



PR. 711.6.2015

Ustrzyki Dolne, dnia 04.03.2015 r.

ZAPYTANIE OFERTOWO – CENOWE

I. Zamawiający: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ustrzykach Dolnych**
ul. Belska 22 , 38-700 Ustrzyki Dolne

Adres do korespondencji: ul. Belska 22 , 38-700 Ustrzyki Dolne

tel. 0-134711080, faks 0-134711073, e-mail: pcpr@bieszczadzki.pl

osoba do kontaktu: Renata Sroka

działając zgodnie z wytycznymi zawartymi w umowie projektu „Promocja integracji społecznej”, Działanie 7.1.Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji ; Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki *kieruję* do Państwa Zapytanie ofertowo- cenowe i zapraszam do złożenia oferty cenowej na **zorganizowanie i realizację usług rehabilitacyjnych w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco - rekreacyjnego dla 8 niepełnosprawnych osób oraz 1 opiekuna - uczestników projektu „Program aktywizacji społecznej w powiecie bieszczadzki”** realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ustrzykach Dolnych.

Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907 z późn.zm.), na podstawie „Regulaminu wydatkowania środków publicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ustrzykach Dolnych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty określonej w art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje: **zorganizowanie i realizację usług rehabilitacyjnych w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego dla 8 (6 kobiet i 2 mężczyzn) osób niepełnosprawnych oraz 1 opiekuna uczestników**

„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
projektu- „Program aktywizacji społecznej w powiecie bieszczadzkim” realizowanego
przez PCPR w Ustrzykach Dolnych z następującymi schorzeniami:

- upośledzenie umysłowe,
- epilepsja,
- dysfunkcja narządu ruchu,
- dysfunkcja narządu wzroku,
- dysfunkcja narządu słuchu,
- choroby neurologiczne,
- choroby układu oddechowego i krążenia,
- choroby układu moczowo-płciowego.

Wykaz osób wraz z rodzajami schorzenia Zamawiający dostarczy Wykonawcy najpóźniej
na 7 dni przed rozpoczęciem turnusu.

**Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby uczestników turnusu tj. zwiększenia
o jedną osobę z przyczyn niezależnych od siebie. Wykonawca winien uwzględnić
możliwość zaistnienia takiej sytuacji w składanej ofercie.**

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować turnus zgodnie z rozporządzeniem Ministra
Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada
2007 r. (Dz.U. z 2007 r. Nr 230, poz.1694), a w szczególności w ramach realizacji
zamówienia zapewnić:
 - a) wypoczynek w obiekcie sanatoryjnym lub wypoczynkowym, przystosowanym do
realizacji turnusów rehabilitacyjnych,
 - b) 2 zabiegi dziennie (z wyjątkiem dnia przyjazdu i wyjazdu oraz niedziel) dla każdej
osoby niepełnosprawnej, według wskazań lekarza, w tym odpowiednie do rodzaju
schorzeń i dysfunkcji,
 - c) realizować turnus zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych
turnusów,
 - d) ubezpieczenie NNW uczestników turnusu rehabilitacyjnego na czas pobytu,
w wysokości nie niższej niż 10 tys. zł na jednego uczestnika turnusu;
 - e) kadre gwarantującą prawidłową realizację programów turnusów, w tym opiekuna grupy
odpowiedzialnego za koordynację pobytu grupy na turnusie;
 - f) całodobową opiekę medyczną (lekarską i pielęgniarzką) oraz ratowniczą na basenie
(w przypadku kiedy uczestnicy będą korzystać z zajęć),
 - g) przekazać właściwemu centrum pomocy informację o przebiegu turnusu, 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 1997 r. (Dz.U. z 2011 nr 127 poz. 721
z póź. zm.)

„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- h) badanie lekarskie na początku turnusu i w razie potrzeby także na końcu, w przypadkach w których program przewiduje zabiegi fizjoterapeutyczne.
4. Wykonawca opłaci takse klimatyczną za wszystkich uczestników turnusu, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka w miejscowości uzdrowskiej;
5. W ramach zamówienia Wykonawca zapewni zakwaterowanie uczestników turnusu w obiekcie, który poza pełnym zapleczem gastronomicznym, sanitarnym i rekreacyjnym spełnia następujące warunki:
- a) uzyskał wpis do rejestru ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. (Dz. U z 2007 r. Nr 230, poz. 1694 z późn. zm.);
 - b) zakwaterowanie uczestników w pokojach 2 i 3 osobowych z pełnym węzłem sanitarnym – WC i natryski w każdym pokoju (z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody),
 - c) wyposażenie pokoi w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, krzesła i stoliki, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe), TV;
 - d) stoółka na miejscu;
 - e) posiada odpowiednią bazę do prowadzenia rehabilitacji i realizacji programu turnusu, w tym gabinet lekarski i zabiegowy;
 - f) posiada sprzęt sportowo-rekreacyjny.
7. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia uczestnikom codziennie (z wyjątkiem dnia wyjazdu) bezpłatnych zajęć o charakterze integracyjno- rozrywkowym (ogniska, grillowanie, zabawy taneczne, wieczorki, animacje tematyczne wraz z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprezy) oraz załączy program zajęć do oferty.
8. Wykonawca zapewni całodzienne wyżywienie składające się z trzech posiłków, w tym: śniadanie, obiad, kolację, z zastrzeżeniem że w dniu powrotu Wykonawca zapewni uczestnikom prowiant w związku z podróżą (w tym po dwie kanapki, woda mineralna w ilości co najmniej 0,5 l na osobę). Ponadto w trakcie trwania turnusu Wykonawca zapewni całodobowy dostęp do napojów chłodzących.
9. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych przebiegiem turnusu rehabilitacyjnego, w tym min.: zabiegami rehabilitacyjnymi, opieką medyczną, imprezami integracyjnymi.
10. Wykonawca zobowiązuje się do oznakowania miejsc, w których korzystać będą uczestnicy turnusu poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących projektu, które otrzyma od Zamawiającego po podpisaniu umowy.
11. Zamawiający zastrzega, że do obowiązków Wykonawcy będzie należało również:
- przekazanie w ciągu 14 dni po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego informacji o przebiegu turnusu, o której mowa w art.10c ust.7 pkt. 4 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (t.j. z Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz.721 z późn. zm.);
 - niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu rehabilitacyjnego przez uczestnika;

„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- wystawienie po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego odrębnych faktur na Zamawiającego zawierających w treści imię i nazwisko każdego uczestnika turnusu i opiekuna, obejmujących wysokość dofinansowania ze środków PFRON (zgodnie z wymogiem określonym w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694) oraz wysokość pozostałej kwoty, która opłacona zostanie ze środków EFS.

III. **Termin i miejsce wykonania zamówienia:** od dnia 10.04.2015 r. do dnia 30.04.2015 r.
Miejsce: Sanatoria, Ośrodki i Uzdrawiska na terenie województwa małopolskiego.

IV. Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Oferta winna być przygotowana według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. **Do oferty należy załączyć następujące dokumenty:**
 - a) aktualny dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, np. wyciąg z właściwego rejestru stwierdzającego stan prawny, miejsce rejestracji i charakter działalności gospodarczej lub zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej,
 - b) wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON,
 - c) wpis do rejestru ośrodków turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON,
 - d) wykaz wykonywanych w okresie 3 lat usług, a jeżeli okres działalności jest krótszy w okresie prowadzenia działalności, odpowiadające swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia (minimum 4 wykazane usługi) sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
 - e) szczegółowy program turnusu uwzględniający zajęcia integracyjno-rozrywkowych z opisem ośrodka na terenie którego zakwaterowani zostaną uczestnicy turnusu rehabilitacyjnego.
3. Jeżeli do oferty dołączona jest kopia jakiegoś dokumentu, winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela wykonawcy.

IV. Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę na złączonym formularzu należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: w Ustrzykach Dolnych, ul. Belska 22 w terminie do dnia **11.03.2015 r. do godz. 12⁰⁰**.

„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

V. Opis sposobu obliczania ceny:

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia z wynagrodzenia składek i opłat określonych w odrębnych przepisach (np. zaliczka na podatek dochodowy, składki ZUS itp.).

VI. Opis sposobu wyboru ofert:

Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia – 100% znaczenie.

Punktacja w ramach w/w kryterium wyboru ofert obliczona zostanie według następującego wzoru:

$$(\text{Cena oferty najtańszej} / \text{cena badanej oferty}) \times 100 = \text{liczba punktów}$$

VII. Informacje o formalnościach:

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych tj. odwołanie.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy
2. Doświadczenie wykonawcy

ZATWIERDZIŁ:

KIEROWNIK
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
Magdalena Wojtasik

„PROGRAM AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ W POWIECIE BIESZCZADZKIM”

*Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Belska 22 38-700 Ustrzyki Dolne*
