



Legionowo: Organizacja i przeprowadzenie turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w ramach projektu Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!

Numer ogłoszenia: 175699 - 2014; data zamieszczenia: 14.08.2014

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-120 Legionowo, woj. mazowieckie, tel. 22 784 83 33, faks 22 784 83 33.

1) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.legionowo.pcpr.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 rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w ramach projektu Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego, z programem usprawniająco-rekreacyjnym dla 45 osób niepełnosprawnych, w tym 3 osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, i ich 26 opiekunów, w ośrodku rehabilitacyjnym położonym na terenie Polski, na potrzeby projektu Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej! realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie. Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, działania 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, poddziałania 7.1.2. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie i jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 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 szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia liczby osób. 4. W turnusie uczestniczyć będą osoby z następującymi schorzeniami: 1) narządu ruchu, 2) narządu wzroku, 3) neurologicznymi, 4) onkologicznymi, 5) epilepsją, 6) układu moczowo-płciowego, 7) układu oddechowego, 8) układu pokarmowego, 9) umysłowymi, 10) diabetologicznymi, 11) laryngologicznymi. Wykaz osób, wraz z rodzajem w/w schorzeń, Zamawiający dostarczy Wykonawcy najpóźniej w ciągu 10 dni od podpisania umowy. 5. Założenia organizacyjne turnusu rehabilitacyjnego: 1) Ogólna poprawa lub podtrzymanie sprawności psychofizycznej; 2) Poprawa stanu zdrowia, samopoczucia i sprawności fizycznej; 3) Prowadzenie zabiegów leczniczo usprawniających; 4) Wzbogacenie komunikacji interpersonalnej; 5) Podniesienie poczucia własnej wartości; 6) Rozwój umiejętności współpracy, wdrażanie do współdziałania,





integracja grupy; 7) Umożliwienie pełnego wypoczynku fizycznego i psychicznego; 6. Wykonawca będący organizatorem zapewni uczestnikom turnusu: 1) Kadre gwarantującą prawidłową organizację turnusu w tym: kierownika turnusu, opiekunów; 2) Rehabilitację fizyczną w systemie indywidualnym, dostosowaną do wieku kuracjuszy, stopnia i rodzaju ich niepełnosprawności zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych, zabiegi lecznicze (min. 6 zabiegów dziennie dla osoby niepełnosprawnej wg zaleceń lekarza, ustalone na podstawie informacji o stanie zdrowia wraz z dokumentacją medyczną, realizowane na terenie ośrodka, w którym są zakwaterowani uczestnicy turnusu); 3) Zajęcia integracyjno-adaptacyjne w tym: wieczorki zapoznawcze, taneczne z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprezy, ogniska, grillowanie; 4) Co najmniej 1 wycieczkę wyjazdową, uwzględniającą koszt przejazdu, lokalne atrakcje, cenę biletu zwiedzania do wysokości 20,00 zł/1 uczestnik, suchy prowiant jako rekompensata obiadu; 5) Zajęcia kulturalno -oświatowe, dydaktyczne i wychowawczo-profilaktyczne w tym: projekcje filmów, pogadanki profilaktyczne z lekarzem lub pielęgniarką na tematy schorzeń kuracjuszy oraz sposobów na samousprawnianie funkcjonowania własnego organizmu z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprezy; 6) Zajęcia sportowo - rekreacyjne w tym: ćwiczenia, wycieczki piesze krajoznawcze, gimnastyka ogólnorozwojowa, zajęcia rekreacyjne np. na basenie; 7) Zapewnienie bezpłatnie bazy wypoczynkowo rekreacyjnej na terenie ośrodka, w którym są zakwaterowani uczestnicy turnusu np.: kawiarnia, piłkarzyki, gry planszowe, boiska do gier zespołowych. 7. Ponadto Wykonawca zobowiązuje się do: 1) Zapewnienia opieki medycznej w tym: stałą opiekę pielęgniarską i korzystanie z opieki lekarskiej podczas turnusu. 2) Zakwaterowania w ośrodku (w jednym budynku) w pokojach jedno lub dwu osobowych, dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych, z pełnym węzłem sanitarnym tj: umywalka, prysznic, wc, w tym 3 pokoi dla osób z dysfunkcją narządu ruchu, poruszających się na wózkach inwalidzkich. Każdy pokój musi być wyposażony w TV oraz czajnik bezprzewodowy (szklanki/inne naczynia), 1 litr wody mineralnej gazowanej/niegazowanej na 1 uczestnika dziennie (osoby niepełnosprawnej/opiekuna). (Zamawiający nie dopuszcza zakwaterowania uczestników turnusu w domkach). 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. Jedną przerwę kawową (przed południem) z ciastem. 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) 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 środkiem transportu przystosowanym dla osób niepełnosprawnych, w tym dla 3 osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, z WC, klimatyzacją, telewizorem, minibarkiem. 8) Zamawiający wymaga aby opiekun grupy turnusowej Wykonawcy odebrał uczestników z siedziby Zamawiającego, a w drodze powrotnej przywiózł do siedziby Zamawiającego w Legionowie i opiekował się nimi podczas podróży. 9) Opłacenia opłaty uzdrowskiej 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. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania wizji na terenie ośrodka zgłoszonego w dokumentach przetargowych celem określenia zgodności opisu ze stanem faktycznym. 8. Ośrodek przyjmujący osoby niepełnosprawne na turnus rehabilitacyjny musi posiadać ważny 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 2007 r, nr 230, poz. 1694 z późn. zm.). Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków powinno zawierać informacje o rodzajach realizowanych turnusów rehabilitacyjnych, w tym o turnusie rehabilitacyjnym usprawniająco-rekreacyjnym. Ośrodek, który jest przystosowany do przyjmowania osób ze schorzeniami takimi jak w ust. 4 niniejszego paragrafu. Uwaga: Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu, przed podpisaniem umowy (nie należy dołączać do oferty), zawiadomienia o ważnym wpisie do rejestru ośrodków, ośrodka wskazanego w formularzu ofertowym (załącznik nr 1), przystosowanego do przyjmowania osób ze schorzeniami takimi jak w ust. 4 paragrafu 3 SIWZ, przyjmującego osoby niepełnosprawne na turnus rehabilitacyjny, o którym mowa w § 17 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r, nr 230, poz. 1694 z późn. zm.). Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków powinno zawierać także informacje o rodzajach realizowanych turnusów rehabilitacyjnych, w tym o turnusie rehabilitacyjnym usprawniająco-rekreacyjnym. 9. 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 współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej pobytu uczestników na turnusie osób niepełnosprawnych. 6) Przekazanie Zamawiającemu dokumentów określonych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Z 2007r, Nr 230 poz. 1694) w szczególności /Informację o przebiegu turnusu/.

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

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: 31.10.2014.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: nie dotyczy





III.2) ZALICZKI

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

- ▲ Posiadania zawiadomienia o ważnym wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, poświadczającego, że Wykonawca jest uprawniony do organizowania turnusu rehabilitacyjnego rodzaju usprawniająco-rekreacyjnego, dla grupy osób niepełnosprawnych ze schorzeniami takimi jak w ust. 4 paragrafu 3 SIWZ.

- ▲ **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- ▲ Wykonania w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert, co najmniej 2 usług polegających na zorganizowaniu i przeprowadzeniu turnusu rehabilitacyjnego rodzaju usprawniająco-rekreacyjnego dla minimum 20 osób niepełnosprawnych każda.

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:

1. potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
2. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

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

1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub





ewidencji, 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, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- 1) 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;

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

- 1) 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)

W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda: - programu pobytu (z uwzględnieniem rodzaju turnusu tj. usprawniająco-rekreacyjnego /ust. 2 i 6 paragrafu 3 SIWZ/ oraz organizacji czasu wolnego); oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art.22 ust.1 pkt 1-4 Pzp (załącznik nr 3 do SIWZ); zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia zasobów (Załącznik Nr 7 do SIWZ)- jeżeli dotyczy;pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania, Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy; informacja o powierzeniu wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom- jeżeli dotyczy;nazwy firm podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp - 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

Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 26 ust.2b Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1 Prawo zamówień publicznych, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Dopuszczalne są następujące rodzaje i warunki zmiany treści umowy: 1) zmniejszenie wynagrodzenia określonego w § 10 ust. 1. 2) zmiana ośrodka rehabilitacyjnego określonego w § 2 ust. 1. 3) zmiany programu pobytu pod warunkiem spełnienia wymogów SIWZ w tym zakresie. 2. Zmiany umowy przewidziane w ust. 1 dopuszczalne są na następujących warunkach: ad pkt 1) - zmniejszenie wynagrodzenia, w przypadku uczestniczenia w turnusach mniejszej, niż określona w § 2 umowy, liczby uczestników turnusu o cenę brutto za pobyt jednego uczestnika (osoby niepełnosprawnej lub opiekuna) lub w przypadku skrócenia z przyczyn losowych pobytu osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy też jej opiekuna) na turnusie w wymiarze co najmniej połowy czasu trwania tego turnusu w wysokości proporcjonalnej do liczby niewykorzystanych dni; ad pkt 2) - zmiana ośrodka rehabilitacyjnego, pod warunkiem spełnienia przez ten ośrodek wszystkich wymogów określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczących ośrodka; ad pkt 3) - zmiana programu pobytu, pod warunkiem spełnienia przez ten program wszystkich wymogów określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczących programu pobytu. 3. Dopuszcza się zmiany dla Podwykonawców w trakcie realizacji umowy, którzy nie spełniali warunków udziału w postępowaniu na które zasoby Wykonawca się nie powoływał na zasadach określonych w art. 22 ust.1 Prawo zamówień publicznych, w zakresie: 1) rezygnacji z Podwykonawcy, 2) zmiany Podwykonawcy, 3) wskazania innego zakresu wykonania zamówienia przy pomocy podwykonawstwa z zastrzeżeniem, że zmiana ta nie będzie mogła dotyczyć części zamówienia wskazanych przez Zamawiającego do osobistego wykonania przez Wykonawcę. 4) wskazania Podwykonawcy w przypadku, gdy oferta Wykonawcy realizującego zamówienie nie zawierała takiego wskazania.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: <http://bippepr.powiat-legionowski.pl/>

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE w Legionowie, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo lub za zaliczeniem pocztowym..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:
22.08.2014 godzina 10:30, miejsce: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo w Sekretariacie.

IV.4.5) Termin związania ofertą: do 20.09.2014.

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Program Operacyjny Kapitał Ludzki projekt /Pokonaj siebie! Udowodnij, że możesz więcej!..

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

Anna Kaczmarek
Anna Kaczmarek

