

BIP Starostwa Powiatowego w Skarżysku-Kamiennej

Ogłoszenie o zamówieniu - Organizacja i przeprowadzenie turnusów rehabilitacyjnych oraz hipoterapii w ramach projektu systemowego pn: DOBRY START

2011-06-02

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Organizacja i przeprowadzenie turnusów rehabilitacyjnych oraz hipoterapii w ramach projektu systemowego pn: DOBRY START realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, 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

Numer ogłoszenia: 141354 - 2011; data zamieszczenia: 02.06.2011

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

ZAMAWIAJĄCY

NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie , ul. Tysiąclecia 22, 26-110 Skarżysko-Kamienna, woj. świętokrzyskie, tel. 041 2521953, faks 041 2521953 w. 19.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.pcprskarzynsko.pl

Adres strony internetowej, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów: nie dotyczy

RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Administracja samorządowa.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Organizacja i przeprowadzenie turnusów rehabilitacyjnych oraz hipoterapii w ramach projektu systemowego pn: DOBRY START realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, 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.

Rodzaj zamówienia: usługi.

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest

organizacja i przeprowadzenie turnusów rehabilitacyjnych oraz hipoterapii w ramach projektu systemowego pn: DOBRY START, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skarżysku - Kamiennej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, 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. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamówienie podzielone jest na trzy części: Część 1 - Organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla Grupy 5 Część 2 - Organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla Grupy 6 Część 3 - Organizacja hipoterapii dla Grupy 5.

Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.31.25.00-4, 85.14.00.00-2.

Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3.

Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 15.09.2011.

INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

ZALICZKI

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Wymagane jest wykazanie się przez Wykonawcę uprawnieniami do organizowania turnusów rehabilitacyjnych, zgodnie z art. 10c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 ze zm.) - DOTYCZY WYKONAWCÓW SKŁADAJĄCYCH OFERTĘ NA CZĘŚĆ 1 ORAZ CZĘŚĆ 2.

Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Wymagane jest wykazanie, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał z należytą starannością co najmniej dwie usługi polegające na zorganizowaniu hipoterapii dla grup w których brało

udział każdorazowo co najmniej 20 osób niepełnosprawnych. - DOTYCZY WYKONAWCÓW SKŁADAJĄCYCH OFERTE NA CZĘŚĆ 3. Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie dla Wykonawców składających ofertę na Część 1 oraz Część 2.

Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca składający ofertę wykazała, że: dysponuje co najmniej 4 końmi odpowiednio przygotowanymi do pracy przy hipoterapii oraz posiada właściwie przygotowany teren do prowadzenia hipoterapii i niezbędny sprzęt (dotyczy Wykonawców składających ofertę na Część 3) 5) posiada właściwie przygotowany teren do prowadzenia hipoterapii i niezbędny sprzęt. - DOTYCZY WYKONAWCÓW SKŁADAJĄCYCH OFERTE NA CZĘŚĆ 3

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca składający ofertę wykazał, że: 1) dysponuje kadrą gwarantującą prawidłową realizację programu turnusu, to jest osobami o których mowa w § 12 ust. 1 pkt 2 lit. a-f rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694): a) kierownik odpowiedzialny za przebieg danego turnusu, b) pielęgniarka, c) specjalista do spraw rehabilitacji ruchowej, d) specjalista do spraw rekreacji, e) pedagog lub inna osoba posiadająca przygotowanie pedagogiczne, f) psycholog lub lekarz psychiatra oraz opiekuna grupy. - DOTYCZY WYKONAWCÓW SKŁADAJĄCYCH OFERTE NA CZĘŚĆ 1 2) dysponuje kadrą gwarantującą prawidłową realizację programu turnusu, to jest osobami, o których mowa w § 12 ust. 1 pkt 2 lit. a-d oraz g rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694): a) kierownik odpowiedzialny za przebieg danego turnusu, b) pielęgniarka, c) specjalista do spraw rehabilitacji ruchowej, d) specjalista do spraw rekreacji, e) tłumacz języka migowego - DOTYCZY WYKONAWCÓW SKŁADAJĄCYCH OFERTE NA CZĘŚĆ 2 3) dysponują kadrą gwarantującą prawidłową realizację hipoterapii, tj.: a) co najmniej 4 osobami posiadającymi ukończony i potwierdzony legitymacją kurs instruktorów rekreacji ruchowej ze specjalnością hipoterapii, b) co najmniej 1 lekarz, c) opiekun grupy DOTYCZY WYKONAWCÓW SKŁADAJĄCYCH OFERTE NA CZĘŚĆ 3

Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku.

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

W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia 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, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie wykaz 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 niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

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

a) zaświadczenie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych

b) zaświadczenie o wpisie do rejestru ośrodków przyjmujących grupy turnusowe prowadzonego przez właściwego wojewodę.

Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

PROCEDURA

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

KRYTERIA OCENY OFERT

Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Zmiany umowy mogą nastąpić w następujących przypadkach: 1) Zaistnienia siły wyższej mającej wpływ na realizację umowy. 2) Zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy, w tym zmiany ustawowej stawki podatku VAT. 3) Zaistnienia nowych okoliczności, niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy, uzasadniających zmianę terminu realizacji przedmiotu umowy.

INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:
www.spskarzysko.bip.doc.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Tysiąclecia 22, 26-110 Skarżysko-Kamienna.

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 10.06.2011 godzina 12:00, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Tysiąclecia 22, 26-110 Skarżysko-Kamienna Sekretariat.

Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Projekt dofinansowany z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, 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..

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: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla Grupy 5.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zorganizowanie 14-dniowego pobytu na turnusie rehabilitacyjnym dla 34 osób niepełnosprawnych z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym (19 osób) i znacznym (15 osób) w wieku od 18 do 55 lat z następującymi dysfunkcjami: - upośledzenie umysłowe - dysfunkcje neurologiczne, - choroba psychiczna, - epilepsja, - dysfunkcje narządu ruchu (z wyłączeniem osób poruszających się na wózku inwalidzkim), - schorzenia układu oddechowego, - schorzenia układu krążenia. oraz ich 19 opiekunów (zgodnie ze wskazaniem lekarza)..

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

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 15.09.2011.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

1. Cena - 80
2. Program turnusu - 20

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Organizacja turnusu rehabilitacyjnego dla Grupy 6.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zorganizowanie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego dla 15 osób w wieku od 18 do 64 lat, osoby niepełnosprawne z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym (14 osób) i znacznym (1 osoba) z następującymi dysfunkcjami: - dysfunkcje narządu słuchu, - dysfunkcje narządu ruchu (z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich), - dysfunkcje narządu wzroku. Są to członkowie Polskiego Związku Głuchych (PZG) wraz z opiekunami (3 osoby), zgodnie ze wskazaniem lekarza..

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

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 15.09.2011.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

1. Cena - 80

2. Program turnusu - 20

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Organizacja hipoterapii dla Grupy 5.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Zorganizowanie 7-dniowego pobytu z hipoterapią dla 34 osób w wieku od 18 do 55 lat, niepełnosprawnych z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym (19 osób) i znacznym (15 osób) z następującymi dysfunkcjami: - upośledzenie umysłowe - dysfunkcje neurologiczne, - choroba psychiczna, - epilepsja, - dysfunkcje narządu ruchu (z wyłączeniem osób poruszających się na wózku inwalidzkim), - schorzenia układu oddechowego, - schorzenia układu krążenia. oraz pobytu 15 opiekunów..

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.14.00.00-2.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 15.07.2011.

4) Kryteria oceny ofert: cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie:

1. Cena - 90

2. Status Ośrodka Patronackiego Polskiego Towarzystwa Hipoterapeutycznego - 10

Załączniki do pobrania

- wyjaśnienia z dnia 06.06.2011 [103 KB]
- zał. 7 - oświadczenie o terenie [84 KB]
- zał. 8 - oświadczenie z art. 24 [84 KB]
- Zał. 9/1 - wzór umowy na turnus [103,5 KB]
- zał. 9/2 - wzór umowy na hipoterapię [100,5 KB]
- Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia [239,5 KB]
- zał. 1 Opis Przedmiotu Zamówienia [138,5 KB]
- Zał. 2 - Oferta [109,5 KB]
- zał. 3 - oświadczenie z art. 22 [84 KB]
- zał. 4 - wykaz usług [92,5 KB]
- zał. 5 - wykaz osób [119 KB]
- zał. 6 - oświadczenie o koniach [83,5 KB]

Data wytworzenia : 2011-06-02 02:00, Autor : Bożena Burchart, Data publikacji : 2011-06-02 02:00,

Osoba udostępniająca na stronie : Bożena Burchart, Data ostatniej modyfikacji : 2012-08-09 13:52,

Osoba modyfikująca : Małgorzata Łakomiec