

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępniła Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.starostwo-ustrzyki.itl.pl/bip/

Ustrzyki Dolne: Zorganizowanie i realizacja turnusu rehabilitacyjnego dla Uczestników Projektu - Program aktywizacji społecznej w powiecie bieszczadzkim w roku 2013

Numer ogłoszenia: 97977 - 2013; data zamieszczenia: 03.06.2013

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

- I. 1) **NAZWA I ADRES:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ustrzykach Dolnych, ul. Belska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne, woj. podkarpackie, tel. 13 4711080 w. 29, faks 13 4711073.
- I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Zorganizowanie i realizacja turnusu rehabilitacyjnego dla Uczestników Projektu - Program aktywizacji społecznej w powiecie bieszczadzkim w roku 2013.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiot zamówienia obejmuje: zorganizowanie i realizację usług rehabilitacyjnych w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco -rekreacyjnego dla 13 niepełnosprawnych osób - uczestników projektu - Program aktywizacji społecznej w powiecie bieszczadzkim realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ustrzykach Dolnych oraz 2 opiekunów. Szczegółowe informacje: 1. Przedmiotem zamówienia są usługi rehabilitacyjne w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego dla 2 opiekunów oraz 13 osób niepełnosprawnych z następującymi dysfunkcjami: - astma oskrzelowa, - nadczynność tarczycy, - upośledzenie umysłowe, - choroba psychiczna, - epilepsja, - dysfunkcja narządu ruchu, - dysfunkcja narządu wzroku, - zaburzenia mowy i słuchu, - schorzenia układu krążenia. W grupie osób niepełnosprawnych nie ma osób poruszających się na wózku inwalidzkim. 2. Wykaz osób wraz z rodzajami schorzenia Zamawiający dostarczy Wykonawcy najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem turnusu. 3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować turnus zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. - Dz. U. Nr 230, poz. 1694, a w

szczegółności w ramach realizacji zamówienia zapewnić: a. wypoczynek w obiekcie sanatoryjnym lub wypoczynkowym, przystosowanym do realizacji turnusów rehabilitacyjnych, b. 2 zabiegi dziennie, z wyjątkiem dnia przyjazdu i wyjazdu oraz niedziel - dla każdej osoby niepełnosprawnej, według wskazań lekarza, w tym odpowiednie do rodzaju schorzeń i dysfunkcji, c. realizować turnus zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów, d. ubezpieczenie NNW uczestników turnusu rehabilitacyjnego na czas pobytu, w wysokości nie niższej niż 10 tys. zł na jednego uczestnika turnusu, e. kadrę gwarantującą prawidłową realizację programów turnusów, w tym opiekuna grupy odpowiedzialnego za koordynację pobytu grupy na turnusie, f. całodobową opiekę medyczną - lekarską i pielęgniarską, oraz ratowniczą na basenie, g. badanie lekarskie na początku turnusu i w razie potrzeby także na końcu, w przypadkach, w których program przewiduje zabiegi fizjoterapeutyczne. 4. Wykonawca opłaci takse klimatyczną za wszystkich uczestników turnusu, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka w miejscowości uzdrowskiej, 5. W ramach zamówienia Wykonawca zapewni zakwaterowanie uczestników turnusu w obiekcie, który poza pełnym zapleczem gastronomicznym, sanitarnym i rekreacyjnym spełnia następujące warunki: - uzyskał wpis do rejestru ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. - Dz. U. Nr 230, poz.1694 z późn. zm. - zakwaterowanie uczestników w pokojach 1, 2 i 3 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, krzesła i stoliki, szafki przy łóżkach -wyklucza się łóżka piętrowe, TV, - stołówka na miejscu - posiada odpowiednią bazę do prowadzenia rehabilitacji i realizacji programu turnusu, w tym gabinet lekarski i zabiegowy, - sprzęt sportowo-rekreacyjny. 6. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia uczestnikom codziennie - z wyjątkiem dnia wyjazdu - bezpłatnych zajęć o charakterze integracyjno- rozrywkowym - ogniska, grillowanie, zabawy taneczne, wieczorki, animacje tematyczne wraz z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprezy. 7. Wykonawca zapewni całodzienne wyżywienie składające się z trzech posiłków, w tym: śniadanie, obiad, kolację, z zastrzeżeniem że w dniu powrotu Wykonawca zapewni uczestnikom prowiant w związku z podróżą -w tym po dwie kanapki, woda mineralna lub sok w ilości co najmniej 0,5 l na osobę. Ponadto w trakcie trwania turnusu Wykonawca zapewni całodobowy dostęp do napojów chłodzących. 8. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych przebiegiem turnusu rehabilitacyjnego, w tym m.in.: zabiegami rehabilitacyjnymi, opieką medyczną, imprezami integracyjnymi. 9. Wykonawca zobowiązuje się do oznakowania miejsc, z których korzystać będą uczestnicy turnusu poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących współfinansowania projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS, które otrzyma od Zamawiającego po podpisaniu umowy. 10. Zamawiający zastrzega, że do obowiązków Wykonawcy będzie należało również: - przekazanie w ciągu 14 dni po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego informacji o przebiegu turnusu, o której mowa w art.10c ust.7 pkt. 4 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. - t.j. z Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz.721 z późn. zm. - niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu rehabilitacyjnego przez uczestnika, - wystawienie po zakończeniu turnusu

rehabilitacyjnego odrębnych faktur na Zamawiającego zawierających w treści imię i nazwisko każdego uczestnika turnusu i opiekuna, obejmujących wysokość dofinansowania ze środków PFRON - zgodnie z wymogiem określonym w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych - Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694 oraz wysokość pozostałej kwoty, która opłacona zostanie ze środków EFS 11. Miejsce wykonania zamówienia: usługi winny być zrealizowane w ośrodkach położonych na terenie województw podkarpackiego lub małopolskiego..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.31.25.00-4.

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

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 31.07.2013.

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

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że: posiada uprawnienia do wykonania zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji społecznej i zawodowej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm. oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych - Dz. U. Nr 230, poz. 1694, tj. posiada wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON, oraz wpis do rejestru ośrodków turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON. Ocena spełnienia tego warunku odbędzie się na podstawie przedłożonych aktualnych zaświadczeń potwierdzających posiadanie w/w uprawnień.

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że: wykonał należycie usługi w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie

ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - co najmniej 3 kompleksowe usługi polegające na organizacji i przeprowadzeniu turnusu rehabilitacyjnego dla grupy co najmniej 13 osób niepełnosprawnych. W celu potwierdzenia spełnienia powyższego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wykaz wykonanych usług sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ. W celu wykazania należytego wykonania usług objętych wykazem należy przedłożyć dokumenty potwierdzające fakt należytego wykonania usług (np. referencje, opinie, protokoły odbioru).

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Warunek posiadania odpowiedniego potencjału technicznego będzie spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży pisemne oświadczenie o spełnieniu wymogów art. 22 ust. 1 pkt. 3 ustawy sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia będzie spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży pisemne oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia do wykonania usługi w w/w zakresie, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień- sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do SIWZ.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

Warunek będzie spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży pisemne oświadczenie o spełnieniu wymogów art. 22 ust.1 pkt. 4 ustawy sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ.

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 spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, 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, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów,

na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

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 lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

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.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

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.3) 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

Na podstawie art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zastrzega możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy polegających na: - zmianie terminu rozpoczęcia / zakończenia realizacji zamówienia z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, jak również Wykonawcy

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

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

zamówienia: <http://www.starostwo-ustrzyki.itl.pl/bip/>

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Belska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 12.06.2013 godzina 12:00, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Belska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne.

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: Zamówienie realizowane jest w ramach projektu - Program aktywizacji społecznej w powiecie bieszczadzkim współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet VII, Działanie 7.1, Poddziałanie 7.1.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

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: tak