

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

Numer ogłoszenia: 121835 - 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: 98611 - 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: Zorganizowanie 14 - dniowego Obozu Rekreacyjnego dla 50 niepełnosprawnych Uczestników Projektu i 10 opiekunów, usprawniającego psychoruchowo, połączonego z kursem zdrowego żywienia.

II.2) Rodzaj zamówienia: Usługi.

II.3) Określenie przedmiotu 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 (łączna 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 - pęcherzowego, 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 dietyki, 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 hotelu, co najmniej 2 gwiazdkowym bądź ośrodkiem wczasowym o równoważnym standardzie, 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 natrysk 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, - 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) Wykonawca zapewni możliwość dializ dla jednego z Uczestników Obozu 3 razy w tygodniu w szpitalu położonym w najbliższej odległości od ośrodka/hotelu. 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 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 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 przekazaniem 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 przekaże Zamawiającemu po zakończeniu Obozu, v) 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: 31.05.2012.

IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0.

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

Rehabilitacja Lecznicza mgr Grzegorz Korfanty, ul. Kazimierza Pułaskiego 117, 33-380 Krynica -
Zdrój, kraj/woj. małopolskie.

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 118333,33 PLN.

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

Cena wybranej oferty: 113900,00

Oferta z najniższą ceną: 113900,00 / **Oferta z najwyższą ceną:** 113900,00

Waluta: PLN.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Końskich

mgr Jadwiga Zycka