

Jastrzębie- Zdrój, dn. 09.05.2016r.

Us. 262.1.2.2016.RPO

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu „O krok do przodu” realizowanego w ramach Priorytetu IX -Włączenie Społeczne dla działania 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie 9.1.6. – Programy Aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym- tryb pozakonkursowy, który jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Miasto Jastrzębie- Zdrój- Miasto na prawach Powiatu/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju; ul. Opolska 9; 44-335 Jastrzębie- Zdrój zaprasza do składania ofert zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Opolska 9
44-335 Jastrzębie- Zdrój
NIP: 6331613886; REGON:003461374
e-mail: sekretariat@ops.jastrzebie.pl
fax 32 4740146

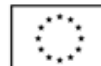
2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego w miejscowości położonej nad polskim morzem dla 14 dzieci niepełnosprawnych z orzeczoną niepełnosprawnością oraz ich 14 opiekunów (zgodnie ze wskazaniami lekarza). (Liczba uczestników i opiekunów może ulec zmniejszeniu, jednak nie więcej niż o 20% ogółu).

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1) Termin realizacji zamówienia:

- dla pierwszej grupy liczącej 7 dzieci niepełnosprawnych i ich 7 opiekunów w przedziale od 02.07.2016r. do 16.07.2016r.
- dla drugiej grupy liczącej 7 dzieci niepełnosprawnych i ich 7 opiekunów w przedziale od 06.08.2016 do 20.08.2016r.



2) Cena podana w ofercie musi uwzględniać następujące elementy:

- zakwaterowanie w pokojach 2 osobowych z pełnym węzłem sanitarnym dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych, tj. toaleta, umywalka, prysznic,
- każdy pokój wyposażony w: jednoosobowe łóżka z pościelą (wyklucza się łóżka piętrowe), szafę ubraniową, krzesła, stolik, kolorowy telewizor, czajnik bezprzewodowy, telefon,
- całodzienne wyżywienie (śniadanie, obiad, kolacja) dla uczestników i opiekunów w stołówce położonej na terenie ośrodka, w formie szwedzkiego bufetu, które będzie zgodne z dietami wynikającymi z posiadanych schorzeń oraz żywieniem wskazanym przez lekarza,
- bezpłatna całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska,
- przeprowadzenie 2 badań lekarskich dla osób niepełnosprawnych (pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych, drugie badanie po zakończeniu turnusu),
- zabiegi rehabilitacyjne (3 zabiegi indywidualne i 1 zabieg grupowy w każdy dzień powszechni podczas całego pobytu na turnusie rehabilitacyjnym dla każdego z uczestników i opiekunów),
- baza zabiegowa położona na terenie ośrodka,
- bezpłatny dostęp do infrastruktury rekreacyjnej na terenie ośrodka,
- kadrę gwarantującą prawidłową organizację i realizację turnusu,
- zabezpieczenie w dniu zakończenia turnusu dla każdego uczestnika oraz opiekuna suchego prowiantu na czas podróży powrotnej do Jastrzębia-Zdroju,
- pokrycie kosztów ubezpieczenia uczestników turnusu i ich opiekunów (zapewnienie ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas pobytu w ośrodku), na kwotę nie mniejszą niż 10 tys. zł na każdą osobę biorącą udział w turnusie. Polisa zostanie dostarczona Zamawiającemu najpóźniej w dniu rozpoczęcia turnusu dla pierwszej i drugiej grupy,
- pokrycie opłaty klimatycznej za wszystkich uczestników i ich opiekunów, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka,
- przygotowanie programu turnusu obejmującego zajęcia rekreacyjne, integracyjne, sportowo-turystyczne i krajoznawcze,
- realizowanie turnusu zgodnie z przedstawionym na etapie udzielania zamówienia programem turnusu, a najpóźniej w siódmym dniu po zakończeniu turnusu przedstawienie sprawozdania z jego przebiegu,
- zapewnienie opiekuna grupy do uczestniczenia w realizacji programu turnusu na miejscu. Opiekun będzie odpowiedzialny za komunikację pomiędzy kadrą ośrodka a uczestnikami turnusu oraz za przeprowadzenie spotkania organizacyjnego w pierwszym dniu turnusu (przedstawienie programu turnusu).



- 3) Ośrodek winien znajdować się nad polskim morzem, w odległości od linii brzegowej nie większej niż 500 m,
- 4) Wykonawca zobowiązany jest do podania w ofercie: ceny netto, stawki podatku VAT, kwoty podatku VAT oraz ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia,
- 5) Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który spełni wymagania zapytania ofertowego i uzyska największą liczbę punktów,
- 6) Zamawiający przekaze Wykonawcy na jego rachunek bankowy kwotę na należność wynikającą z przedmiotu umowy w terminie 14 dni po wykonaniu przedmiotu zamówienia i przedłożeniu faktury/rachunku,
- 7) Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu poprzez zastosowanie kryterium spełnia – nie spełnia tj. zgodnie z zasadą czy dokumenty zostały załączone do oferty i czy spełniają określone w zapytaniu ofertowym wymagania.

Brak któregokolwiek z wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub załączenie ich w niewłaściwej formie lub niezgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z udziału w postępowaniu.

- 8) Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmian warunków zapytania ofertowego w uzasadnionych przypadkach, a także jego odwołania oraz zakończenia postępowania bez wyboru ofert, w szczególności w przypadku, gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia.

4. KRYTERIUM OCENY OFERT:

- 1) cena oferty – waga 100%,

Zamawiający dokona wyboru oferty tego z Wykonawców, którego oferta uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów.

- 2) Zamawiający nie zwraca kosztów udziału w postępowaniu,
- 3) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych,
- 4) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

- 1) Posiadanie wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych i prowadzenie turnusu rehabilitacyjnego w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne. Powyższe wpisy muszą obejmować okres trwania niniejszej umowy.
- 2) Dysponowanie następującą kadrami:
 - a) kierownik odpowiedzialny za przebieg danego turnusu,
 - b) pediatra,



- c) pielęgniarka,
- d) specjalista do spraw rehabilitacji ruchowej,
- e) specjalista do spraw rekreacji,
- f) fizjoterapeuta,
- g) mgr rehabilitacji,
- h) masażysta,
- i) terapeuta zajęciowy,
- j) pedagog lub inna osoba posiadająca przygotowanie pedagogiczne,
- k) instruktor kulturalno- oświatowy.

6. NA OFERTE SKŁADAJĄ SIĘ:

- formularz oferty (załącznik nr 1),
- wydruk/odpis z KRS albo CEIDG,
- załączenie do oferty wykazu osób, o których mowa w punkcie 5 wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji,
- załączenie wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych,
- wskazanie w ofercie ośrodka, w którym odbędzie się turnus wraz z potwierdzeniem, iż ośrodek jest wpisany do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne,
- program turnusu i ofertę bazy lokalowej, zabiegowej oraz rekreacyjnej.

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Ofertę należy złożyć **w formie pisemnej** (osobiście, pisemnie- listem na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju; ul. Opolska 9; 44-335 Jastrzębie-Zdrój- sekretariat pokój 57), **elektronicznie** (na adres e- mail Zamawiającego sekretariat@ops.jastrzebie.pl) albo **faxem** (nr faksu 32 4740156) na formularzy oferty do dnia **16.05.2016r.** do godziny **9:00**, (decyduje data i godzina wpływu).

8. SPOSÓB UZYSKANIA INFORMACJI DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie Zamawiającego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju; ul. Opolska 9, 44-335 Jastrzębie- Zdrój, pokój nr 63 lub telefonicznie pod nr telefonu 32 43 49 663. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcą jest Pani Halina Hanzlik- Grabiec.



9. INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Wykonawcy zostaną poinformowani o dokonanych wyborze, Wykonawca który złoży ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o wyborze oferty.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy

