
- zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu zamówienia albo składania ofert.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

III.6) INNE DOKUMENTY

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

- Ofertę sporządzoną według wzoru (załącznik Nr 1A i 1B do SIWZ)
- Aktualny wpis ośrodka Wykonawcy do rejestru ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę,
- Aktualny wpis Wykonawcy do rejestru organizatorów turnusów prowadzonego przez właściwego wojewodę.

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

IV.1.1. Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony

IV.2. KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1. Kryteria oceny ofert: cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie

- cena – 20 pkt
- atrakcyjność – 50 pkt (dotyczy możliwości wykorzystania czasu wolnego łącznie kryterium B1 i B2)
- ilość zorganizowanych turnusów w ramach EFS POKL 2007 – 2013 – 10 pkt
- możliwość korzystania z dodatkowych zabiegów SPA (gabinet kosmetyczny, sauna sucha, gabinet odnowy biologicznej, solarium) – 20 pkt

IV.4 INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1. Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pcprchodziej.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Wiosny Ludów 14A, 64-800 Chodzież

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



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

21.06.2013 rok, godzina 10.00, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ulica
Wiosny Ludów 14a, 64-800 Chodzież lub listownie na adres Zamawiającego

IV.4.5. **Termin związania ofertą:** na okres 30 dni kalendarzowych od ostatecznego terminu
składania ofert

**IV.4.16. Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze
środków Unii Europejskiej:**

Projekt systemowy „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim” beneficjentów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków 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” Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013

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: tak



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**na zorganizowanie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco -
rekreacyjnego nad polskim morzem i 10 dniowego obozu aktywnej integracji dla rodzin
zastępczych wraz z dziećmi w ramach projektu systemowego „Aktywna integracja.
Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego.**

Zatwierdzam

Kierownik
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Chodzieży

mgr Marzena Łuczak

Chodzież, dnia 12.06.2013 r.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Wiosny Ludów 14A

64-800 Chodzież

woj. wielkopolskie

NIP 764-21-35-403

REGON 570799830

tel: 0 67 28 11 670

fax: 0 67 28 11 680

e-mail: pcprchodziej@neostrada.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1. Postępowanie, którego dotyczy niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, zwana dalej SIWZ, prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego**, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity z 2010 roku Dz. U. 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą w ramach realizacji projektu „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami i 10 dniowego obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi nad polskim morzem finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego:

3.A. Turnus rehabilitacyjny nad polskim morzem dla 40 osób niepełnosprawnych wraz z 9 opiekunami z: z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózku inwalidzkim, z dysfunkcją narządu słuchu, z chorobą psychiczną, ze schorzeniami układu krążenia, z niedoczynnością tarczycy, z zaburzeniami głosu i mowy, z chorobami układu



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

moczowo – płciowego, ze schorzeniami reumatycznymi, z chorobami neurologicznymi, z dysfunkcją narządu wzroku, z padaczką, z upośledzeniem umysłowym, z zaburzeniami depresyjnymi,

3.A.1 Zakwaterowanie

- zakwaterowanie uczestników w ośrodku rehabilitacyjnym w odległości nie dalszej niż 300 m od morza, o ładnym i estetycznym wyglądzie zewnętrznym. Otoczenie ośrodka dobrze zagospodarowane – teren ogrodzony, uporządkowany i zazieleniony z ławeczkami. Ośrodek usytuowany z dala od dróg o dużym natężeniu ruchu w spokojnej okolicy.

Na terenie ośrodka musi znajdować się:

- * sala telewizyjna, świetlica z możliwością organizacji spotkań towarzyskich,
 - * kawiarnia,
 - * telefon ogólnodostępny,
 - * basen z podgrzewaną wodą z dyszami masującymi i przeciwprądami,
 - * jacuzzi,
- pokoje 2 osobowe, z wc, prysznicem i umywalką, 2 kondygnacja maksymalnie
- obowiązkowe wyposażenie pokoi:

w nowoczesne i niezniszczone meble i sprzęt tj:

- * tapczaniki,
- * szafę ubraniową z wieszakami i półeczkami,
- * szafki nocne,
- * stolik,
- * krzesła,
- * radio,
- * telewizor,
- * czajnik bezprzewodowy,
- * lodówkę,
- * pościel niezniszczona,
- * ściany i sufity, podłogi oraz okna czyste, pomalowane,
- * łazienki czyste, o nowoczesnym standardzie ze sprawnym wyposażeniem,
- * ciepła woda dostępna przez całą dobę,
- * utrzymanie w czystości pomieszczeń sanitarnych, korytarzy, schodów.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- * każdy z pokoi powinien być wyposażony w sprzęt plażowy (koc, parawan, leżak).
- w obiekcie powinno być wydzielone na każdym piętrze miejsce do prasowania wraz z żelazkiem,
- uczestnicy zakwaterowani zostaną w pokojach 2 osobowych na podstawie skierowań wystawionych przez Zamawiającego,
- zakwaterowanie uczestników w pierwszym dniu oznaczonym na skierowaniu od około godz. 17.00 i kończy w ostatnim dniu pobytu,
- opuszczenie pokoi około godziny 10.00
- listy uczestników będą przesyłane do Wykonawcy faxem lub pocztą najpóźniej na 10 dni przed rozpoczęciem turnusu.

3.A.2 Wyżywienie

- 3 posiłki dziennie – śniadania i kolacje w formie bufetu, obiad dwudaniowy serwowany do stołu,
- możliwość wyboru diety zgodnie ze wskazaniem lekarza,
- wyżywienie urozmaicone z napojami, deserami i owocami,
- stołówka powinna znajdować się na terenie ośrodka. Pomieszczenie stołówki powinno być estetyczne, pomalowane, wyposażone w stoliki – nakryte (obrussy, serwetki) i krzesła.
- turnus rozpoczyna się kolacją w pierwszym dniu oznaczonym na skierowaniu i kończy śniadaniem wraz z suchym prowiantem na czas podróży w ostatnim dniu pobytu.

3.A.3 Rehabilitacja

- sale rehabilitacyjne winny znajdować się na terenie ośrodka. Rehabilitacja powinna być prowadzona przez profesjonalny personel medyczny i rehabilitacyjny.
- ryczałt na rehabilitację na 1 osobę powinien obejmować:
 - * wizytę lekarską w dniu rozpoczynającym turnus,
 - * minimum 2 zabiegi dziennie bez niedziel zapisane przez lekarza na podstawie informacji o stanie zdrowia i ewentualnych wyników badań przedstawionych przez niepełnosprawnego,
 - * bezpłatną całodobową opiekę medyczną (opieka lekarska i pielęgniarska)



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- wymagana baza zabiegowa: masaż klasyczny (częściowy lub całkowity), kąpiele borowinowe, masaż podwodny, inhalacje indywidualne solankowe lub z lekiem, kinezyterapia, elektroterapia, laseroterapia, magnetoterapia, hydroterapia,
- wymagane wyposażenie w sprzęt: interdynamik, materac wibracyjny, aparaty BTL, bieżnia, inhalatory, kriopol, lampa solux, rowerki treningowe, ugiel, aguavibron,

3.A.4 Program

- zorganizowanie 2 wycieczek wyjazdowych z przewodnikiem,
- zorganizowanie 1 wycieczki krajoobrazowej,
- zorganizowanie rejsu statkiem po morzu,
- zapewnienie biletów wstępu na wszystkie w/w wycieczki,

3.A.5 Transport

Autokar w obydwie strony zapewnia Wykonawca.

Wyposażenie autokaru: klimatyzacja, toaleta, wideo, uchylne i rozsuwane fotele, ustawione w odstępach gwarantujących komfort w podróży dla osób dorosłych, sprawny technicznie i musi posiadać w dniu wyjazdu aktualne dokumenty i badania techniczne wymagane do przewozów pasażerów, w czasie podróży wskazane są dwa postoje na parkingu. Podstawienie autokaru w dniu wyjazdu na umówionym parkingu z Zamawiającym.

3.A.6 Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów opłaty miejscowej za pobyt osób niepełnosprawnych na turnusie rehabilitacyjnym.

3.A.7 Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli ośrodka przed podpisaniem umowy i w trakcie pobytu osób niepełnosprawnych na turnusie rehabilitacyjnym. W przypadku niespełnienia wyżej wymienionych warunków Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy.

Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3.B Obóz aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi nad polskim morzem dla 25 osób wraz z 2 opiekunami (psychoterapeuta, opiekun).

3.B.1 Zakwaterowanie

- zakwaterowanie uczestników w ośrodku w odległości nie dalszej niż 300 m od morza, o ładnym i estetycznym wyglądzie zewnętrznym. Otoczenie ośrodka dobrze zagospodarowane – teren ogrodzony, uporządkowany i zazieleniony z ławeczkami. Ośrodek usytuowany z dala od dróg o dużym natężeniu ruchu w spokojnej okolicy.

Na terenie ośrodka musi znajdować się:

- * sala telewizyjna, świetlica z możliwością organizacji spotkań towarzyskich,
 - * kawiarnia,
 - * telefon ogólnodostępny,
 - * basen z podgrzewaną wodą z dyszami masującymi i przeciwprądami,
 - * jacuzzi,
- pokoje: 5 pokoi 2 osobowych, 5 pokoi 3 osobowych, 2 pokoje 1 osobowe
- każdy z pokoi musi posiadać węzeł sanitarny: wc, prysznic i umywalkę,
- wysokość budynku maksymalnie 2 kondygnacje
- obowiązkowe wyposażenie pokoi:

w nowoczesne i niezniszczone meble i sprzęt tj:

- * tapczaniki,
- * szafę ubraniową z wieszakami i półeczkami,
- * szafki nocne,
- * stolik,
- * krzesła,
- * radio,
- * telewizor,
- * czajnik bezprzewodowy,
- * lodówkę,
- * pościel niezniszczona,
- * ściany i sufity, podłogi oraz okna czyste, pomalowane,



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- * łazienki czyste, o nowoczesnym standardzie ze sprawnym wyposażeniem,
 - * ciepła woda dostępna przez całą dobę,
 - * utrzymanie w czystości pomieszczeń sanitarnych, korytarzy, schodów.
 - * każdy z pokoi powinien być wyposażony w sprzęt plażowy (koc, parawan, leżak).
- w obiekcie powinno być wydzielone na każdym piętrze miejsce do prasowania wraz z żelazkiem,
 - zakwaterowanie uczestników w pierwszym dniu oznaczonym na skierowaniu od około godz. 14.00 i kończy w ostatnim dniu pobytu,
 - opuszczenie pokoi około godziny 10.00
 - listy uczestników będą przesyłane do Wykonawcy faxem lub pocztą najpóźniej na 10 dni przed rozpoczęciem obozu.

3.B.2 Wyżywienie

- 3 posiłki dziennie – śniadania i kolacje w formie bufetu, obiad dwudaniowy serwowany do stołu,
- wyżywienie urozmaicone z napojami, deserami i owocami,
- stołówka powinna znajdować się na terenie ośrodka. Pomieszczenie stołówki powinno być estetyczne, pomalowane, wyposażone w stoliki – nakryte (obrussy, serwetki) i krzesła.
- obóz rozpoczyna się obiadową kolacją w pierwszym dniu i kończy śniadaniem wraz z suchym prowiantem na czas podróży w ostatnim dniu pobytu.

3.B.3 Ośrodek musi posiadać salę konferencyjną/szkoleniową, w której odbywać się będą warsztaty/treningi z psychoterapeutą. Sala dostępna każdego dnia pobytu na 3 godziny według potrzeb psychoterapeuty. Wyposażenie sali: mikrofon bezprzewodowy, rzutnik multimedialny, ekran.

3.B.4 Program

- zorganizowanie 1 wycieczki wyjazdowej z przewodnikiem,
- zorganizowanie 1 wycieczki krajobrazowej,
- zapewnienie biletów wstępu na wszystkich wycieczkach,



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3.B.5 Transport

Autokar w obydwie strony zapewnia Wykonawca.

Wyposażenie autokaru: klimatyzacja, toaleta, wideo, uchylne i rozsuwane fotele, ustawione w odstępach gwarantujących komfort w podróży dla osób dorosłych i dzieci, sprawny technicznie i musi posiadać w dniu wyjazdu aktualne dokumenty i badania techniczne wymagane do przewozów pasażerów, w czasie podróży wskazane są dwa postoje na parkingu. Podstawienie autokaru w dniu wyjazdu na umówionym parkingu z Zamawiającym.

3.B.6 Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów opłaty miejscowej za pobyt uczestników na obozie.

3.B.7 Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli ośrodka przed podpisaniem umowy i w trakcie pobytu uczestników. W przypadku niespełnienia wyżej wymienionych warunków Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy.

4. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

5. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających zgodnie z art. 67 ust 1 pkt. 6 ustawy.

6. INFORMACJA DOTYCZĄCA OFERT WARIANTOWYCH

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

7. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia:

- turnus rehabilitacyjny nad polskim morzem: od dnia 15 sierpnia do dnia 29 sierpnia 2013 roku
- obóz aktywnej integracji nad polskim morzem: od dnia 5 sierpnia – 15 sierpnia 2013 roku



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

8.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

Zamawiający żąda:

* wpisu Wykonawcy do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych prowadzonego przez wojewodę,

* wpisu ośrodka Wykonawcy do rejestru ośrodków prowadzonego przez wojewodę.

- posiadania wiedzy i doświadczenia – według załącznika

- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia – według załącznika

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca musi wykazać w sposób szczególny

- sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Wykonawca powinien wykazać, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia o wartości nie mniejszej niż 100.000 zł (słownie: sto tysięcy zł).

9. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Na podstawie złożonych dokumentów Zamawiający dokona oceny spełniania warunków według formuły: „spełnia-nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach. Oświadczenia będą oceniane pod względem ich aktualności i treści odnoszącej się do warunków udziału w postępowaniu. Wykonawcy nie spełniający warunków określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zostaną przez Zamawiającego wykluczeni z udziału w postępowaniu, a ich oferty zostaną uznane za odrzucone.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

10. INFORMACJE O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Dokumenty wymagane przez Zamawiającego

- 10.1 ofertę sporządzoną według wzoru (załącznik Nr 1A i 1B do SIWZ),
- 10.2 aktualny wpis ośrodka Wykonawcy do rejestru ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę,
- 10.3 aktualny wpis Wykonawcy do rejestru organizatorów turnusów prowadzonego przez wojewodę,
- 10.4 oświadczenie o spełnianiu warunków z art. 22 ust 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (załącznik Nr 2 do SIWZ)
- 10.5 oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu art. 24 ust 1 (załącznik Nr 3 do SIWZ)
- 10.6 oświadczenie Wykonawcy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane kwalifikacje i uprawnienia (załącznik Nr 4 do SIWZ)
- 10.7 aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 10.8 polisa ubezpieczeniowa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
- 10.9 jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy złożyć:
 - dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:
 - * nie jest otwarta jego likwidacja ani nie ogłoszono upadłości- wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wyżej wymienione dokumenty mogą być złożone w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez Wykonawcę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku, gdy Wykonawca polega na wiedzy, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nimi stosunków, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty (każdy Wykonawca potwierdza za zgodność z oryginałem dokument wystawiony na siebie).

10.10 Wykaz realizowanych usług - Załącznik nr 5 do SIWZ

11. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

11.1 strony w toku postępowania porozumiewają się na piśmie,

11.2 oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje przekazane za pomocą telefaksu lub drogą elektroniczną uważać się będzie za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pismem.

W przypadku przekazania wniosków i oświadczeń, zawiadomień lub informacji faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron może żądać, by druga strona potwierdziła fakt ich otrzymania.

11.3 w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wszelka korespondencja będzie prowadzona wyłącznie z pełnomocnikiem.

12. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Magdalena Kacprzak – pracownik Zamawiającego

Tel. 67 28 11 670, fax. 67 28 11 680

e-mail: pcprchodziez@neostrada.pl

13. WADIUM

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium od Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

15. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- a. ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, pismem czytelnym,
- b. Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu tylko jedną ofertę,
- c. oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi i przepisami prawa,
- d. pełnomocnictwo w przypadku gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z rejestru,
- e. oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w treści specyfikacji,
- f. wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę,
- g. zaleca się, aby wszystkie dokumenty tworzące ofertę były spięte/zszyte i posiadały kolejno ponumerowane strony,
- h. w przypadku dołączenia dokumentów w języku obcym, konieczne jest przedstawienie tłumaczenia na język polski przez tłumacza przysięgłego,
- i. ofertę należy złożyć w następujący sposób:
 - w dwóch zamkniętych kopertach w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, ul. Wiosny Ludów 14a.

Koperta zewnętrzna powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego i posiadać oznaczenie:

„Oferta na zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych i obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi” oraz „nie otwierać przed **21 czerwca 2013 roku przed godziną 10.15.**



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Koperta wewnętrzna poza oznaczeniem wymienionym wyżej powinna zawierać dokładną nazwę i adres Wykonawcy, tak aby można ją było odesłać na adres Wykonawcy bez otwierania w przypadku złożenia oferty po terminie.

- j. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli niezwłocznie wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek wpłynął po upływie terminu Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania,
- k. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

16. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWIERANIA OFERT

- a. ofertę należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, ulica Wiosny Ludów 14a lub listownie/ przesyłką na adres Zamawiającego. Termin składania ofert mija 21 czerwca 2013 roku o godzinie 10.00.
- b. oferty, które wpłyną do Zamawiającego po upływie terminu będą zwracane niezwłocznie.
- c. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21 czerwca 2013 roku o godzinie 10.15, w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży.
- d. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu informacji. Po dokonaniu otwarcia ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba Wykonawcy, informacje dotyczące ceny, terminów wykonania zamówienia.
- e. Wyniki postępowania zostaną ogłoszone w siedzibie Zamawiającego na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
- f. Opis sposobu obliczania ceny.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w polskich złotych (cyfrowo i słownie) z wyodrębnieniem należnego podatku VAT. Cena obejmować powinna wszystkie koszty związane z zamówieniem. Cena brutto w przeliczeniu na jedną osobę niepełnosprawną i jednego uczestnika obozu. Nie ulega ona zmianie przez okres zamówienia i musi być tylko jedna. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walucie obcej.

17. KRYTERIA OCENY OFERT

17.1 Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:

- zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania,
- nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.

17.2 **Najkorzystniejsza oferta wyliczona zostanie według zasady punktowej w oparciu o następujące kryteria:**

A - cena – 20 pkt.

B - atrakcyjność – 50 pkt.

C - ilość zorganizowanych turnusów w ramach EFS - POKL – 10 pkt.

D - możliwość korzystania z dodatkowych zabiegów SPA (gabinet kosmetyczny, sauna sucha, gabinet odnowy biologicznej) – 20 pkt

Kryterium A: Cena

minimalna cena w ofertach
..... X 20
oferowana cena

Kryterium B 1: atrakcyjność

TURNUS REHABILITACYJNY - bezpłatna baza wypoczynkowo – rekreacyjna znajdująca się na terenie ośrodka (atrakcyjność)

Lp.	Atrakcyjność	Punktacja
1	Bezpłatna infrastruktura sportowa – boiska do gry w piłkę, stół do tenisa, bilard	Brak 0 pkt Jest 6 pkt
2	Wypożyczalnia sprzętu sportowego – rowery, piłki	Brak 0 pkt Jest 2 pkt
3	Fitness – siłownia	Brak 0 pkt Jest 1 pkt



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4	Zorganizowanie ogniska z pieczeniem kiełbasek	Brak 0 pkt Jest 1 pkt
5	3 wycieczki wyjazdowe i więcej	Brak 0 pkt Jest 15 pkt
Razem:		25 pkt

Kryterium B 2: atrakcyjność

OBÓZ AKTYWNEJ INTEGRACJI - Bezpłatna baza wypoczynkowo – rekreacyjna znajdująca się na terenie ośrodka (atrakcyjność)

Lp.	Atrakcyjność	Punktacja
1	Bezpłatna infrastruktura sportowa – boiska do gry w piłkę, stoły do tenisa, bilard	Brak 0 pkt Jest 6 pkt
2	Wypożyczalnia sprzętu sportowego – rowery, piłki	Brak 0 pkt Jest 2 pkt
3	Fitness – siłownia	Brak 0 pkt Jest 1 pkt
4	Rejs statkiem po morzu z atrakcjami np. zabawy w pirata	Brak 0 pkt Jest 15 pkt
5	Posiadanie gier planszowych, edukacyjnych i przedmiotów do zajęć plastycznych, biblioteka na terenie ośrodka	Brak 0 pkt Jest 1 pkt
Razem:		25 pkt

Kryterium C: ilość zorganizowanych turnusów rehabilitacyjnych w ramach EFS Program Operacyjny Kapitał Ludzki w latach 2007-2013; łącznie, co najmniej 3 usługi, zgodnie z załącznikiem Nr 5 do SIWZ. Wykonawca musi wykazać, że wykonał co najmniej 3 turnusy w ramach EFS.

- przeprowadzenie co najmniej 3 turnusów w ramach EFS – 0 pkt
- przeprowadzenie więcej niż 4 turnusów – 10 pkt

Kryterium D: możliwość korzystania z dodatkowych zabiegów SPA (gabinet kosmetyczny, sauna sucha, gabinet odnowy biologicznej, solarium) – 20 pkt

- posiadanie w ośrodku wskazanych gabinetów z możliwością korzystania z zabiegów Spa (gabinet kosmetyczny, sauna sucha, gabinet odnowy biologicznej, solarium) – 20 pkt
- brak zabiegów Spa – 0 pkt

OCENA KOŃCOWA = A+B1+B2+C+D



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

17.3.1. Zamawiający udzieli zamówienie temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów na podstawie zasad i kryteriów określonych w SIWZ.

17.3.2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiających a Wykonawcą negocjacji dotyczących treści złożonej oferty oraz dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.

17.3.3. Przy poprawianiu oczywistych omyłek rachunkowych obliczaniu ceny Zamawiający będzie stosował się w szczególności do następującej zasady: jeżeli cena ryczałtowa podana liczbą nie odpowiada cenie ryczałtowej podanej słownie, przyjmuje się za prawidłową ceną ryczałtową podaną słownie.

17.3.4. Cena ofertowa musi być wyrażona w polskich złotych w sposób jednoznaczny i winna obejmować całkowity łączny koszt realizacji zamówienia, według indywidualnej oceny na podstawie opisu danego przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ.

18. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE BĘDZIE MUSIAŁ DOPEŁNIĆ WYKONANWCA W CELU PODPISANIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- a. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest obowiązany do zawarcia umowy,
- b. w przypadku, gdy Wykonawca którego oferta została wybrana będzie się uchylał od zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ Zamawiający wybierze tę spośród ofert, która otrzymała najwyższą ocenę,
- c. podpisanie umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego lub umowa zostanie przesłana drogą pocztową, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- d. projekt umowy stanowi załącznik nr 6 do niniejszej specyfikacji.

19. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie będzie żądał od Wykonawcy wyłonionego do wykonania niniejszego zamówienia wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

20. MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIANY UMOWY ORAZ WARUNKI TAKIEJ ZMIANY

- a. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian do umowy wymienionych wyłącznie w drodze aneksu do umowy, poprzedzonego pisemnym umotywowanym wnioskiem.
- b. Umowa może ulec zmianie w przypadku zmniejszenia liczby uczestników turnusu rehabilitacyjnego lub obozu z przyczyn niezależnych od zamawiającego i będącego wynikiem:
 - przerwania uczestnictwa w turnusie lub obozie (choroba, rezygnacja z uczestnictwa), którego nie można było przewidzieć w dniu podpisania umowy,
 - stwierdzenia niezdolności do uczestnictwa w turnusie lub obozie przez lekarza medycyny.

W powyższych przypadkach w umowie zmianie ulega przeliczenie kosztu turnusu i obozu. W takim przypadku koszt turnusu lub obozu stanowi iloczyn kosztu turnusu lub obozu jednej osoby oraz rzeczywistej ilości osób, które ukończyły turnus i obóz.

W przypadku przerwania uczestnictwa w turnusie lub obozie koszty udziału takiej osoby ustala się w wysokości proporcjonalnej do liczby niewykorzystanych dni. Zmiany umowy dokonuje się w trybie aneksu, podpisanej przez Zamawiającego i Wykonawcę.

21. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCOM

Do niniejszego postępowania mają zastosowanie środki ochrony prawnej uregulowane w dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

22. ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

- formularz oferty – załącznik Nr 1 A i 1 B
- oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu – załącznik Nr 2
- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik Nr 3



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- oświadczenie dotyczące kadry Wykonawcy – załącznik Nr 4
- wykaz zrealizowanych /realizowanych usług (co najmniej 3) załącznik Nr 5
- wzór umowy – załącznik Nr 6



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 A do SIWZ

.....
Pieczętka Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa i adres Zamawiającego :

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Ul. Wiosny Ludów 14 a

64-800 Chodzież

Tel 67 28 11 670, fax 67 28 11 680

e-mail: pcprchodziej@neostrada.pl

2. Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego nad polskim morzem dla osób niepełnosprawnych.**

3. Tryb postępowania: Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.

4. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....

Regon..... NIP..... tel..... fax.....

5. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Tel.....fax.....



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Oferuję cenę za usługę zorganizowania turnusu rehabilitacyjnego zgodnie z przedmiotem zamówienia PLN brutto (słownie.....)

Według kalkulacji:

Cena brutto za 1 osobę niepełnosprawną (słownie.....)

Cena brutto za 1 opiekuna osoby niepełnosprawnej

(słownie.....).

Ogółem cena za 40 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów

(słownie.....).

Bezpłatna baza wypoczynkowo – rekreacyjna znajdująca się na terenie ośrodka (atrakcyjność)

Lp.	Atrakcyjność	Punktacja
1	Bezpłatna infrastruktura sportowa – boiska do gry w piłkę, stół do tenisa, bilard	
2	Wypożyczalnia sprzętu sportowego – rowery, piłki	
3	Fitness – siłownia	
4	Zorganizowanie ogniska z pieczeniem kiełbasek	
5	3 wycieczki wyjazdowe i więcej	
Razem:		

Możliwość korzystania z dodatkowych zabiegów SPA

- posiadanie w ośrodku wskazanych gabinetów z możliwością korzystania z zabiegów Spa (gabinet kosmetyczny, sauna sucha, gabinet odnowy biologicznej, solarium)

Dodatkowe zabiegi SPA	Posiada	Nie posiada
Gabinet kosmetyczny		
Sauna sucha		
Gabinet odnowy biologicznej		
Solarium		

* zaznaczyć krzyżykiem



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7. Ja niżej podpisany oświadczam, iż zapoznałem się ze SIWZ i uznaję się za zobowiązanego niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez zamawiającego. Przedmiot zamówienia wykonam od dnia do dnia..... 2013 roku.

Załącznikami do oferty są:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4
- 5
- 6

.....

Podpis osoby/osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w
imieniu Wykonawcy

.....
Data miejscowość



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1B do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa i adres Zamawiającego :

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Ul. Wiosny Ludów 14 a

64-800 Chodzież

Tel 67 28 11 670, fax 67 28 11 680

e-mail: pcprchodziej@neostrada.pl

2. Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zorganizowanie obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi nad polskim morzem.**

3. Tryb postępowania: Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.

4. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....

Regon..... NIP..... tel..... fax.....

5. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Tel..... fax.....



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Oferuję cenę za usługę zorganizowania obozu aktywnej integracji zgodnie z przedmiotem zamówienia PLN brutto (słownie.....)

Według kalkulacji:

Cena brutto za 1 uczestnika obozu (słownie.....)

Ogółem cena za 27 osób(słownie.....).

Bezpłatna baza wypoczynkowo – rekreacyjna znajdująca się na terenie ośrodka (atrakcyjność)

Lp.	Atrakcyjność	Punktacja
1	Bezpłatna infrastruktura sportowa – boiska do gry w piłkę, stoły do tenisa, bilard	
2	Wypożyczalnia sprzętu sportowego – rowery, piłki	
3	Fitness – siłownia	
4	Rejs statkiem po morzu z atrakcjami np. zabawy w pirata	
5	Posiadanie gier planszowych, edukacyjnych i przedmiotów do zajęć plastycznych, biblioteka na terenie ośrodka	
Razem:		

Możliwość korzystania z dodatkowych zabiegów SPA

- posiadanie w ośrodku wskazanych gabinetów z możliwością korzystania z zabiegów Spa (gabinet kosmetyczny, sauna sucha, gabinet odnowy biologicznej, solarium)

Dodatkowe zabiegi SPA	Posiada	Nie posiada
Gabinet kosmetyczny		
Sauna sucha		
Gabinet odnowy biologicznej		
Solarium		

* zaznaczyć krzyżykiem

7. Ja niżej podpisany oświadczam, iż zapoznałem się ze SIWZ i uznaję się za zobowiązanego niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

wskazane przez zamawiającego. Przedmiot zamówienia wykonam od dnia do
dnia..... 2013 roku.

Załącznikami do oferty są:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

.....

Podpis osoby/osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w
imieniu Wykonawcy

.....

Data miejscowość



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 2 do SIWZ

.....
Pieczętka Wykonawcy

1. Nazwa i adres Zamawiającego :

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Ul. Wiosny Ludów 14 a

64-800 Chodzież

Tel 67 28 11 670, fax 67 28 11 680

e-mail: pcprchodziej@neostrada.pl

2. Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego nad polskim morzem dla osób niepełnosprawnych oraz obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi nad polskim morzem.**

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu

Pod rygorem odpowiedzialności karnej na podstawie art.233 kk oświadczam, oświadczamy*, że spełniam, spełniamy* warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zgodnie z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.”

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

- niepotrzebne skreślić



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 3 do SIWZ

.....
Pieczętka Wykonawcy

1. Nazwa i adres Zamawiającego :

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Ul. Wiosny Ludów 14 a

64-800 Chodzież

Tel 67 28 11 670, fax 67 28 11 680

e-mail: pcprchodziej@neostrada.pl

2. Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego nad polskim morzem dla osób niepełnosprawnych oraz obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi nad polskim morzem.**

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Pod rygorem odpowiedzialności karnej na podstawie art.233 kk oświadczam, oświadczamy*, że nie podlegam – nie podlegamy* wykluczeniu z udziału w postępowaniu z przyczyn określonych w art. 24 ust 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz , że treść art. 24 ust 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych jest nam dobrze znana.

Zgodnie z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.”

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

- niepotrzebne skreślić



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
Pieczętka Wykonawcy

1. Nazwa i adres Zamawiającego :

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Ul. Wiosny Ludów 14 a

64-800 Chodzież

Tel 67 28 11 670, fax 67 28 11 680

e-mail: pcprchodziej@neostrada.pl

2. Nazwa przedmiotu zamówienia: **Zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego nad polskim morzem dla osób niepełnosprawnych oraz obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi nad polskim morzem.**

Oświadczenie dotyczące kadry Wykonawcy

Pod rygorem odpowiedzialności karnej na podstawie art.233 kk oświadczam, oświadczamy*, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje i uprawnienia.

Zgodnie z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.”

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....

pieczęć Wykonawcy

Wykaz zrealizowanych/realizowanych usług (co najmniej 3)

Lp.	Nazwa zadania	Okres wykonania/wykonywania usług (początek/zakończenie)		Nazwa i dokładny adres Zamawiającego
1				
2				
3				
4				
5				

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie danych podanych powyżej przez Zamawiającego.

Do oferty załączono dokumenty potwierdzające, iż ww. usługi zostały wykonane/są wykonywane z należytą starannością (referencje/ poświadczenia).

.....

Miejscowość i data

.....

podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 6 do SIWZ

UMOWA Nr...../.....

zawarta w dniur. pomiędzy: Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Chodzieży, z siedzibą przy ul. Wiosny Ludów 14 a, 64-800 Chodzieży, NIP 764-21-35-403, REGON 570799830 w imieniu, którego działa Kierownik - Pani Marzena Łuczak, zwanym(a) dalej „Zamawiającym”,

a

.....
.....
.....

Na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) po przeprowadzeniu zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. W związku z realizacją projektu systemowego „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania:

- 1) **zorganizowanie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego:**

- dla..... osób niepełnosprawnych – Beneficjentów Ostatecznych (BO) projektu oraz opiekunów

- 2) **zorganizowanie 10-dniowego obozu aktywnej integracji dla rodzin zastępczych wraz z dziećmi, opiekunem i psychoterapeutą**

- dla..... uczestników

Osoby objęte udziałem w turnusie rehabilitacyjnym i obozie aktywnej integracji wskaże Zamawiający.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Termin turnusu strony ustalają w następujący sposób:
 - od roku do roku
3. Termin obozu aktywnej integracji strony ustalają w następujący sposób:
 - od roku do roku

w ośrodku Wykonawcy.

§ 2

1. W ramach turnusu rehabilitacyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia:
 - a) pakietu zabiegów rehabilitacyjnych dostosowanych do stopnia niepełnosprawności,
 - b) transportu Chodzież - – Chodzież, dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych,
 - c) noclegu,
 - d) wyżywienia 3 x dziennie,
 - e) opieki pielęgniarstwa,
 - f) opieki lekarza,
 - g) programu integracji społecznej,
 - h) opieki kierownika turnusu odpowiedzialnego za realizację programu.
2. W ramach obozu aktywnej integracji Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia:
 - a) transportu Chodzież - – Chodzież,
 - b) noclegu,
 - c) wyżywienia 3 x dziennie,
 - d) sali na spotkania/warsztaty wraz z wyposażeniem,
 - e) programu integracji społecznej,
3. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty za turnus rehabilitacyjny i obóz aktywnej integracji.



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 3

Wykonawca oświadcza, iż posiada wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, a turnus rehabilitacyjny prowadzony będzie w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę, w którym mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne i że powyższe wpisy obejmują okres trwania niniejszej umowy.

§ 4

1. Koszt wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z treścią § 1 i 2 ust. 1, na rzecz jednej osoby niepełnosprawnej :

- nad polskim morzem wynosi zł brutto
(słownie.....) i na opiekuna wynosi zł
brutto (słownie.....)

2. Koszt wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z treścią § 1 i 2 ust. 2, na rzecz jednego uczestnika obozu:

- nad polskim morzem wynosi zł brutto
(słownie.....)

3. Wartość niniejszej umowy przy założeniu, że:

- w turnusie weźmie udział osób niepełnosprawnych i opiekunów
wynosi.....złoty brutto (słownie.....).

Środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, które między innymi stanowią wkład własny do projektu wyniosą zł (słownie.....), a środki z Europejskiego Funduszu Społecznego nie więcej niż zł brutto (słownie.....)

- w obozie weźmie udział osób, kwota wynosizłoty brutto (słownie



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ogółem kwota pobytu uczestników na turnusie rehabilitacyjnym i obozie aktywnej integracji
wynosi złotych brutto (słownie
.....).

§ 5

1. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa § 4 ust. 1 nastąpi przelewem, na podstawie faktur wystawionych indywidualnie na każdego uczestnika przez Wykonawcę.
2. Część kosztów turnusu obejmująca dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przyznana osobie niepełnosprawnej i opiekunowi zostanie przekazana organizatorowi w terminach i na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. Nr 230, poz. 1694).
4. Pozostała część kosztów turnusu pochodząca ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego przekazana zostanie pod warunkiem posiadania przez Zamawiającego środków finansowych na rachunku bankowym. Jeśli Zamawiający nie będzie posiadał środków finansowych na rachunku bankowym zapłata wynagrodzenia nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu tych środków bez prawa naliczania przez Wykonawcę odsetek za opóźnienie w zapłacie.
5. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa § 4 ust. 2 nastąpi przelewem, na podstawie jednej faktury wystawionej przez Wykonawcę na ilość uczestników uczestniczących w obozie pod warunkiem posiadania przez Zamawiającego środków finansowych na rachunku bankowym. Jeśli Zamawiający nie będzie posiadał środków finansowych na rachunku bankowym zapłata wynagrodzenia nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu tych środków bez prawa naliczania przez Wykonawcę odsetek za opóźnienie w zapłacie.
6. Zamawiający przeleje zapłatę na niżej wskazany rachunek bankowy Wykonawcy
.....

§ 6



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Wykaz uczestników turnusu, w tym ilość uczestników, wraz z oświadczeniami organizatora o wyborze turnusu zostanie przekazana Wykonawcy przed rozpoczęciem turnusu, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt. 1.
2. Wykaz ilości uczestników obozu zostanie przekazana Wykonawcy przed rozpoczęciem obozu, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt.2.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu dokumentów określonych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694), w szczególności do przekazania „Informacji o przebiegu turnusu”.

§ 7

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za niewykonanie lub nienależyte wykonanie powierzonego zamówienia.

§ 8

Umowa może ulec zmianie w przypadku zmniejszenia liczby uczestników turnusu rehabilitacyjnego i liczby uczestników obozu z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i będącego wynikiem:

- przerwania uczestnictwa w turnusie i obozie (choroba, rezygnacja z uczestnictwa), którego nie można było przewidzieć w dniu podpisania umowy,
- stwierdzenia niezdolności do uczestnictwa w turnusie i obozie przez lekarza medycyny.

§ 9

1. Wszelkie kwestie sporne, które mogą wynikać w związku z wykonaniem niniejszej umowy rozstrzygane będą w pierwszej kolejności drogą polubowną.
2. W przypadku braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu, właściwym do jego rozstrzygnięcia jest sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§10



Projekt „Aktywna integracja. Wsparcie aktywizacji społecznej i zawodowej w powiecie chodzieskim”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli ośrodka w trakcie pobytu osób niepełnosprawnych na turnusie rehabilitacyjnym i w trakcie pobytu uczestników na obozie aktywnej integracji. W przypadku niespełnienia warunków określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy.
2. W sytuacji, o której mowa w ust 1, Zamawiającemu będzie przysługiwało prawo odmowy wypłaty wynagrodzenia a Wykonawca będzie miał obowiązek zwrotu w całości środków otrzymanych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

§11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
2. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o każdorazowej zmianie okoliczności faktycznych mających wpływ na sposób wykonywania usługi.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

Zamawiający

.....

Wykonawca