

Końskie: Zorganizowanie w miejscowości położonej na terenie Polski, atrakcyjnej turystycznie, 14-dniowego Obozu Rekreatywnego dla 30 niepełnosprawnych Uczestników Projektu My samodzielni oraz 5 opiekunów, połączonego z treningiem autoprezentacji i autokreacji (20 godzin zegarowych zajęć).

Numer ogłoszenia: 110676 - 2015; data zamieszczenia: 12.05.2015

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak, numer ogłoszenia w BZP: 77808 - 2015r.

Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia: nie.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Spółdzielcza 3, 26-200 Końskie, woj. świętokrzyskie, tel. 41 3728406, faks 41 3728406.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Administracja samorządowa.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Zorganizowanie w miejscowości położonej na terenie Polski, atrakcyjnej turystycznie, 14-dniowego Obozu Rekreatywnego dla 30 niepełnosprawnych Uczestników Projektu My samodzielni oraz 5 opiekunów, połączonego z treningiem autoprezentacji i autokreacji (20 godzin zegarowych zajęć).

II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi.

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu w miejscowości położonej na terenie Polski, atrakcyjnej turystycznie, 14-dniowego Obozu Rekreatywnego dla 30 niepełnosprawnych Uczestników Projektu My samodzielni oraz 5 opiekunów, połączonego z treningiem autoprezentacji i autokreacji (20 godzin zegarowych zajęć). Uczestnikami Obozu będą dorosłe osoby niepełnosprawne o następujących schorzeniach: dysfunkcja narządu ruchu, w tym 1 osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim, choroby neurologiczne, choroby układu oddechowego i krążenia, choroby psychiczne, dysfunkcje narządu wzroku, choroby układu moczowo - pęcherzowego, choroby laryngologiczne oraz inne.

2. Wymagania Zamawiającego dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia: a) Wykonawca jest zobowiązany zrealizować 14 - dniowy Obóz Rekreatywny w terminie pomiędzy 21.06.2015 r. a 16.08.2015 r., b) Wykonawca w ramach realizacji zamówienia zobowiązany jest zapewnić transport uczestników Obozu z Końskich do miejsca organizacji Obozu oraz przywóz do Końskich po zakończeniu Obozu. Wykonawca zapewni transport autokarem i/lub busem/busami dostosowanym/i do przewozu osoby na wózku inwalidzkim, kategorii lux. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli pojazdu przed rozpoczęciem podróży, przez odpowiednie służby kontroli. W razie wykazania przez organy kontroli niesprawności autokaru lub busa, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia sprawnego pojazdu zastępczego w ciągu 3 godzin. Transport uczestników powinien odbywać się w ciągu dnia, c) Wykonawca wyznaczy osobę odpowiedzialną za transport uczestników, która będzie uczestniczyć w podróży na Obóz i w drodze powrotnej, d) Wykonawca będzie dysponował następującą kadrą do realizacji usługi: -kierownikiem, posiadającym doświadczenie w kierowaniu co najmniej jednym obozem, turnusem lub

kolonią, w którym uczestniczyły osoby niepełnosprawne oraz posiadającym doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, -2 specjalistami ds. rehabilitacji ruchowej, z których każdy posiada doświadczenie w organizacji zajęć rekreacyjnych oraz każda z tych osób posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, -animatorem, który posiada doświadczenie w organizowaniu czasu wolnego dla uczestników co najmniej jednego obozu, turnusu lub kolonii oraz posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, -2 trenerami z których każdy posiada wykształcenie wyższe (psycholog i/lub pedagog i/lub socjolog) oraz doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 2 treningów/warsztatów/szkoleń/kursów z zakresu autoprezentacji i/lub autokreacji, -1 pielęgniarką, posiadającą uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 5 lipca 1996 roku o zawodach pielęgniarki i położnej. e)Wykonawca zapewni zakwaterowanie uczestników Obozu w hotelu co najmniej 3 gwiazdkowym, bądź ośrodka wczasowym lub pensjonacie o standardzie odpowiadającym hotelowi 3 gwiazdkowemu, który poza pełnym zapleczem gastronomicznym, sanitarnym i rekreacyjnym, jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózku inwalidzkim, f)Wykonawca zakwateruje uczestników w pokojach 1 i/lub 2 i/lub 3 - osobowych z pełnym węzłem sanitarnym - wc i natryski w każdym pokoju (z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody), z zastrzeżeniem, że liczba pokoi 2 osobowych nie może być mniejsza niż 13, natomiast pokoi 1 osobowych nie mniejsza niż 3. Pokoje winny być wyposażone w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe), TV, g)Wykonawca zapewni całodzienne wyżywienie dla 30 niepełnosprawnych Uczestników Projektu i 5 opiekunów, składające się z trzech posiłków, w tym: śniadania (w formie szwedzkiego stołu), obiadu (składającego się z dwóch dań serwowanych do stolika) i kolacji (w formie szwedzkiego stołu). W dniu powrotu Wykonawca zapewni uczestnikom prowiant na czas podróży, h)Wykonawca zapewni przeprowadzenie dwóch badań lekarskich 30 niepełnosprawnych Uczestników Projektu, przy czym pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych. Zabiegi dla każdego niepełnosprawnego uczestnika Obozu mają się rozpocząć od drugiego dnia pobytu na obozie, i)Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wszystkim Uczestnikom Obozu codziennie bezpłatnych zajęć o charakterze sportowo-rekreacyjnym na terenie ośrodka-pensjonatu-hotelu (np. zajęcia na siłowni i/lub zajęcia fitness i/lub zajęcia na basenie) i rozrywkowym (ogniska i/lub grillowanie i/lub dyskoteki, zabawy z muzyką wraz z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprezy) oraz dla każdego z 30 niepełnosprawnych uczestników Obozu - 2 zabiegów rehabilitacyjnych dziennie, zgodnie z zaleceniem lekarza. Obiekty sportowo - rekreacyjne winny być obsługiwane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje lub uprawnienia, j)Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć dla 30 niepełnosprawnych uczestników obozu oraz 5 opiekunów salę na terenie ośrodka do prowadzenia treningu autoprezentacji i autokreacji (tematyka: taktyki autoprezentacji, efekty autoprezentacji, mocne i słabe strony, komunikacja werbalna i niewerbalna, jak unikać porażek autoprezentacyjnych, sukces autoprezentacyjny, itp.). Sala powinna być wyposażona w sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć. Grupy warsztatowe nie mogą liczyć więcej niż 18 osób, k)Wykonawca podczas trwania obozu zorganizuje jedną jednodniową wycieczkę autokarową, uwzględniającą atrakcje kulturalne i/lub architektoniczne i/lub przyrodnicze. Wykonawca zobowiązany jest podczas wycieczki zapewnić: opiekę pilota na całej trasie wyjazdu oraz przewodników w trakcie zwiedzania; bilety wstępu do zwiedzanych obiektów oraz pokryć inne koszty, niezbędne do prawidłowego przebiegu wyjazdu, l)Wykonawca poniesie koszty opłaty uzdrowskiej lub klimatycznej za wszystkich uczestników Obozu, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja hotelu, ośrodka, pensjonatu, m)Wykonawca opłaci ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika Obozu na kwotę 10.000 zł na jedną osobę, obejmujące: dojazd uczestników Obozu z miejscowości Końskie do miejsca odbywania się Obozu, dojazd z miejsca odbywania się Obozu do miejscowości Końskie oraz całodobowy 14-dniowy pobyt na Obozie, n)Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestników Obozu, od momentu wyjazdu do czasu powrotu, o)Wykonawca zapewni warunki zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy w trakcie prowadzenia treningu autoprezentacji i autokreacji, p)Wykonawca oznaczy miejsca, z których korzystać będą uczestnicy Obozu, poprzez umieszczenie informacji dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (przekazanych przez Zamawiającego), q)Wykonawca sporządzi dokumentację z Obozu, opatrzoną logo Unii Europejskiej i Kapitału Ludzkiego, Instytucji Pośredniczącej i PCPR (zgodnie ze wzorem wskazanym przez Zamawiającego), tj.: listy obecności uczestników na treningu, listy potwierdzające otrzymanie materiałów szkoleniowych, dziennik zajęć zawierający wymiar godzin i tematykę, listę

potwierdzającą odbiór certyfikatów o ukończeniu treningu, listy potwierdzające korzystanie z wyżywienia,
r) Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić ankiety ewaluacyjne wśród uczestników Obozu, zgodnie z
przekazanym przez Zamawiającego wzorem i przekazać je Zamawiającemu po zakończeniu realizacji zadania,
s) Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia..

II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 63.50.00.00-4.

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: Przetarg nieograniczony

III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak,
projekt/program: Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
Priorytet VII Promocja Integracji społecznej, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej
integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie..

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 11.05.2015.

IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 16.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 2.

IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:

Fundusz Wczasów Pracowniczych Sp. z o.o. Oddział - Zespół Domów Wczasowych Jarnołtówek,
Jarnołtówek 204, 48-267 Jarnołtówek, kraj/woj. opolskie.

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 54065,04 PLN.

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ

Cena wybranej oferty: 49750,00

Oferta z najniższą ceną: 49750,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 116636,80

Waluta: PLN.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Końskich
Hyde
mgr Jadwiga Zycka