

**Końskie: Część 1 zorganizowanie zajęć rehabilitacyjno -
relaksacyjnych na pływalni (zakup karnetów) dla 91
niepełnosprawnych Uczestników Projektu Część 2 zorganizowanie
indywidualnych zajęć rehabilitacyjnych dla 41 niepełnosprawnych
Uczestników Projektu, w wymiarze 8 godzin dla jednej osoby
Numer ogłoszenia: 122003 - 2012; data zamieszczenia: 01.06.2012
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: 105657 - 2012r.

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

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) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Część 1 zorganizowanie zajęć rehabilitacyjno - relaksacyjnych na pływalni (zakup karnetów) dla 91 niepełnosprawnych Uczestników Projektu Część 2 zorganizowanie indywidualnych zajęć rehabilitacyjnych dla 41 niepełnosprawnych Uczestników Projektu, w wymiarze 8 godzin dla jednej osoby.

II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi.

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na: a) Część 1: zorganizowaniu zajęć rehabilitacyjno - relaksacyjnych na pływalni (zakup karnetów) dla 91 niepełnosprawnych Uczestników Projektu. Karnety mają uprawniać do skorzystania z co najmniej 38 godzin zegarowych basenu na osobę, b) Część 2: zorganizowaniu indywidualnych zajęć rehabilitacyjnych dla 41 niepełnosprawnych Uczestników Projektu, w wymiarze 8 godzin zegarowych dla jednej osoby. Zajęcia te winny obejmować zajęcia rehabilitacyjne dostosowane do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych. Z powodu różnorodnych schorzeń występujących w tej grupie uczestników (schorzenia narządu ruchu, wzroku, słuchu, upośledzenie umysłowe, choroby psychiczne itp.), ważne jest zapewnienie każdemu uczestnikowi pakietu zajęć zgodnych z zaleceniami lekarskimi. 2. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: a) Część 1 - 7 dni od dnia podpisania umowy, b) Część 2 - do 30.11.2012 r. 3. Miejsce realizacji zadania: a) Część 1 - teren powiatu koneckiego. W przypadku wyboru pływalni poza miastem Końskie - Wykonawca zapewni na własny koszt dowóz Uczestników Projektu z miejscowości Końskie do miejscowości, w której znajdować się będzie pływalnia oraz odwóz do Końskich, po uprzednim ustaleniu terminów wyjazdów z Uczestnikami Projektu, b) Część 2 - teren miasta Końskie. 4. Wymogi Zamawiającego dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia: Część 1: a) Wykonawca dokona zakupu 91 karnetów na pływalnię - zgodnie z zapisem pkt. 1a Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia, b) Wykonawca poniesie koszt kaucji za zakupione karnety a następnie wydając karnet Uczestnikowi Projektu, pobierze od niego poniesioną wcześniej kaucję. Fakt wpłaty kaucji przez Uczestnika Projektu zostanie odnotowany na liście odbioru karnetów, c) Wykonawca rozdysponuje zakupione karnety wśród

Uczestników Projektu na podstawie imiennych list dostarczonych przez Zamawiającego, d) Wykonawca opłaci ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika zajęć na kwotę 10.000 zł. na jedną osobę na okres do 31 grudnia 2012 r., e) Wykonawca zapewni realizację usługi w obiekcie dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, f) Wykonawca zobowiązany jest oznaczyć miejsca, w których prowadzone będą zajęcia, poprzez umieszczenie informacji dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (przekazanych przez Zamawiającego). Część 2: a) Wykonawca zobowiązany jest zapewnić kadrę z odpowiednimi kwalifikacjami do prowadzenia zajęć rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych, b) Wykonawca zobowiązany jest zapewnić badanie lekarskie każdego z uczestników, celem wydania zaleceń odnośnie rodzaju zalecanych zabiegów rehabilitacyjnych, c) Wykonawca zapewni dostęp do podstawowych zabiegów rehabilitacyjnych, tj.: - hydroterapia (hydromasaż, kąpiel perełkowa, wirówka kończyn dolnych i górnych), - masaże, - elektroterapia (jonoforeza itp.), - kinezyterapia (gimnastyka, siłownia, rowerek, rotor itp.), d) Wykonawca opłaci ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika zajęć na kwotę 10.000 zł. na jedną osobę, e) Wykonawca zapewni realizację usługi w obiekcie dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, f) Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dziennik zajęć oraz listę obecności uczestników zajęć. Dokumenty te powinny być opatrzone logo Unii Europejskiej i Kapitału Ludzkiego, Instytucji Pośredniczącej i PCPR (zgodnie ze wzorem dostarczonym przez Zamawiającego), g) Wykonawca zobowiązany jest sporządzić dokumentację fotograficzną z przebiegu zajęć i przekazać ją Zamawiającemu po zrealizowaniu zadania na płycie CD/DVD, h) Wykonawca zobowiązany jest oznaczyć miejsca, w których prowadzone będą zajęcia, poprzez umieszczenie informacji dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (przekazanych przez Zamawiającego), i) Wykonawca zobowiązany jest do bezpośredniego kontaktu z uczestnikami zajęć (w oparciu o dane kontaktowe uzyskane od Zamawiającego), w celu ustalenia indywidualnie - terminów oraz godzin zajęć, j) Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić wśród uczestników zajęć ankiety ewaluacyjne, zgodnie z przekazanym przez Zamawiającego wzorem..

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

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: 01.06.2012.

IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0.

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

Gabinet Fizjoterapii ZDROWIE, ul. Marszałka Piłsudskiego 58, 26-200 Końskie, kraj/woj. świętokrzyskie.


IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 46611,12 PLN.

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

Cena wybranej oferty: 49350,00

Oferta z najniższą ceną: 49350,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 49350,00

Waluta: PLN.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzin w Końskich

mgr Jasnogóra Zychka