Strzelin, 18.05.2017r.

PCPR/EFS/ZP/4/2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA PRZEPROWADZENIE **ZAJĘĆ REHABILITACJNYCH**

W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU

„AKTYWNOŚĆ SZANSĄ NA ZMIANY”

W związku z realizacją projektu „Aktywność szansą na zmiany” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 - Włączenie społeczne, Działanie 9.1 - Aktywna integracja zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę za przeprowadzenie usługi rehabilitacyjnej wraz z usługą hotelową i zapewnieniem dojazdu.

1. **Zamawiający**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelinie

* 1. Strzelin, ul. Kamienna 10
1. **Tryb udzielenia zamówienia**

Zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest finansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

KOD CPV:

85312500-4 usługi rehabilitacyjne

55100000-1 usługi hotelarskie

60100000-9 usługi w zakresie transportu drogowego

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych wyjazdowych dla 17 osób niepełnosprawnych + 6 opiekunów w terminie 5 VI – 8 VI 2017

Świadczenie usługi polega na zapewnieniu zajęć rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych , wraz z zakwaterowaniem i wyżywieniem.

Wykonawca i obiekt muszą spełnić następujące warunki szczegółowe:

1. obiekt powinien znajdować się w miejscowości uzdrowiskowej w odległości nie dalszej niż 100 km od Strzelina.
2. obiekt musi być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych
3. zajęcia rehabilitacyjne muszą obejmować zajęcia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, balneoterapii, hydroterapii, masażu, hipoterapii

**Min. ilość zajęć na jedną osobę :**

1x konsultacja fizjoterapeutyczna

5 x ćwiczenia ogólnorozwojowe grupowe

1x ćwiczenia relaksacyjne grupowe

5x zabiegi indywidualne ustalone po konsultacji fizjoterapeutycznej

2x kąpiel z zakresu balneoterapii

1x muzykoterapia

1x hipoterapia

2x ćwiczenia aerobowe grupowe

Zajęcia muszą być zaplanowane w taki sposób aby wypełnić cały dzień uczestnika

1. Baza rehabilitacyjna (z wyjątkiem hipoterapii), baza noclegowa, żywieniowa muszą znajdować się w tym samym obiekcje. Nie dopuszcza się zakwaterowania w domkach,
2. wszystkie pokoje z pełnym węzłem sanitarnym (łazienka z prysznicem lub wanną) i telewizorem,
3. zakwaterowanie uczestników w pokojach dwuosobowych uwzględniające płeć uczestników, a w przypadku nieparzystej liczby osób zapewnienie pokoju jednoosobowego lub dwuosobowego do pojedynczego wykorzystania. Zamawiający wymaga aby Wykonawca zagwarantował oddzielne łóżko dla każdego uczestnika,
4. zapewnienie zakwaterowania uczestników i organizatorów w pokojach przed rozpoczęciem zajęć w dzień przyjazdu,
5. zapewnienie możliwości oznakowania plakatem holu,
6. zapewnienie transportu uczestników projektu w dniu 5 VI 2017 na trasie Strzelin – Skoroszowice – Miejsce rehabilitacji oraz w dniu 8 VI 2017 na trasie Miejsce rehabilitacji – Skoroszowice – Strzelin.
7. opłacenie ubezpieczenia NNW uczestników

Wyżywienie w trakcie pobyt

1. śniadanie – podane w formie bufetu szwedzkiego – przynajmniej jedno danie gorące dla uczestnika oraz przekąski zimne, pieczywo jasne, ciemne, napoje gorące: herbata/kawa, cytryna, cukier, śmietanka, soki,
2. obiad – składający się z dwóch dań, uwzględniający zupę, mięsa, sosy do mięs, bukiet surówek, ziemniaki/ryż/frytki, pieczywo i inne dodatki w tym kompot/sok/napój oraz deser (herbata/kawa, cytryna, cukier, śmietanka + ciastko lub lody, mus itp.),
3. kolacja – jedno danie gorące dla uczestnika oraz przekąski zimne, pieczywo jasne, ciemne, napoje gorące: herbata/kawa, cytryna, cukier, śmietanka, soki,

przerwa kawowa na którą składają się: herbata/kawa, cytryna, cukier, śmietanka, zimne napoje (soki woda mineralna) oraz ciastka lub drobne ciasteczka, świeże owoce, bakalie i suszone owoce.

Szczegółowe menu zostanie ustalone z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Po zakończeniu programu rehabilitacji, Wykonawca jest zobowiązany do wydania dla każdego uczestnika zaświadczenia o odbyciu zajęć rehabilitacyjnych wraz z suplementem zawierającym wykaz przeprowadzonych zajęć - certyfikat z widniejącymi logotypami EFS, znakiem Funduszy Europejskich- Program Regionalny oraz oficjalnym logiem województwa dolnośląskiego, jak również z logo Zamawiającego. Kopię tych certyfikatów Wykonawca przekaże Zamawiającemu.

Podstawą zapłaty przez *Zamawiającego* będzie przedstawienie przez *Wykonawcę*, po zrealizowaniu pobytów składających się na przedmiot umowy, prawidłowo wystawionych faktur VAT a także specyfikację określającą faktyczną liczbę uczestników w poszczególnych dniach rehabilitacji wraz z wykazem przeprowadzonych zabiegów.

Wynagrodzenia płatne będą przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy w terminie do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionych faktur.

Wykonawcy, za wykonanie przedmiotu zamówienia przysługiwać będą wynagrodzenia brutto (tj. cena netto + VAT) według faktycznej liczby uczestników w poszczególnych dniach zajęć.

1. **Warunki zmiany umowy**

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany umowy w następujących przypadkach:
1) Zmiany ilości uczestników, z powodów niezależnych od Zamawiającego np. rezygnacja uczestnika z udziału w projekcie, choroba uczestnika, podjęcie przez uczestnika zatrudnienia. W takim przypadku zmniejszeniu podlega ilość uczestników przy zastosowaniu stawki z oferty cenowej złożonej przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu;
Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania lub natychmiastowego odstąpienia od umowy w sytuacji niezależnej od Zamawiającego, niemożliwej do przewidzenia na etapie postępowania lub realizacji umowy.

1. **Kryterium oceny oferty jest:**

 **Cena – 80 %**

 **Doświadczenie – 20 %**

Sposób przyznania punktów: oferta z najniższą ceną brutto otrzyma 80 pkt, pozostałym ofertom przyznana zostanie liczba punktów obliczona wg następującego wzoru:
Cena najniższa
------------------------------ x 80
Cena oferty ocenianej

Przez doświadczenie badanego wykonawcy należy rozumieć ilość zorganizowanych i przeprowadzonych w okresie ostatnich dwóch lat przed terminem złożenia oferty zajęć rehabilitacyjnych zgodnych z przedmiotem niniejszego zamówienia poświadczone dokumentami potwierdzającymi należyte i staranne wykonanie usług. Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania w w/w kryterium wynosi 20 pkt. W/w kryterium będzie oceniane na podstawie zał. nr 2 – stosując sposób wyliczenia punktacji w następujący sposób: liczba przeprowadzonych zajęć 2 - liczba punktów 10, liczba przeprowadzonych zajęć od 3 do 4 - liczba punktów 15, liczba przeprowadzonych zajęć 5 i powyżej - liczba punktów 20.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
2. **Wykluczenia**

Wykluczeniu podlegać będą wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą polegające w szczególności na:
1) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2) Posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
3) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4) Pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
Wykluczeniu podlegać będą również wykonawcy, który nie potwierdzą spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. Dokumenty, które należy załączyć do składanej oferty:

Dokumenty, które należy załączyć do składanej oferty :

1) Zaświadczenie potwierdzające zezwolenie/zgodę do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia,

2) Wykaz usług zrealizowanych w okresie ostatnich dwóch lat przed terminem składania oferty, zgodnych swoją tematyką z przedmiotem zamówienia wraz z podaniem dat wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane- sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usług.

3) Wykaz kadry medycznej, która będą wykonywać zamówienie wraz z informacjami na temat ich doświadczenia i wykształcenia wraz z dokumentacją sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do zapytania ofertowego w tym zaświadczenie Wykonawcy o posiadaniu przez wskazaną kadrę doświadczenia co najmniej 2 lata pracy z osobami niepełnosprawnymi.

4) Szczegółowy program zajęć rehabilitacyjnych stanowiący załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.

5) Wypełniony preliminarz finansowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

6) Oświadczenie o braku powiązań z zamawiającym, stanowiące załącznik nr 6 do zapytania ofertowego.

7) Wzór zaświadczenia, który otrzyma uczestnik po zakończeniu zajęć

1. **Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę należy sporządzić na załączonym druku, stanowiącym załącznik nr 1. Kwota podana w formularzu oferty musi być zgodna z kwotą łącznej wartości zamówienia podanej w załączniku nr 2. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania ofert w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić zapis: „Oferta na świadczenie usług rehabilitacyjnych wraz z usługą hotelową i zapewnieniem dojazdu” Ofertę można złożyć osobiście albo pocztą na adres: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Kamienna 10, 57-100 Strzelin** lub pocztą elektroniczną na adres: pcpr.biuroprojektu@gmail.com do dnia 26.05.2017 do godziny 9:00