

Końskie: Zorganizowanie 14 - dniowego Obozu Rekreacyjnego dla 50 niepełnosprawnych Uczestników Projektu i 10 opiekunów, usprawniającego psychoruchowo, połączonego z kursem zdrowego żywienia.

Numer ogłoszenia: 86323 - 2012; data zamieszczenia: 17.04.2012

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiat Konecki , ul. Staszica 2, 26-200 Końskie, woj. świętokrzyskie, tel. 0-41 372 41 34, faks 0-41 372 83 20.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Administracja samorządowa.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Zorganizowanie 14 - dniowego Obozu Rekreacyjnego dla 50 niepełnosprawnych Uczestników Projektu i 10 opiekunów, usprawniającego psychoruchowo, połączonego z kursem zdrowego żywienia..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na: zorganizowaniu i przeprowadzeniu w miejscowości atrakcyjnej turystycznie 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 kursem zdrowego żywienia. W ramach kursu zdrowego żywienia każdy z 50 niepełnosprawnych Uczestników Obozu objęty zostanie indywidualną konsultacją dietetyczną (1 h/os.), mającą na celu zebranie informacji o zwyczajach żywieniowych, trybie życia, dolegliwościach oraz zostanie sporządzona analiza składu ciała w celu ułożenia indywidualnej diety dla konkretnego pacjenta. Ponadto w ramach kursu zdrowego żywienia, odbędą się zajęcia grupowe (łącznie liczba godzin - 11 h) podczas których poruszone zostaną następujące zagadnienia: - Jak racjonalnie i zdrowo komponować swoje posiłki, - Jak czytać etykiety podczas robienia zakupów, - Na co zwracać uwagę podczas jedzenia na mieście, - Jak odżywiać się, nie stwarzając problemów z metabolizmem. Liczba osób na zajęciach grupowych nie może przekroczyć 25. 2. Uczestnikami Obozu będą osoby dorosłe o następujących schorzeniach: dysfunkcja narządu ruchu, w tym 1 osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim, choroby układu moczowo - pęciowego, choroby układu oddechowego, choroby psychiczne, neurologiczne, choroby układu pokarmowego, narządu wzroku, epilepsja, upośledzenie umysłowe, inne schorzenia, w tym onkologiczne. 3. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: Wykonawca jest zobowiązany zrealizować 14 - dniowy Obóz w dowolnie wybranym przez siebie terminie od 01.07.2012 r. - 15.09.2012 r. 4. Wymagania kadrowe: a) kierownik posiadający doświadczenie w kierowaniu jednym obozem lub kolonią, w którym uczestniczyły osoby niepełnosprawne, b) specjalista ds. rehabilitacji ruchowej, specjalista ds. rekreacji, psycholog i animator, przy czym każda z tych osób posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, c) 2 trenerów, z których każdy posiada doświadczenie w przeprowadzeniu jednego treningu/szkolenia/ kursu z zakresu żywienia i/lub dietetyki, oraz

każdy posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, d) 1 pielęgniarka, posiadająca uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej 5. Wymogi Zamawiającego dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia: a) Wykonawca w ramach realizacji zamówienia zobowiązany jest zapewnić transport uczestników Obozu z Końskich do miejsca organizacji Obozu oraz przywóz do Końskich po zakończeniu Obozu. Przejazd autokarem/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/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 ośrodku wczasowym bądź hotelu, co najmniej 3 gwiazdkowym, 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 2 - osobowych z pełnym węzłem sanitarnym - wc i natryski w każdym pokoju (z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody), - wyposażenie pokoi w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe), TV, - na terenie ośrodka wczasowego/hotelu znajduje się basen i sauna, z której mogą bezpłatnie korzystać uczestnicy wyjazdu w tzw. czasie wolnym, przy czym Wykonawca dokładnie określi godziny, w których uczestnicy będą mogli z nich korzystać, - Wykonawca zapewni całodzienne wyżywienie 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. d) Ośrodek wczasowy bądź hotel będzie położony w odległości nie większej niż 20 km od szpitala wyposażonego w Stację Dializ (jeden z Uczestników Obozu wymaga dializowania 3 razy w tygodniu), e) Wykonawca zapewni przeprowadzenie dwóch badań lekarskich 50 osób niepełnosprawnych - uczestników Obozu, przy czym pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych. f) Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wszystkim uczestnikom Obozu codziennie bezpłatnych zajęć o charakterze sportowo-rekreacyjnym (np. zajęcia na siłowni, zajęcia fitness, zajęcia na basenie) i rozrywkowym (ogniska, grillowanie, 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 uczestników obozu salę na terenie ośrodka do przeprowadzenia kursu zdrowego żywienia, wyposażoną w sprzęt niezbędny do prowadzenia kursu. Sala powinna być klimatyzowana, mieścić min. 25 osób, 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, 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, r) Wykonawca zapewni warunki zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy w trakcie kursu zdrowego żywienia, s) Wykonawca oznaczy miejsca, z których korzystać będą uczestnicy Obozu poprzez umieszczenie informacji dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (przekazanych przez Zamawiającego), t) Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić ankiety ewaluacyjne wśród uczestników Obozu, zgodnie z przekazanym przez Zamawiającego wzorem, i przekazać je Zamawiającemu po zakończeniu realizacji zadania, u) Wykonawca będzie prowadził dokumentację przebiegu Obozu oraz kursu zdrowego żywienia, tj.: dziennik zajęć i listy obecności oraz sporządzi dokumentację fotograficzną, którą prześle Zamawiającemu po zakończeniu Obozu, v) Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie realizacji

przedmiotu zamówienia..

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 63.50.00.00-4.

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

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 15.09.2012.

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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał co najmniej dwie usługi, z których każda polegała na zorganizowaniu i przeprowadzeniu kolonii lub obozu dla minimum 30 niepełnosprawnych uczestników. Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna w/w warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami: a. kierownikiem, posiadającym doświadczenie w kierowaniu jednym obozem lub kolonią, w którym uczestniczyły osoby niepełnosprawne, b. specjalistą ds. rehabilitacji ruchowej, specjalistą ds. rekreacji, psychologiem i animatorem, przy czym każda z tych osób posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, c. 2 trenerami, z których każdy posiada doświadczenie w przeprowadzeniu jednego treningu/ szkolenia/ kursu z zakresu żywienia i/lub dietetyki, oraz każdy posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi, d. 1 pielęgniarką, posiadającą uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej Zamawiający dokona oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu na zasadzie spełnia/nie spełnia

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 spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia 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, z podaniem ich wartości,

przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

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, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

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:

- 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.6) INNE DOKUMENTY

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

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SIWZ.

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: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

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

wynagrodzenia Wykonawcy za realizację przedmiotu umowy - w przypadkach określonych w § 5 ust. 2 wzoru umowy.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

bip.konecki.wrota-swietokrzyskie.pl/web/quest/pcpr

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie pok. Nr 4.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 25.04.2012 godzina 10:00, miejsce: Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie pok. Nr 4.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

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

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: nie

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Końskich

mgr Jadwiga Zycka