



Busko – Zdrój, dnia 20.04.2015r.

Z A T W I E R D Z A M:

.....
(podpis)

Specyfikacja Istotnych Warunków
Zamówienia (SIWZ)

1. Nazwa i adres zamawiającego

Zamawiający:	POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BUSKU – ZDROJU z siedzibą w: 28-100 Busko – Zdrój, al. Mickiewicza 27 tel. 41 370 81 86; fax 41 378 – 84- 58 e – mail: centrum@centrumbusko.pl strona: www.centrumbusko.pl
---------------------	---

2. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie jest prowadzone w trybie **PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO** na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. 2013, poz. 907 z póź. zmian.) zwanej dalej ustawą. Wartość szacunkowa jest niższa od kwoty określonej w art. 11 ust. 8 ustawy.

3. Opis przedmiotu zamówienia

Organizacja rehabilitacji wraz z aktywizacją zdrowotną w ramach realizacji projektu

3.1 Przedmiotem Zamówienia jest udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie ww. usługi:
Usługi rehabilitacyjnej wraz z aktywizacją zdrowotną dla 24 osób niepełnosprawnych pełnoletnich (I grupa x 24 osoby, minimum 10 dni pobytowych maksymalnie 14 dni pobytowych w terminie maj 2015 roku – różne typy niepełnosprawności).
Wykonawca zobowiązany jest zrealizować usługę zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. (Dz.U. Nr 230, poz.1694).

3.2 Wykonawca w ramach realizacji zamówienia zobowiązany jest zapewnić:

- 3.2.1 Zakwaterowanie wszystkich uczestników w pokojach dwuosobowych w jednym budynku, z pełnym węzłem sanitarnym wyposażone w telefon, telewizor, czajnik elektryczny, wodę mineralną (1 litr na osobę dziennie). Budynek i pokoje muszą być przestronne, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.
- 3.2.2 Powinny zostać zapewnione 2 sale konferencyjne oddane na wyłączność dla grupy przez cały czas trwania usługi szkoleniowej. W salach konferencyjnych powinny znajdować się stoliki i krzesła, w ilości dostosowanej do liczby uczestników tj. 2 sale dla 12 osób, z możliwością dowolnej aranżacji ich ustawienia, a także narzędzia umożliwiające naukę, takie jak: tablice / flipcharty, projektor multimedialny, laptop. Sala szkoleniowa musi spełniać wszelkie wymogi dotyczące bezpieczeństwa i wymogi akustyczne określone w odrębnych przepisach, a ponadto powinna posiadać zaplecze sanitarne (w tym toalety). Jedna z sal powinna być wyposażona w 12 stanowisk komputer/laptop z dostępem do Internetu oraz 1 tablicę interaktywną (dla szkolenia „Obsługa komputera z telepracą”). Całodzienne wyżywienie (3 posiłki dziennie - śniadanie, obiad, kolacja – serwowana do stolika), posiłki podawane są według jadłospisu ułożonego przez dietetyka, jak niżej:



Znak sprawy: PCPR-ZP 2/2015

- 3.2.2.1 śniadanie - zupa mleczna, ser (żółty, biały), jajko (gotowane, jajecznica, omelet), jogurty, wędliny(szynka, kielbaski gotowane), masło, dżem, miód, kawa, herbata, pieczywo,
- 3.2.2.2 obiad - zupa (rosół, jarzynowa, pomidorowa, kapuśniak, krupnik, pieczarkowa, żurek, ogórkowa, fasolowa, grochowa, koperkowa), drugie danie (mięso – kotlet schabowy, filet, udko, stek wieprzowy, antrykot; ziemniaki, ryż, kasza) 2 surówki(warzywa gotowane, surówka), deser (ciasto, owoce, kisiel, galaretką, budyń z sosem owocowym), kompot,
- 3.2.2.3 kolacja – na gorąco(placki ziemniaczane po węgiersku, krokiety, paszteciki itp.), wędlina, pomidor, ogórek, papryka, sałatka (jarzynowa, meksykańska, selerowa, ananasowa), galaretką drobiowa, ciasto, herbata, pieczywo.
- 3.2.3 bezpłatną całodobową opiekę medyczną (stała opieka lekarska i pielęgnarska),
- 3.2.4 opłacenie taksy klimatycznej za wszystkich uczestników usługi rehabilitacyjnej,
- 3.2.5 przeprowadzenie badań lekarskich na początku i na końcu usługi rehabilitacyjnej (pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych),
- 3.2.6 przeprowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych dla wszystkich uczestników usługi (średnio 5 zabiegów rehabilitacyjnych dziennie dla jednego uczestnika wg zaleceń lekarza ośrodka),
- 3.2.7 odpowiednio do schorzeń uczestników projektu dobrze wyposażoną bazę zabiegową obejmującą co najmniej: kinezyterapia, masaże lecznicze i relaksacyjne, masaż klasyczny, siłownia, magnetoterapia, inhalacje indywidualne, laseroterapia, krioterapia miejscowa, elektrostymulacja mięśni, sauna, terapia ultradźwiękowa, hydroterapia, koloroterapia, łóżko wodne „hydro jet”.
- 3.2.8 bezpłatną bazę wypoczynkowo – rekreacyjną, np.: basen wraz z obsługą ratowniczą, boisko, kort tenisowy, sala fitness,
- 3.2.9 1 wieczorek zapoznawczy przy muzyce, grill / ognisko oraz innego typu atrakcję miejscową wraz z poczęstunkiem odpowiednim do tego typu imprez,
- 3.2.10 ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika usługi i opiekuna obejmujące dojazd uczestników usługi z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania się usługi oraz dojazd z miejsca odbywania się usługi do miejsca zamieszkania uczestników usługi, całodobowy minimum 10 dniowy udział w usłudze rehabilitacyjnej,
- 3.2.11 kadrę gwarantującą prawidłową realizację programu usługi,
- 3.2.12 odpowiednią bazę do prowadzenia rehabilitacji i realizacji programu usługi, w tym gabinet lekarski i zabiegowy.
- 3.2.13 Wykonawca zobowiązuje się do oznaczenia miejsc, z których korzystać będą uczestnicy usługi (sala zajęciowa, itp.) poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (dostarczonych przez Zamawiającego).
- 3.3 Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych z przebiegiem usługi rehabilitacyjnej, w tym zabiegami rehabilitacyjnymi, opieką medyczną, imprezami integracyjnymi.

3.4 Wymagania dotyczące ośrodka, w którym odbywać będzie się usługa rehabilitacyjna:

- 3.4.1 Ośrodek przyjmujący osoby niepełnosprawne na usługę rehabilitacyjną musi posiadać aktualny wpis do rejestru ośrodków, o którym mowa w § 17 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz.1694). Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków powinno zawierać informację o rodzajach realizowanych turnusów rehabilitacyjnych w tym o usłudze rehabilitacyjnej, w której będą uczestniczyć osoby niepełnosprawne.
- 3.4.2 Ośrodek rehabilitacyjny musi znajdować się w Powiecie Buskim.
- 3.4.3 Obiekt przeznaczony do organizacji i przeprowadzenia usługi rehabilitacyjnej winien spełniać określone standardy, tj. posiadać odpowiednią bazę noclegową i żywieniową, gabinety lekarskie, zabiegowe, zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji. Ośrodek, w którym będą zakwaterowani uczestnicy usługi musi posiadać stolówkę.
- 3.4.4 Ośrodek winien mieć podpisaną umowę z lekarzem na świadczenie usług medycznych (uczestnikami usługi są osoby niepełnosprawne – różne typy niepełnosprawności).
- 3.4.5 Przy ośrodku powinno znajdować się miejsce do zorganizowania ogniska integracyjnego.
- 3.4.6 Zaleca się aby uczestnicy usługi rehabilitacyjnej byli usytuowani w pokojach blisko siebie w jednym budynku (realizowana będzie w ten sposób rehabilitacja społeczna i integracja osób niepełnosprawnych).



Znak sprawy: **PCPR-ZP 2/2015**

- 3.4.7 Ośrodek, pokoje oraz łazienki powinny być czyste, zadbane i przestronne.
- 3.4.8 Baza zabiegowa musi znajdować się w tym samym budynku, w którym zakwaterowani są uczestnicy usługi lub w odległości nie większej niż ok. 100 m.
- 3.4.9 Organizator usługi rehabilitacyjnej musi posiadać aktualny wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, o którym mowa w § 11 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz.1694).

4. Wspólny Słownik;

85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia, 85312500-4 Usługi rehabilitacyjne, 80500000-9 Usługi szkoleniowe

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych.

6. Termin i miejsce wykonania przedmiotu .

6.1 Miejsce odbywania turnusów: ośrodek położony w miejscowości na terenie Powiatu Buskiego, spełniający warunki dostępności wymagane dla osób niepełnosprawnych; ośrodek wpisany do rejestru właściwego wojewody, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694).

6.2 Termin usługi: minimum 10 dni pobytowych w terminie od 18.05.2015 - 31.05.2015.

7. Opis sposobu udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:

7.1 . Oferta zostanie uznana za spełniającą warunki, jeżeli będzie:

7.1.1 zgodna w kwestii sposobu jej przygotowania, oferowanego przedmiotu i warunków zamówienia ze wszystkimi wymogami niniejszej SIWZ,

7.1.2 złożona w wyznaczonym terminie składania ofert.

7.2. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy o spełnieniu warunków podmiotowych oraz spełniają warunki, dotyczące;

7.2.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

Na potwierdzenie należy złożyć:

posiadane uprawnienie do organizowania turnusów rehabilitacyjnych potwierdzone wpisem do rejestru prowadzonego przez właściwego wojewodę z terminem ważności wpisu co najmniej do dnia zakończenia turnusu,

7.2.2 posiadania wiedzy i doświadczenia;

Na potwierdzenie należy złożyć;

wykaz wykonanych głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie.

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał minimum dwie usługi związane z organizacją turnusów rehabilitacyjnych, w każdej uczestniczyło minimum 20 osób zakres obejmował transport tych osób na miejsce turnusu i z powrotem i wartość każdej z dwóch wymaganych usług wynosiła minimum 40 tys. PLN

Do każdej pozycji wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.



7.2.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Na potwierdzenie należy przedłożyć;

- 7.2.3.1. wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usługi w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami; wykaz musi zawierać informacje;
- dysponowanie ośrodkiem, w którym mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne, wpisanym do rejestru właściwego wojewody z terminem ważności wpisu co najmniej do dnia 30 czerwca 2015r., tj. prowadzenie własnego ośrodka lub uzyskanie zapewnienia ze strony uprawnionego podmiotu prowadzącego taki ośrodek o gotowości udostępnienia go wykonawcy w celu odbycia turnusu rehabilitacyjnego, w terminie wskazanym przez niego w ofercie;
 - ośrodek musi spełniać warunki dostępności wymagane dla osób niepełnosprawnych uczestniczących w turnusie, określone w § 15 ust. 1 pkt. 4 lit. a) i e) rozporządzenia (Dz.U.2007.230.1694), oraz posiadać bazę żywieniową (stołówka) i noclegową (pokoje 2 i - osobowe wszystkie pokoje z pełnym węzłem sanitarnym (w.c., prysznic lub wanna, umywalka,) telewizorem; zaplecze techniczne i lokalowe do realizacji programów turnusów oraz aktywnych form rehabilitacji (sale zabiegowe, urządzenia do ćwiczeń, urządzenia do rehabilitacji, sale do zajęć zlokalizowane w budynku zakwaterowania uczestników), dysponować zapleczem do realizacji zajęć kulturalno-oświatowych, dysponować zapleczem rekreacyjno – wypoczynkowym,
 - Opis ośrodka, w którym mają odbyć się turnusy rehabilitacyjne pod kątem jego wyposażenia i zaplecza technicznego do rehabilitacji osób niepełnosprawnych oraz spełnienia warunków, o których mowa w pkt. 7.2.3.1, wraz z pisemnym zapewnieniem podmiotu prowadzącego ośrodek o gotowości udostępnienia go wykonawcy w celu odbycia turnusów rehabilitacyjnych, w terminie wskazanych przez zamawiającego lub umowę przedwstępną z takim podmiotem – jeżeli wykonawca nie prowadzi własnego ośrodka.
- 7.2.3.2 wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami – Potwierdzeniem spełniania warunku będzie przedstawienie wykazu zawierającego nie mniej niż pięć osób;

L.p.	Stanowiska	Wymagania minimalne kadry
1	kierownik odpowiedzialny za przebieg turnusu	osoba posiadająca wykształcenie wyższe z zakresu pedagogiki i zarządzania w pomocy społecznej lub psychologii, min 3 letnie doświadczenie w organizacji turnusów wypoczynkowych z doświadczeniem w pracy z osobami niepełnosprawnymi;
2	pielęgniarka	Osoba posiadająca wykształcenie medyczne i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz min 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi;
3	rehabilitant / specjalista do spraw rehabilitacji ruchowej	osoba posiadająca wykształcenie wyższe, kwalifikacje fizjoterapeuty i min 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi;



7.2.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Na potwierdzenie należy złożyć ;
informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolności kredytowej Wykonawcy, wystawionej **nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert. Wykonawca musi posiadać **nie mniej niż – 40 000,00 PLN** własnych środków lub zdolność kredytową w tej samej wysokości.

Uwaga!

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych i ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. **Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia swoich zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.**

- Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego powinien wyrażać w sposób jednoznaczny wolę udostępnienia wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie, odpowiedniego zasobu. Z treści przedstawionego dokumentu musi jasno wynikać;

- a) **zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,**
- b) **sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,**
- c) **charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,**
- d) **zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.**

Dokument należy złożyć w oryginale

Jeżeli wykonawca przedstawia kserokopię dokumentów odnoszących się do tych podmiotów to za zgodność z oryginałem potwierdza wykonawca lub ten podmiot.

7.2.5 Nie podlegają wykluczeniu.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, wykonawca złoży:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ;
- aktualnego odpisu 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;



Znak sprawy: PCPR-ZP 2/2015

- aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 7.2.6. Jeżeli wykonawca wykazał spełnianie warunków podmiotowych**, polegających na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w **pkt. 7.2.5.**
- 7.2.7. Wykonawca wraz z ofertą przedkłada listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w **art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy** lub oświadczenie, że wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ.
- 7.2.8. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej** zamiast dokumentów, o których mowa powyżej w pkt. 7.2.5., składa oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości
 - nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu
- 7.2.9.** Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w 7.2.5 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Ważność takiego dokumentu jest jak dla dokumentów krajowych.
- 7.2.10.** W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.
- 7.3. W przypadku wnoszenia oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) oferta musi spełniać wymagania określone w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, w tym:**
 - 7.3.1.** w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub pełnomocnictwo do reprezentowania postępowaniu i zawarcia umowy. W związku z powyższym niezbędne jest przedłożenie w ofercie dokumentu zawierającego pełnomocnictwo w celu ustalenia podmiotu uprawnionego do występowania w imieniu wykonawców w sposób umożliwiający ich identyfikację.



Znak sprawy: **PCPR-ZP 2/2015**

- 7.3.2. W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie, warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy podlegają sumowaniu.
- 7.3.3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy wymagane jest załączenie do oferty dokumentów dla każdego konsorcjanta oddzielnie.
- 7.4 Zamawiający dokona oceny spełnienia wymaganych warunków na podstawie załączonych do oferty dokumentów metodą spełnia / nie spełnia. Gdy zamawiający nie opisuje warunków i wymaga jedynie złożenia oświadczenia w trybie art. 22 ust. 1 ustawy wykonawca składa to oświadczenie w odniesieniu do opisanego przedmiotu zamówienia.**
- 7.5 Jeżeli dokumenty potwierdzające spełnienie warunków będą określały wartość w walucie obcej to zamawiający przeliczy tą wartość na PLN wg średniego kursu NBP na dzień którego określona wartość się odnosi (np. zakończenie realizacji usługi).**

8. Postępowanie nie jest prowadzone w celu zawarcia umowy ramowej.

9. Zamówienia uzupełniające

Zamawiający przewiduje wykonanie zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy do 50% zamówienia podstawowego

10. Dodatkowe wymagania od Wykonawców:

- 10.1. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia innej firmie (podwykonawcy) jest zobowiązany do:
- 10.1.1. określenia w złożonej ofercie informacji, jaki zakres przedmiotu zamówienia będzie realizowany przez podwykonawców.
- 10.1.2. przy realizacji zamówienia z udziałem podwykonawcy zastosowanie mają przepisy art. 738 kodeksu cywilnego.
- 10.2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za realizację przedmiotu zamówienia przez podwykonawcę.
- 10.3. Wykonawca przed podpisaniem umowy, musi przedłożyć Zamawiającemu kopie umów ze wskazanymi w ofercie podwykonawcami, a w przypadku konsorcjum umowę regulującą wzajemną współpracę i zobowiązania jego członków.

11. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

- a. Niniejsza specyfikacja oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
- b. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
- c. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

12. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Oferta musi zawierać:

Oświadczenie woli.	
1	Oferta cenowa zgodna z załączonym drukiem „Oferty cenowej” – załącznik 1 do SIWZ.



Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków podmiotowych i stwierdzające brak podstaw do wykluczenia Wykonawcy	
1.	Zezwolenie na organizowanie turnusów rehabilitacyjnych potwierdzone wpisem do rejestru prowadzonego przez właściwego wojewodę
2.	podpisane oświadczenie Wykonawcy z art. 22 ust. 1 ustawy o spełnieniu warunków podmiotowych oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy. (Załącznik Nr 2 do SIWZ.).
3.	aktualnego odpisu 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4.	aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
5.	aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
6.	wykaz wykonanych głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane
7.	wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami - zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ
8.	opisu urządzeń technicznych oraz środków organizacyjno-technicznych zastosowanych przez wykonawcę usług w celu zapewnienia jakości przez wykonawcę lub które będzie pozostawało w dyspozycji wykonawcy - zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ
9.	informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolności kredytowej Wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
10.	Oświadczenie o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej lub należy przedłożyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ
11.	Oryginał wniesienia wadium
Powyższe dokumenty, wykazy i oświadczenia mają potwierdzać postawione warunki w SIWZ i wykazać brak podstaw do wykluczenia	

12.1. Kolejność złożonych dokumentów w ofercie powinna odpowiadać kolejności określonej w pkt. 12.1. Niespełnienie tego wymogu nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.



Znak sprawy: PCPR-ZP 2/2015

- 12.2. Wszystkie kartki złożonej oferty powinny być kolejno ponumerowane, a ilość kartek wpisana do oferty cenowej. Nie spełnienie tego wymogu nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Za kompletność złożonej oferty, która nie została ponumerowana Zamawiający nie bierze odpowiedzialności.
- 12.3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy w górnym prawym rogu oznaczyć zapisem: „Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa”, i muszą być dołączone do oferty w oddzielnej kopercie oznaczonej: „Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”; ponadto do oferty należy załączyć informację w formie opisowej, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
- 12.4. Wszystkie dokumenty składane z ofertą, oprócz pełnomocnictw, dokumentu potwierdzającego wniesienie zabezpieczenia wadialnego, oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia, oświadczenia o udostępnieniu zasobów przez podmiot trzeci muszą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonych „za zgodność z oryginałem” na każdej stronie zawierającej treść przez Wykonawcę (osobę/osoby upoważnioną do reprezentacji wykonawcy wymienioną w dokumencie rejestracyjnym prowadzonej działalności gospodarczej) lub pełnomocnika. Pełnomocnictwa dołączone do oferty muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych notarialnie. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia oraz oświadczenie podmiotu trzeciego o udostępnieniu zasobów musi być złożone w formie oryginału. Dokument potwierdzający wniesienie zabezpieczenia wadialnego musi być złożony w formie oryginału.
- 12.5. Jeżeli pełnomocnik w imieniu wykonawcy podpisuje także oświadczenie wiedzy o spełnieniu przez wykonawcę warunków udziału wykonawcy w postępowaniu, udzielone pełnomocnictwo ma zawierać upoważnienie do złożenia takiego oświadczenia.
- 12.6. Zamawiający wymaga by dokumenty składane w ramach oferty były sporządzone w języku polskim. Jeżeli oryginalny dokument został sporządzony w innym języku wymaga się oprócz tego dokumentu złożenia jego tłumaczenia na język polski, poświadczonego przez wykonawcę.
- 12.7. Brak jakiegokolwiek dokumentu wymaganego w SIWZ lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie lub niezgodnego z w/w opisem spowoduje odrzucenie oferty.

13. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów

- 13.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia, z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej. Zamawiający dopuszcza formę faksu i elektroniczną. Strona, która otrzymuje dokumenty lub informacje faksem lub e-mailem jest zobowiązana na żądanie strony przekazującej dokument lub informację, do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania. Numery telefonów i faksu prowadzącego postępowanie zostały podane w pkt. 1 niniejszej specyfikacji. Dokumenty uzupełniane w trybie art. 26 ust. 3 ustawy składa się w formie pisemnej, a w przypadku składania kopii dokumentów muszą one być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez umocowanego przedstawiciela wykonawcy. Tym samym składanie oferty i dokumentów uzupełnianych za pośrednictwem faksu i e-maila uznaje się za nieskuteczne jeżeli w wyznaczonym terminie do ich złożenia nie wpłyną w formie pisemnej.
- 13.2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim.

14. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

Osobami uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami są:

- 14.1. Leszek Zelek – tel. 41-370-81-81, Tomasz Meus – tel. kom. 662-033-588

Dodatkowe wyjaśnienia i informacje dotyczące zamówienia można otrzymać, w godz. **od 08:00 do 15:00** pod wymienionymi powyżej numerami telefonów lub osobiście w siedzibie Zamawiającego.



15. Termin związania z ofertą

Termin związania ofertą upływa po 30 dniach od daty terminu składania ofert.

16. Wymagania dotyczące wniesienia wadium.

16.1 Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – 1 000,00 PLN, (słownie: jeden tysiąc zł) wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

16.2 Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- a. pieniądzu,
- b. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- c. gwarancjach bankowych;
- d. gwarancjach ubezpieczeniowych;
- e. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 275).

Dowód wniesienia wadium w oryginale należy załączyć do oferty.

16.3 Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Nr rachunku 31 8517 0007 0010 0198 1371 0011 z dopiskiem „Wadium PCPR-ZP 2/2015”.

16.4 Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

16.5 Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza i z zastrzeżeniem ust. 4a.

16.6 Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

16.7 Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.

16.8 Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, jeżeli:

- a) Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- b) Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie. nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejsza.
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy



Znak sprawy: **PCPR-ZP 2/2015**

17. Opis sposobu przygotowania ofert

- 17.1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.
- 17.2. Określenie przedmiotu zamówienia wraz z jego opisem z uwzględnieniem wymagań Zamawiającego, określonych w SIWZ.
- 17.3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
- 17.4. Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje:
„Postępowanie nr PCPR-ZP 2/2015 Nie otwierać przed 28.04.2015 r. godz. 12:20”.
- 17.5. W przypadku braku w/w informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jąd nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

18. Miejsce i termin składania ofert

- 18.1 Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego sekretariat Dyrektora PCPR Busko-Zdrój, w terminie do dnia **28.04.2015 r. do godziny 12:00.**
- 18.2 Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona niezwłocznie bez otwierania.

19. Miejsce i termin otwarcia ofert

- 19.1. Oferty zostaną otwarte w miejscu składania ofert, w dniu **28.04.2015 r.** o godzinie **12:20.**
- 19.2. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia ofert na jego pisemny wniosek.
- 19.3. Oferta Wykonawcy zostanie odrzucona z postępowania, jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych oświadczeń lub nie spełnił innych wymagań określonych w ustawie lub niniejszym dokumencie, z zastrzeżeniem zasad określonych w art. 26 ust 3.
- 19.4. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania zostanie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego, o której mowa w pkt.1 SIWZ.
- 19.5. Zamawiający powiadomi o wynikach postępowania wszystkich Wykonawców. Wybranemu Wykonawcy zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
- 19.6. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

20. Sposób obliczenia ceny oferty

- 20.1 Oferta musi zawierać ostateczną cenę wraz z podatkiem VAT obejmującą wszystkie koszty (koszty wyżywienia, zakwaterowania, świadczeń zdrowotnych, opłaty klimatycznej, ubezpieczenia uczestników i opiekunów od następstw nieszczęśliwych wypadków, usług wypoczynkowych, kulturalno – oświatowych oraz innych świadczeń objętych przedmiotem umowy) z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków ewentualnych upustów i rabatów oraz innych kosztów określonych w niniejszej SIWZ.
- 20.2 Cena określona w ofercie stanowi wartość umowy i będzie niezmienna w toku realizacji umowy.
- 20.3 Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.
- 20.4 Rozliczenia między zamawiającym, a wykonawcą będą regulowane w złotych polskich.



Znak sprawy: **PCPR-ZP 2/2015**

21. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert

- 21.1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja. Zamawiający może żądać udzielania przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek w treści oferty w zgodzie z normą prawną opisaną w art. 87 ust. 2 ustawy, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawców.
- 21.2. Kryterium oceny ofert są: cena ofertowa 90%, Doświadczenie w organizacji turnusów rehabilitacyjnych 10%.
- 21.3. Wartość punktowa oferty będzie obliczana jako suma otrzymanych punktów w poszczególnych kryteriach.

Punkty za zaoferowaną cenę obliczona będzie według wzoru P – 90pkt:

C_{min}

$P = \frac{C_o}{C_{min}} \times 90$

C_o

gdzie :

P- uzyskana przez ofertę liczba punktów, 1pkt = 1 %

C_{min} - najniższa cena z ofert niepodlegających odrzuceniu

C_o - cena badanej oferty

Punkty za doświadczenie, ilość zorganizowanych w okresie ostatnich 3 lat turnusów/pobyków rehabilitacyjnych P₁ – 10 pkt: (zwanych turnusami)

Punkcja w tym kryterium zostanie przyznana według zestawienia przedstawionego w tabeli

Ilość turnusów	Liczba punktów
6 i powyżej	10
5	8
4	6
3	4
2	0

- Do oferty należy załączyć wykaz turnusów załączniku nr 7 wykaz wykonanych usług
- 21.4. Zamawiający uzna i wybierze, jako najkorzystniejszą ofertę z najwyższą ilością pkt.
- 21.5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
- 21.6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru, podpisując umowę, której projekt stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania. Termin ten może ulec zmianie w przypadku złożenia przez któregoś z wykonawców odwołania. O nowym terminie zawarcia umowy wykonawca zostanie poinformowany po zakończeniu postępowania odwoławczego.
- 21.7. Z wybranym Wykonawcą Zamawiający zawrze umowę w trybie art. 94 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych i uwzględnieniem zapisów art. 139 ustawy.

22. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

22.1 Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w celu zawarcia umowy:

22.1.1 Umocowanie do podpisania umowy jeżeli takie umocowanie nie wynika z treści złożonej oferty.

22.2 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o niniejsze zamówienie, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia, są zobowiązani przyjąć



Znak sprawy: **PCPR-ZP 2/2015**

następującą formę prawną: umowa konsorcjum. W tym celu przed podpisaniem umowy o niniejsze zamówienie, są oni zobowiązani przedstawić Zamawiającemu stosowne porozumienie (umowę).

23. Istotne postanowienia, umowy:

określa projekt umowy stanowiący załącznik do SIWZ

23.1. Zamawiający dopuszcza zmianę zawartej umowy w następujących okolicznościach;

Zmiana postanowień umowy na skutek zmian technicznych i organizacyjnych, spowodowanych następującymi okolicznościami;

- 1) Zmiana wykazanych środków transportu, zmienione pojazdy mają posiadać parametry tożsame lub lepsze od przyjętych w ofercie. Zamiana następuje za zgodą zamawiającego i jest możliwa tylko w okolicznościach powstałych, na które nie miał wpływu wykonawca.
- 2) Zamiana wskazanego w ofercie kadry tylko na kadrę o kwalifikacjach i doświadczeniu tożsamym lub lepszym. Zamiana następuje za zgodą zamawiającego i jest możliwa tylko w okolicznościach powstałych, na które nie miał wpływu wykonawca.
- 3) Zmiana miejsca organizacji turnusu wskazanego w ofercie tylko w przypadku niemożności zrealizowania turnusu z przyczyn niezależnych od wykonawcy w okolicznościach których nie dało przewidzieć i były to okoliczności nie zawinione przez wykonawcę na inne miejsce o standardzie i wymaganiach określonych w SIWZ.
- 4) Zmniejszenie ilości osób i związane z tym zmniejszenie wynagrodzenia odpowiadającego faktycznej ilości osób uczestniczących w turnusie na zasadach opisanych w SIWZ.

24. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługującej Wykonawcy w toku postępowania udzielenie zamówienia

24.1. Wykonawcom oraz innym osobom, których interes doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługuje prawo wniesienia Odwołania do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej na zasadach określonych w dziale VI ustawy dla postępowań o wartości mniejszej od kwoty, o której mowa w art.11 ust.8 ustawy. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Ponadto Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej lub czynności zaniechanej, do której był zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie.

Załączniki stanowiące integralną część Specyfikacji (SIWZ)

- Załącznik nr 1 - druk oferty cenowej
- Załącznik nr 2 – oświadczenia art. 22 i 24
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
- Załącznik nr 4 - wykaz narzędzi
- Załącznik nr 5 - wykaz osób
- Załącznik nr 6 - projekty umowy
- Załącznik nr 7 - wykaz wykonanych usług

Sporządził:



(pieczęć firmy)

miejsowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Dane wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer NIP:

Adres e-mail:

UWAGA; proszę podać czytelny; adres e-mail i nr faksu na który wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert i upewnienie się, że faks i email działa poprawnie.

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **Organizacja rehabilitacji wraz z aktywizacją zdrowotną w ramach realizacji projektu**

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

CENA BRUTTO NA 1 UCZESTNIKA PLN

CENA BRUTTO OGÓŁEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PLN;

SŁOWNIE: ZŁ

Stacjonarny turnus rehabilitacyjny dla 24 uczestników zostanie zorganizowany w ośrodku pod nazwa/miejscowość i adres:

Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie usługi i uprawnioną do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego jest:

1.....

2.....

(imię i nazwisko, funkcja)

Termin organizacji turnusu od..... do (.....dni pobytowych)

- oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia (koszty wyżywienia, zakwaterowania, świadczeń zdrowotnych, opłaty klimatycznej, ubezpieczenia uczestników i opiekunów od następstw nieszczęśliwych wypadków, usług wypoczynkowych, kulturalno – oświatowych oraz innych świadczeń objętych przedmiotem umowy), w tym ewentualne koszty obciążające Wykonawcę w związku ze skorzystaniem z potencjału innych podmiotów (w tym podwykonawców) dla realizacji zamówienia.
- oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkich informacji niezbędnych do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
- oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert;
- oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym dla danego zadania opisanego w SIWZ;



Znak sprawy: PCPR-ZP 2/2015

- oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
- oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
- oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z..... kartek

Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

 dnia

.....
 imię i nazwisko, podpisy osób upoważnionych
 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



.....dnia.....

OŚWIADCZAM

że przystępując do **postępowania na Organizacja rehabilitacji wraz z aktywizacją zdrowotną w ramach realizacji projektu** spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. 2013, poz. 907 z późn. zm. – dalej ustawy),

oraz

OŚWIADCZAM

że przystępując do **postępowania na Organizacja rehabilitacji wraz z aktywizacją zdrowotną w ramach realizacji projektu** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

.....
(imię i nazwisko, podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)



.....
.....
.....

(Nazwa i adres wykonawcy)

....., dnia 2014 r.

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
ZGODNIE Z ART. 24 ust. 2 pkt.5**

W związku ze złożeniem oferty w przetargu nieograniczonym na **Organizacja rehabilitacji wraz z aktywizacją zdrowotną w ramach realizacji projektu** prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że:

- należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 2 pkt. 5 ustawy, w załączeniu przedkładam listę /
- nie należę do grupy kapitałowej *

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)



.....
Pieczęć firmy

.....
miejsowość, data

WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZI I URZĄDZEŃ

Data:

Nazwa wykonawcy:

wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usługi w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami

L.p.	Nazwa	Podstawa dysponowania
	<ul style="list-style-type: none"> Ośrodek, w którym mają odbywać się turnusy rehabilitacyjne adres/nazwa Ośrodek spełnia wymagania dla osób niepełnosprawnych tak/nie*, posiada bazę żywieniową (stołówkę) i noclegową zgodnie z opisanym warunkiem tak/nie*, oferujemy pokoje 2 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym w.c., prysznic lub wanna umywalka, telewizor tak/nie* Ośrodek dysponuje zapleczem technicznym i lokalowym do realizacji programów turnusów oraz aktywnych form rehabilitacji zgodnie z wymaganiami opisanymi w SIWZ tak/nie* Dysponuje zapleczem do realizacji zajęć kulturalno-oświatowych oraz zapleczem rekreacyjno-wypoczynkowym zgodnie z wymaganiami opisanymi w SIWZ tak/nie* Dysponuję 2 salami wykładową tak/nie* Dysponuję 1 pracownią komputerową (12 stanowisk komputerowych, 12 laptopów) tak/nie* <p>Na potwierdzenie powyższego należy przedłożyć folder ośrodka z w/w informacjami lub płyta CD lub szczegółowy opis</p>	

* niepotrzebne skreślić

.....
podpisy Wykonawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy



.....
pieczęć firmy miejscowość,

.....
data

WYKAZ OSÓB

wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

L.p.	Imię i nazwisko (nazwa podmiotu)	Kwalifikacje zawodowe /ukończone kursy/ szkolenia/ zdobyte umiejętności /wiedza/ doświadczenie	Podstawa do dysponowania osobą
	kierownik odpowiedzialny za przebieg turnusu	osoba posiadająca wykształcenie wyższe z zakresu pedagogiki i zarządzania w pomocy społecznej, ukończony kurs dla kierowników wypoczynku, min letnie doświadczenie w organizacji turnusów wypoczynkowych z doświadczeniem w pracy z osobami niepełnosprawnymi : (należy wymienić okres i gdzie nabyto doświadczenie)	
	Pielęgniarka	Osoba posiadająca wykształcenie medyczne i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz min letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi: (należy wymienić okres i gdzie nabyto doświadczenie)	
	specjalista do spraw rehabilitacji ruchowej / rehabilitant	osoba posiadająca wykształcenie wyższe, kwalifikacje fizjoterapeuty i min 3 letnie doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi: (należy wymienić okres i gdzie nabyto doświadczenie)	

.....
podpisy Wykonawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy



WZÓR UMOWY

zawarta w Busku – Zdroju w dniu 2015 r. pomiędzy:

Powiatem Buskim – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Busku – Zdroju przy al. Mickiewicza 27, NIP 655-177-04-12

reprezentowanym przez Starostę Buskiego, w imieniu którego działa upoważniony Dyrektora PCPR w Busku – Zdroju – Pan Andrzej Smulczyński

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a

.....
zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**

w wyniku przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.).

§1

1. Zamawiający oświadcza, że realizuje projekt pn. „Nowy Zawód – Nowy Start” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013 Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie, nr umowy **UDA-POKL.07.01.02-26-002/14-02**.
2. Na podstawie niniejszej Umowy Wykonawca na rzecz Zamawiającego zobowiązuje się zorganizować i przeprowadzić minimum 10 - dniową usługę rehabilitacyjną wraz z aktywizacją zdrowotną w ramach projektu systemowego pn. „Nowy Zawód – Nowy Start”, dla 24 osób niepełnosprawnych będących uczestnikami projektu wskazanych przez Zamawiającego.
3. Osoby niepełnosprawne będące uczestnikami usługi rehabilitacyjnej posiadają ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, o którym mowa w art. 1, art. 4, art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U z 1997 r, Nr 123 poz. 776 z późniejszymi zmianami).
4. Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot umowy zgodnie niniejszą umową oraz z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230 poz.1694).
5. Wykonawca w ramach przedmiotu niniejszej umowy zapewni:
 - a) zakwaterowanie wszystkich uczestników w pokojach dwuosobowych, dostosowanych do osób niepełnosprawnych, z pełnym węzłem sanitarnym, wyposażone w telefon, telewizor, czajnik elektryczny,
 - b) pełne wyżywienie (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja) w stołówce położonej na terenie ośrodka,
 - c) bezpłatną całodobową opiekę medyczną (stała opieka lekarska i pielęgniarska),
 - d) opłacenie taksy klimatycznej za wszystkich uczestników usługi,
 - e) przeprowadzenie 2 badań lekarskich (pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych),
 - f) przeprowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych dla wszystkich uczestników usługi (minimum 5 zabiegów rehabilitacyjnych dziennie dla jednej osoby wg zaleceń lekarza ośrodka przez 10 dni),
 - g) odpowiednio do schorzeń uczestników projektu dobrze wyposażoną bazę zabiegową obejmującą co najmniej: hydroterapię, fizykoterapię, kinezyterapię, krioterapię, masaże,



Znak sprawy: **PCPR-ZP 2/2015**

- h) bezpłatną bazę wypoczynkowo – rekreacyjną, w tym basen wraz z obsługą ratowniczą, a także inne zaplecze rekreacyjno-sportowe,
- i) zapewnienie uczestnikom wieczorku zapoznawczego przy muzyce, grilla / ogniska oraz innego typu atrakcji miejscowych wraz z poczęstunkiem odpowiednim do tego typu imprez,
- j) ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika usługi obejmujące, całodobowy minimum 10 dniowy udział w usłudze rehabilitacyjnej,
- k) opiekuna grupy, który odpowiedzialny będzie za prawidłową realizację usługi, będzie do dyspozycji uczestników usługi rehabilitacyjnej, przygotowuje dokumentację opisową i w postaci zdjęć oraz przeprowadzi ankiety ewaluacyjne na koniec.
- l) Szczegółowy zakres świadczonej usługi określa rozdział 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Opis przedmiotu zamówienia.

§2

Termin wykonania niniejszej umowy (organizacja rehabilitacji wraz z aktywizacją zdrowotną w ramach realizacji projektu) Strony ustalają na.....

§3

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, posiada kwalifikacje, uprawnienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania z należytą starannością usługi objętej niniejszą umową i zobowiązuje się do ich wykorzystywania.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest wpisany do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, a usługa rehabilitacyjna prowadzona będzie w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się usługi / turnusy rehabilitacyjne i że powyższe wpisy obejmują okres trwania niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych a ośrodek, w którym odbędzie się usługa jest uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) zabezpieczenia usługi od strony organizacyjnej, technicznej i kadrowej w sposób gwarantujący osobom niepełnosprawnym bezpieczne warunki uczestnictwa w usłudze rehabilitacyjnej i prawidłową realizację usługi zgodnie z jej programem,
 - b) rzetelnego i terminowego załatwiania spraw związanych z realizacją przedmiotu umowy,
 - c) udzielania i udostępniania Zamawiającemu rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz niezbędnych dokumentów w okresie obowiązywania Umowy na każde jego żądanie,
 - d) bezwzględnego informowania o wszelkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie trwania usługi rehabilitacyjnej oraz wszelkich istotnych dla przebiegu przedmiotu umowy zdarzeniach,
 - e) przestrzegania w ramach umowy, Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.),
 - f) umożliwienia Zamawiającemu dokonywania sprawdzeń wykonania przedmiotu umowy oraz monitorowania przebiegu jej realizacji,
 - g) przekazania Zamawiającemu informacji o przebiegu usługi w terminie 21 dni od dnia zakończenia przedmiotu zamówienia, sporządzonej odrębnie dla każdego uczestnika,
 - h) przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zamówienia do dnia 31 grudnia 2020r. w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo. W przypadku konieczności przedłużenia tego terminu Zamawiający powiadomi Wykonawcę przed jego upływem,
 - i) oznaczenie logo POKL i UE miejsc, z których korzystać będą uczestnicy usługi (sala zajęciowa, itp.), dokumentów oraz materiałów dydaktycznych, które na własność otrzyma każdy uczestnik spotkań terapeutycznych, list obecności i innej dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy, zgodnie z Wytocznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
5. Wykonawca poniesie we własnym zakresie wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy.
6. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z umowy na rzecz osób trzecich.
7. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zadań innemu organizatorowi.
8. Wykonawca odpowiada za prawidłową realizację programu usługi oraz miejsce jego realizacji, uwzględniając rodzaj niepełnosprawności, schorzenie lub dysfunkcję uczestników usługi.



§4

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - a) wglądu do dokumentów Wykonawcy związanych z realizowanym przedmiotem umowy, w tym dokumentów finansowych,
 - b) kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia usługi rehabilitacyjnej bez uprzedniego powiadomienia Wykonawcy,
 - c) niezwłocznego rozwiązania umowy w razie nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach i wyznaczeniu terminu na ich usunięcie oraz po stwierdzeniu braku usunięcia tych nieprawidłowości.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1 pkt a i b upoważnieni pracownicy Zamawiającego mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania.
3. Wykonawca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przez inne podmioty uprawnione do przeprowadzania kontroli zadań realizowanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013.

§5

Po zakończeniu realizacji przedmiotu umowy Wykonawca jest obowiązany przedłożyć Zamawiającemu wraz z dokumentami rozliczeniowymi (faktura) uzupełnione przez uczestników ankiety ewaluacyjnej.

§6

1. Wykaz uczestników usługi i ich opiekunów zostanie przekazany Wykonawcy do 7 dni przed rozpoczęciem usługi rehabilitacyjnej.
2. Wzór listy obecności oraz ankiety ewaluacyjnej zostanie przekazany Wykonawcy przez Zamawiającego.

§7

1. Całkowity koszt usługi rehabilitacyjnej jaki Zamawiający zapłaci Wykonawcy zgodnie z niniejszą umową obejmuje uczestnictwo 24 osób niepełnosprawnych.
2. Strony ustalają, że koszt usługi rehabilitacyjnej, niepodlegający podwyższeniu w trakcie obowiązywania umowy, dla jednej osoby niepełnosprawnej wynosi zł brutto (słownie:). Łączny koszt całej usługi wynosi.....zł brutto (wraz z podatkiem VAT) (słownie:.....).
3. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie po wykonaniu przedmiotu umowy i przedłożeniu wymaganych umową dokumentów, faktur VAT oraz po ich sprawdzeniu i zaakceptowaniu przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego paragrafu umowy.
4. Pozostała część kosztów usługi zostanie przekazana na rachunek bankowy organizatora w terminie do 14 dni po doręczeniu faktury VAT do siedziby Zamawiającego wraz z wymaganymi dokumentami.
5. Rozliczenie przekazanego dofinansowania nastąpi na podstawie faktur imiennych potwierdzających opłacenie uczestnictwa osoby niepełnosprawnej lub/i pobyty na usłudze rehabilitacyjnej określających kwotę dofinansowania.
6. Zamawiający przeleje zapłatę na rachunek bankowy Wykonawcy w Banku nr konta.....
7. W przypadku opóźnień w dokonaniu płatności na rzecz Wykonawcy, nie wynikających z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego, Wykonawca nie będzie naliczał Zamawiającemu odsetek ustawowych.
8. Płatności dokonywane będą ze środków współfinansowych Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego.

§8



Znak sprawy: **PCPR-ZP 2/2015**

Zamawiający upoważnia Wykonawcę, zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr. 101, poz. 926 z późn. zm.), do przetwarzania danych osobowych uczestników projektu oraz zobowiązuje go do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z wykonywaniem umowy.

§9

1. Zamawiający ma prawo nałożenia na Wykonawcę kary umownej w wysokości 10 % zapłaty brutto określonego w § 7 ust. 2 za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy bądź jej rozwiązanie bez wypowiedzenia z przyczyn zależnych od Wykonawcy, w wysokości 20 % wynagrodzenia brutto określonego w § 7 ust. 2.
3. Zamawiający może dochodzić ponadto na zasadach ogólnych odszkodowań uzupełniających, jeżeli kara umowna nie pokrywa poniesionej szkody.

§10

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
2. W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie zapłaty z tytułu wykonania części umowy.

§11

Nadzór nad przebiegiem realizacji usług będących przedmiotem umowy będą pełnić:

- a) ze strony Zamawiającego – **Pan Leszek Zelek** – Koordynator Projektu,
- b) ze strony Wykonawcy -

§12

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności

§13

Umowa wraz z Załącznikiem nr 1 sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, a jeden egzemplarz Wykonawca.

.....
podpis Zamawiającego

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik nr 7



**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT,
A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

L.p.	Nazwa usługi	wartość usługi (zł)	Liczba Osób	Data wykonania	Nazwa i adres zleceniodawcy	Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji
1.						Własne/ oddane do dyspozycji*
2.						Własne/ oddane do dyspozycji
3.						Własne/ oddane do dyspozycji*
4.						Własne/ oddane do dyspozycji
5.						Własne/ oddane do dyspozycji*
6.						Własne/ oddane do dyspozycji
7.						Własne/ oddane do dyspozycji
Wartość usług razem;					
* niepotrzebne skreślić						
..... (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)						