

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.biuletyn.abip.pl/pcpr-zabkowices/](http://www.biuletyn.abip.pl/pcpr-zabkowices/)

## **Ząbkowice Śląskie: Zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego dla uczestników projektu To ja ksztaltuję swój los**

**Numer ogłoszenia: 156638 - 2014; data zamieszczenia: 09.05.2014**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** nieobowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie , ul. Bolesława Prusa 5, 57-200 Ząbkowice Śląskie, woj. dolnośląskie, tel. 74 8156000, faks 74 8157316.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.biuletyn.abip.pl/pcpr-zabkowices/](http://www.biuletyn.abip.pl/pcpr-zabkowices/)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

#### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

##### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego dla uczestników projektu To ja ksztaltuję swój los.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu i przeprowadzeniu 14 - dniaowego turnusu rehabilitacyjnego o charakterze rekreacyjno-usprawniającym w miejscowości położonej nad polskim morzem, dla grupy 18 osób niepełnosprawnych uczestników projektu To ja ksztaltuję swój los

14 - dniaowego turnusu rehabilitacyjnego o charakterze rekreacyjno-usprawniającym w miejscowości położonej nad polskim morzem, dla grupy 18 osób niepełnosprawnych uczestników projektu To ja ksztaltuję swój los w ramach Europejskiej w środków Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu

Spolecznego oraz 18 opiekunów . Szczególny zakres zamówienia zamieszczony jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia..

**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:** Okres w dniach: 14.

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

**III.1) WADIJUM**

**Informacja na temat wadijum:** Nie dotyczy

**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 spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia ten warunek jeżeli; - Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych - posiada aktualny wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania, określony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r, w sprawie turnusów rehabilitacyjnych ( Dz. U. z 2007, Nr 230, poz.1694 ) -posiada wpis ośrodka do rejestru ośrodków prowadzonego przez wojewodę, określony w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 Nr 230, poz.1694)

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia ten warunek jeżeli; - w ostatnich 3 latach, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, zrealizował co najmniej 3 usługi odpowiadające swoim zakresem przedmiotowi zamówienia tj., zorganizowanie i przeprowadzenie turnusu rehabilitacyjnego połączonego z transportem, wy żywieniem, zabiegami rehabilitacyjnymi, - przedstawi informację o doświadczeniu i referencjach,

**III.3.3) Potencjalny techniczny**

## Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia ten warunek jeżeli; - Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

### III.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

#### Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia ten warunek jeżeli; - wykonawca wykaże, że dysponuje osobami , które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, zakres wykonywanych czynności oraz informacją o podstanie dysponowania tymi osobami - wykonawca złoży oświadczenie o posiadaniu osób zdolnych do wykonania zamówienia

### III.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

#### Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia ten warunek jeżeli; - Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

## III.4) INFORMACJA O OSWIADCZENIACH 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 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;
- wykaż 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 załączniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
- wykaż 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 niezbędnego do wykonania

- zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;
- 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 odrebnie 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;

#### **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;

#### **III.6) INNE DOKUMENTY**

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

1.Prehomochnictwa osób podpisujących ofertę , o ile nie wynikają z dokumentów lub przepisów prawa. 2.Do oferty należy również dorzeczyć program turnusu .

3.Wykonawca zobowiązany jest do załączenia do oferty Opisu warunków lokalowych oraz organizacyjno-technicznych ośrodka bądź innych materiałów informacyjnych dot. Ośrodka i oferowanych w ramach turnusu usług w zakresie umożliwiającym skonfrontowanie danych z wymogami określonymi w niniejszej

## 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.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.biuletyn.abip.pl/pcpr-zabkowices/](http://www.biuletyn.abip.pl/pcpr-zabkowices/)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE UJ. Bolesława Prusa 5, 57-200 Ząbkowice Śląskie.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 19.05.2014 godzina 09:00, miejsce: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE UJ. Bolesława Prusa 5, 57-200 Ząbkowice Śląskie.

**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:** Program współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Program Operacyjny Kapitał Ludzki 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 nieprzynajmniej 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 części lub części zamówienia:** nie

  
Dyrektor  
Beata Mirek  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ząbkowicach Śląskich  
ul. Bolesława Prusa 5  
57-200 Ząbkowice Śląskie  
REGON 801008894 NIP 887-16-14-407