

Numer ogłoszenia: 80687 - 2013; data zamieszczenia: 17.05.2013

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 75299 - 2013 data 14.05.2013 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Powiat Konecki, ul. Staszica 2, 26-200 Końskie, woj. świętokrzyskie, tel. 0-41 372 41 34, fax. 0-41 372 83 20.

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: II.1.4).

W ogłoszeniu jest: 1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na: zorganizowaniu i przeprowadzeniu w miejscowości atrakcyjnej turystycznie (nadmorskiej lub górskiej) położonej na terenie Polski w odległości nie większej niż 600 km od Końskich, 14-dniowego całodobowego Obozu Rekreacyjnego dla 50 niepełnosprawnych Uczestników Projektu My samodzielni oraz 10 opiekunów, usprawniającego psychoruchowo, połączonego z warsztatami z zakresu podnoszenia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych (20 godzin zegarowych warsztatów). Grupy warsztatowe nie mogą liczyć więcej niż 15 osób. 2. Uczestnikami Obozu będą niepełnosprawne osoby dorosłe o następujących schorzeniach: dysfunkcja narządu ruchu, w tym 3 osoby poruszające się na wózku inwalidzkim, choroby neurologiczne, choroby układu oddechowego i krążenia, choroby psychiczne, choroby układu pokarmowego, upośledzenie umysłowe, choroby układu moczowo - płciowego, epilepsja, inne schorzenia w tym onkologiczne. 3. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: Wykonawca jest zobowiązany zrealizować 14 - dniowy Obóz Rekreacyjny w terminie pomiędzy 01.08.2013 r. - 30.09.2013 r. 4. Wymogi Zamawiającego dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia: a) Wykonawca w ramach realizacji zamówienia zobowiązany jest zapewnić transport opiekunów i uczestników Obozu z Końskich do miejsca organizacji Obozu oraz przywóz do Końskich po zakończeniu Obozu. Przejazd autokarem i. lub busem kat. LUX., nie starszym niż 5 lat, dostosowanym do przewozu osób poruszających się na wózku inwalidzkim. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli pojazdu przed rozpoczęciem podróży, przez odpowiednie służby kontroli. W razie wykazania przez organy kontroli niesprawności autokaru i. lub busów, Wykonawca jest zobowiązany w ciągu 1 godziny do podstawienia pojazdów sprawnych zastępczych. Transport uczestników turnusu powinien odbywać się w ciągu dnia, b) Wykonawca wyznaczy osobę odpowiedzialną za transport uczestników, która będzie obecna podczas wyjazdu na Obóz i w drodze powrotnej, c) W ramach zamówienia Wykonawca zapewni zakwaterowanie uczestników Obozu w hotelu, co najmniej 2 gwiazdkowym, bądź ośrodku wczasowym lub pensjonacie o standardzie odpowiadającym hotelowi 2 gwiazdkowemu, który poza pełnym zapleczem gastronomicznym, sanitarnym i rekreacyjnym, spełnia następujące warunki: - jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich, - zakwaterowanie 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 każdy niepełnosprawny uczestnik Obozu poruszający się na wózku inwalidzkim zostanie zakwaterowany w pokoju 2 - osobowym dostosowanym do jego potrzeb, wraz z opiekunem, - wyposażenie pokoi w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe), TV, d) Wykonawca zapewni całodzienne wyżywienie dla 50 niepełnosprawnych Uczestników Projektu i 10

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), z zastrzeżeniem, że w dniu powrotu Wykonawca zapewni uczestnikom prowiant na czas podróży, e) Wykonawca zapewni przeprowadzenie dwóch badań lekarskich 50 osób niepełnosprawnych - Uczestników Projektu, przy czym pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych, f) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wszystkim Uczestnikom Obozu codziennie bezpłatnych zajęć o charakterze sportowo-rekreacyjnym na terenie ośrodka - 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 50 niepełnosprawnych uczestników Obozu - 1 zabiegu rehabilitacyjnego dziennie, zgodnie z zaleceniem lekarza, g) Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć dla 50 niepełnosprawnych uczestników obozu salę na terenie ośrodka do prowadzenia warsztatów z zakresu podnoszenia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych. Sala powinna być wyposażona w sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć (np. flipchart, sprzęt multimedialny, laptop, rzutnik), h) Wykonawca podczas trwania obozu zorganizuje jedną jednodniową wycieczkę autokarową, uwzględniającą atrakcje kulturalne, architektoniczne i przyrodnicze. Wykonawca zobowiązany jest podczas wycieczki zapewnić: opiekę pilota na całej trasie wyjazdu oraz lokalnych przewodników w trakcie zwiedzania; bilety wstępu do zwiedzanych obiektów oraz pokryć inne koszty, niezbędne do prawidłowego przebiegu wyjazdu, i) Wykonawca poniesie koszty opłaty uzdrowskiej/klimatycznej za wszystkich uczestników Obozu i opiekunów, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja hotelu-ośrodka-pensjonatu, j) Wykonawca opłaci ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika Obozu i opiekuna 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 całonocny 14-dniowy pobyt na Obozie, k) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestników Obozu, od momentu wyjazdu do czasu powrotu, l) Wykonawca zapewni warunki zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy w trakcie kursu zdrowego żywienia, m) Wykonawca oznaczy miejsca, z których korzystać będą uczestnicy Obozu poprzez umieszczenie informacji dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (przekazanych przez Zamawiającego), n) Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić ankiety ewaluacyjne wśród uczestników Obozu, zgodnie z przekazaniem przez Zamawiającego wzorem, i przekazać je Zamawiającemu po zakończeniu realizacji zadania, o) Wykonawca będzie prowadził dokumentację przebiegu Obozu oraz warsztatów, tj.: dziennik zajęć i listy obecności oraz sporządzi dokumentację fotograficzną, którą prześle Zamawiającemu po zakończeniu Obozu, p) Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia..

W ogłoszeniu powinno być: 1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na: zorganizowaniu i przeprowadzeniu w miejscowości atrakcyjnej turystycznie (nadmorskiej lub górskiej) położonej na terenie Polski w odległości nie większej niż 600 km od Końskich, 14-dniowego całonocnego Obozu Rekreatywnego dla 50 niepełnosprawnych Uczestników Projektu My samodzielni oraz 10 opiekunów, usprawniającego psychoruchowo, połączonego z warsztatami z zakresu podnoszenia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych (20 godzin zegarowych warsztatów). Grupy warsztatowe nie mogą liczyć więcej niż 15 osób. 2. Uczestnikami Obozu będą niepełnosprawne osoby dorosłe o następujących schorzeniach: dysfunkcja narządu ruchu, w tym 3 osoby poruszające się na wózku inwalidzkim, choroby neurologiczne, choroby układu oddechowego i krążenia, choroby psychiczne, choroby układu pokarmowego, upośledzenie umysłowe, choroby układu moczowo - pęcherzowego, epilepsja, inne schorzenia w tym onkologiczne. 3. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: Wykonawca jest zobowiązany zrealizować 14 - dniowy Obóz Rekreatywny w terminie pomiędzy 01.08.2013 r. - 30.09.2013 r. 4. Wymogi Zamawiającego dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia: a) Wykonawca w ramach realizacji zamówienia zobowiązany jest zapewnić transport opiekunów i uczestników Obozu z Końskich do miejsca organizacji Obozu oraz przywóz do Końskich po zakończeniu Obozu. Przejazd

autokarem i. lub busem kat. LUX., nie starszym niż 5 lat, dostosowanym do przewozu osób poruszających się na wózku inwalidzkim. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli pojazdu przed rozpoczęciem podróży, przez odpowiednie służby kontroli. W razie wykazania przez organy kontroli niesprawności autokaru i. lub busów, Wykonawca jest zobowiązany w ciągu 1 godziny do podstawienia pojazdów sprawnych zastępczych. Transport uczestników turnusu powinien odbywać się w ciągu dnia,

b) Wykonawca wyznaczy osobę odpowiedzialną za transport uczestników, która będzie obecna podczas wyjazdu na Obóz i w drodze powrotnej, c) W ramach zamówienia Wykonawca zapewni zakwaterowanie uczestników Obozu w hotelu, co najmniej 2 gwiazdkowym, bądź ośrodka wczasowym lub pensjonacie o standardzie odpowiadającym hotelowi 2 gwiazdkowemu, który poza pełnym zapleczem gastronomicznym, sanitarnym i rekreacyjnym, spełnia następujące warunki: - jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich, - zakwaterowanie 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 każdy niepełnosprawny uczestnik Obozu poruszający się na wózku inwalidzkim zostanie zakwaterowany w pokoju 2 - osobowym dostosowanym do jego potrzeb, wraz z opiekunem, - wyposażenie pokoi w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe), TV,

d) Wykonawca zapewni całodzienne wyżywienie dla 50 niepełnosprawnych Uczestników Projektu i 10 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), z zastrzeżeniem, że w dniu powrotu Wykonawca zapewni uczestnikom prowiant na czas podróży, e) Wykonawca zapewni przeprowadzenie dwóch badań lekarskich 50 osób niepełnosprawnych - Uczestników Projektu, przy czym pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych, f) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wszystkim Uczestnikom Obozu codziennie bezpłatnych zajęć o charakterze sportowo-rekreacyjnym na terenie ośrodka - 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 50 niepełnosprawnych uczestników Obozu - 1 zabiegu rehabilitacyjnego dziennie, zgodnie z zaleceniem lekarza, g) Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć dla 50 niepełnosprawnych uczestników obozu salę na terenie ośrodka do prowadzenia warsztatów z zakresu podnoszenia kompetencji życiowych i umiejętności społecznych. Sala powinna być wyposażona w sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć (np. flipchart, sprzęt multimedialny, laptop, rzutnik), h) Wykonawca podczas trwania obozu zorganizuje jedną jednodniową wycieczkę autokarową, uwzględniającą atrakcje kulturalne, architektoniczne i przyrodnicze. Wykonawca zobowiązany jest podczas wycieczki zapewnić: opiekę pilota na całej trasie wyjazdu oraz lokalnych przewodników w trakcie zwiedzania; bilety wstępu do zwiedzanych obiektów oraz pokryć inne koszty, niezbędne do prawidłowego przebiegu wyjazdu, i) Wykonawca poniesie koszty opłaty uzdrowskiej/klimatycznej za wszystkich uczestników Obozu i opiekunów, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja hotelu-ośrodka-pensjonatu, j) Wykonawca opłaci ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika Obozu i opiekuna 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, k) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo uczestników Obozu, od momentu wyjazdu do czasu powrotu, l) Wykonawca oznaczy miejsca, z których korzystać będą uczestnicy Obozu poprzez umieszczenie informacji dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (przekazanych przez Zamawiającego), m) Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić ankiety ewaluacyjne wśród uczestników Obozu, zgodnie z przekazanym przez Zamawiającego wzorem, i przekazać je Zamawiającemu po zakończeniu realizacji zadania, n) Wykonawca będzie prowadził dokumentację przebiegu Obozu oraz warsztatów, tj.: dziennik zajęć i listy obecności oraz sporządzi dokumentację fotograficzną, którą przekaże Zamawiającemu po zakończeniu Obozu, o) Zamawiający zastrzega sobie

prawo kontroli w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia..

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: IV.4.4).

W ogłoszeniu jest: Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 22.05.2013 godzina 10:00, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie, pok. Nr 4.

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 24.05.2013 godzina 10:00, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie, pok. Nr 4. Oferty można składać od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.00..

II.2) Tekst, który należy dodać:

Miejsce, w którym należy dodać tekst: IV.3).

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: ZMIANA UMOWY przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w zakresie: -terminów realizacji zamówienia - w sytuacji wystąpienia zdarzeń natury losowej tj. zdarzeń nagłych, zewnętrznych, które są niezależne od Zamawiającego i Wykonawcy, które stanowią przeszkodę w realizacji umowy wg pierwotnego terminu, a których nie można było przewidzieć, ani im zapobiec (siła wyższa), -osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wskazanych w ofercie Wykonawcy), pod warunkami określonymi w § 4 ust. 2 wzoru umowy, wysokości zmniejszenia wynagrodzenia Wykonawcy za realizację przedmiotu umowy w przypadkach określonych w § 5 ust. 2 wzoru umowy.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Końskich
Jadwiga Zycka
mgr Jadwiga Zycka