



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Miechów dn. 09.06.2010 roku

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Postępowanie nr PCPR-9/2010

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**ZORGANIZOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU:
„Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego”
współfinansowanego przez Unię Europejską 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**

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11. ust. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych



I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

Zamawiającym jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,
ul. Sienkiewicza 18, 32-200 Miechów, Województwo małopolskie,
Regon: 357149560;
NIP: 659-13-66-275;
Strona internetowa powiatu miechowskiego: [http: www.miechow.pl](http://www.miechow.pl),
e-mail: pcpr@miechow.iap.pl;
Nr telefonu: 041/3834084; fax: 041/3834084

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655 ze zmianami) zwanej dalej „Ustawą Pzp” lub „Pzp”.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie turnusu rehabilitacyjnego w okresie 01.07.2010r. - 15.08.2010r. (14 dni pobytowych) dla 51 osób w tym 30 osób niepełnosprawnych, w ramach projektu „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego” współfinansowanego przez Unię Europejską 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.

Rodzaj turnusu: ogólnousprawniający z programem rekreacyjno-wypoczynkowym.

Lokalizacja ośrodka rehabilitacyjnego: miejsce przeznaczone na pobyt uczestników turnusu rehabilitacyjnego winno znajdować się w województwach: Śląskim lub Małopolskim lub Podkarpackim.

Liczba uczestników turnusu: 51 osób w tym 30 osób niepełnosprawnych.

W ramach zamówienia wykonawca powinien spełniać następujące warunki:

1. Organizator i ośrodek muszą posiadać odpowiednio wpis do rejestru Organizatorów i Ośrodków obejmujący cały okres trwania turnusu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 nr 230, poz. 1694).
2. Organizator turnusu musi być uprawniony do organizowania turnusu dla osób niepełnosprawnych a ośrodek, w którym odbędzie się turnus musi być uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z określonymi schorzeniami: narządu ruchu, w tym dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, z upośledzeniem umysłowym, chorobą



psychiczną, ze schorzeniami neurologicznymi, z chorobami układu krążenia, schorzeniami układu oddechowego.

Zakres oraz wymagania dotyczące sposobu realizacji zamówienia:

- 1) zakwaterowanie wszystkich uczestników turnusu w jednym budynku w pokojach :
 - a) 1 x 1 osobowy
 - b) 17 x 2 osobowe z możliwością lub w pokojach typu studio
 - c) 5 x 3 osobowe
- 2) każdy pokój z pełnym węzłem sanitarnym tj. umywalka, prysznic, wc. Każdy pokój musi być wyposażony w TV, radio, czajnik bezprzewodowy, szklanki, ½ litra wody mineralnej gazowanej i nie gazowanej na 1 uczestnika dziennie.
- 3) Ośrodek powinien posiadać stołówkę.
- 4) Przy ośrodku powinno znajdować się miejsce do zorganizowania zajęć sportowo – rekreacyjnych
- 5) Ośrodek powinien posiadać świetlicę z których będą mogli korzystać uczestnicy wyjazdu w ramach turnusu.
- 6) Jeżeli ośrodek nie dysponuje własnym pełnym zapleczem rekreacyjno-wypoczynkowym, należy zapewnić uczestnikom turnusu możliwość korzystania z takiego zaplecza poza ośrodkiem, w pobliskiej lokalizacji zapewniając jednocześnie transport do takiego zaplecza podpisując stosowną umowę z podmiotem udostępniającym takie zaplecze, spełniającym kryteria dostępności dla poszczególnych grup osób niepełnosprawnych.
- 7) zapewnienie nieodpłatnie uczestnikom turnusu programów integracji społecznej w tym m.in. wieczorku zapoznawczego, grillów, ognisk, wieczorków tanecznych, wycieczek oraz innego typu atrakcji miejscowych wraz z poczęstunkiem odpowiednim do tego typu imprez.
- 8) zapewnienie kadry gwarantującej prawidłową organizację turnusu rehabilitacyjnego,
- 9) zapewnienie badania lekarskiego na początku i na końcu turnusu (pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów rehabilitacyjnych),
- 10) zapewnienie co najmniej 2 zabiegów rehabilitacyjnych dziennie dla każdej z osób niepełnosprawnych (30 osób),
- 11) zapewnienie całodobowej opieki medycznej, (stała opieka pielęgniarska, lekarz).
- 12) całodzienne wyżywienie w skład którego wchodzi : śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja, w stołówce położonej na terenie ośrodka, zapewnienie odpowiedniej diety dla diabetyków
- 13) transport autokarowy uczestników z Miechowa do miejscowości w której położony jest ośrodek oraz przywóz uczestników z ośrodka do Miechowa po zakończeniu turnusu. Zamawiający wymaga aby transport odbywał się w pojazdach wyposażonych w klimatyzację, wc oraz system nagłośnienia. Wykonawca zapewnia suchy prowiant na drogę powrotną.
- 14) Wykonawca zapewnia ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika turnusu obejmujące dojazd uczestników turnusu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania się turnusu i dojazd z miejsca odbywania się turnusu do miejsca zamieszkania uczestników turnusu oraz w czasie pobytu na turnusie rehabilitacyjnym,
- 15) opłacenie opłaty klimatycznej za wszystkich uczestników turnusu, jeśli jest to wymagane,



Zamawiający zastrzega również, iż do obowiązków Wykonawcy będzie należało :

1. niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu rehabilitacyjnego przez jego uczestnika,
2. oznaczenie miejsc, z których korzystać będą uczestnicy turnusu (pokoje, sala zajęciowa itp.) poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (dostarczone przez Zamawiającego),
3. wystawienie po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego faktury oddzielnie na każdego uczestnika turnusu w terminie do 14 dni od dnia zakończenia turnusu. Wymaga się aby faktura wystawiona była o terminie płatności nie krótszym niż 60 dni.
4. przesłanie Zamawiającemu w terminie do 21 dni od zakończenia turnusu informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego,

Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych (CPV)

- **Usługi rehabilitacyjne:** CPV 85312500-4

Informacja nt. projektu zawarta jest w załączniku nr 6 do SIWZ.

IV. Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Pod uwagę będą brane wyłącznie oferty obejmujące całość zamówienia.
1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

- 1) Termin realizacji usługi ustala się w okresie przypadającym pomiędzy 01.07.2010r. a 15.08.2010 roku. (14 dni pobytowych)

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

1. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy Pzp.
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

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

- Warunek ten zostanie spełniony, jeśli wykonawca wykaże, że posiada:



- aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 nr 230, poz. 1694) ,
- aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru ośrodków, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 nr 230, poz. 1694) ,

1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia;

- Warunek ten zostanie spełniony, jeśli wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje:
 - co najmniej 1 usługę polegającą na zorganizowaniu i przeprowadzeniu turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych

1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

1.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

2. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy z warunków określonych w pkt. 1.1 -1.4 winien spełniać co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

Warunek określony w pkt. 2 powinien spełniać każdy z wykonawców samodzielnie. Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Wykonawca powołujący się na potencjał innych podmiotów w zakresie doświadczenia zobowiązany jest do wykazania spełniania warunku poprzez wskazanie części zamówienia, jaką powierzy podwykonawcom.

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:



A. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, do oferty należy załączyć:

1. aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 nr 230, poz. 1694) ,
2. aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru ośrodków, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 nr 230, poz. 1694) ,
3. oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust 1 ustawy Pzp, wg wzoru na Zał. nr 2 do SIWZ (oryginał);
4. wykaz wykonanych lub wykonywanych 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 przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (wzór zał. nr 4);

W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie o spełnianiu każdego z warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 składa co najmniej jeden z tych wykonawców albo wszyscy ci wykonawcy wspólnie.

B. W celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy Pzp, (wg wzoru na zał. nr 3 do SIWZ) (oryginał);
2. 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 ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 1 i 2 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,



- b) 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,
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie,

Dokumenty, o których mowa w lit. a, c powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty, o których mowa w lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.

VIII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują faxem, a następnie potwierdzają pisemnie.
3. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faxem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez wykonawcę, zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez zamawiającego na numer faksu podany przez wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się wykonawcy z treścią pisma.
5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,
ul. Sienkiewicza 18, 32-200 Miechów
tel./fax.: 041/ 3834084**

6. W sprawie procedury przetargowej należy porozumiewać się z p. Anna Krzywda, Tel. 041/ 3834084, godz. 07.30-15.00.

XIX. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ

1. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z pisemną prośbą - wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie niezwłocznie, nie później jednak niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert, na piśmie na zadane pytanie, przesyłając treść pytania i odpowiedzi wszystkim uczestnikom postępowania oraz umieści taką informację



- na stronie internetowej (<http://www.miechow.pl>), pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie zamawiającego.
 3. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
 4. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz umieści taką informację na stronie internetowej (<http://www.miechow.pl>),

X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda wniesienia wadium.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Ustala się, że składający ofertę pozostaje nią związany przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.
4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc. powinny być parafowane przez Wykonawcę.



8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
9. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503)” i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez wykonawcę.
12. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

13. Na ofertę składają się:

- a) formularz oferty (zał. nr 1 do SIWZ).
- b) oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22. ust 1 ustawy Pzp, wg załączonego wzoru (zał. nr 2 do SIWZ).
- c) oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunku udziału w postępowaniu, dotyczącym braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ust. Pzp (zał. nr 3 do SIWZ)
- d) aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 nr 230, poz. 1694) ,
- e) aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru ośrodków, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 nr 230, poz. 1694) ,
- f) wykaz wykonanych lub wykonywanych 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 przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (wzór zał. nr 4 do SIWZ);
- g) 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu



- składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- h) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty muszą być złożone w siedzibie Zamawiającego: Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie - ul. Sienkiewicza 18, 32-200 Miechów w terminie do **dnia 18.06.2010 roku, do godziny 14:00.**
2. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie - ul. Sienkiewicza 18, 32-200 Miechów) oraz opisane:

nazwa (firma) Wykonawcy
adres Wykonawcy

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 18, 32-200 Miechów

ZORGANIZOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU: „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego”

Nie otwierać przed dniem 18.06.2010 r., godz. 14:15

3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
5. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu



poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycyfrowanej oferty. Koperty z ofertami wycyfrowanymi nie będą otwierane.

XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie - ul. Sienkiewicza 18, 32-200 Miechów, **w dniu 18.06.2010 roku o godzinie 14:15.**
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy (firmy), adresy wykonawców, informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
4. Otwarcie ofert jest jawne, wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności wykonawcy przy otwieraniu ofert, zamawiający prześle wykonawcy informację z otwarcia ofert na pisemny wniosek wykonawcy.

XV. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Wykonawca uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz uwzględnić inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez wykonawcę.
2. Cena oferty ogółem winna być podana w złotych polskich liczbowo i słownie oraz obejmować wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, za cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca określi w ofercie łączną ryczałtową cenę oferty za realizację całego przedmiotu zamówienia będącą iloczynem ceny za 1 uczestnika turnusu rehabilitacyjnego oraz łącznej ilości uczestników turnusu tj. 51 osób, podając ją w zapisie liczbowym i słownie z dokładnością do grosza (do dwóch miejsc po przecinku).
4. Wynagrodzenie ryczałtowe, o którym mowa w pkt. 3 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty.
5. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu umowy nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia ryczałtowego określonego w pkt. 3. Cena oferty brutto jest ceną ostateczną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Rozliczenie między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będzie w formie przelewów w polskich złotych.

XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:



1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował kryterium ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia obliczonej przez Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zasadami określonymi w części XV SIWZ i podanej w „Formularzu ofertowym” (zał. nr 1 do SIWZ)

Przy ocenie ofert zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:

$$\text{Cena} = \frac{C_n}{C_b} \times 100$$

Gdzie:

C_n – najniższa cena brutto spośród ofert badanych

C_b – cena brutto badanej oferty

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną (brutto), obejmującą realizację całości zamówienia oraz uzyska największą liczbę punktów.

XVII. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Ustawie Pzp oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia kryteria wyboru.
2. odrzuceniu ofert(-y) oraz wyborze najkorzystniejszej oferty, zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieści informacje, określone w art. 92 ust. 1 pkt 1 Pzp (zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty) na stronie internetowej (www.miechow.pl) oraz w swojej siedzibie na „Tablicy ogłoszeń”.
4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty faxem.

XVIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. W przypadku udzielenia zamówienia konsorcjum (tzn. wykonawcy określonego w art. 23 ust. 1 ustawy Pzp) - zamawiający przed podpisaniem umowy zażąda złożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

XIX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.



XX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH:

Wszelkie istotne postanowienia umowy o udzielenie zamówienia publicznego zawarto w jej wzorze, który stanowi załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.

XXII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, na podstawie art. 180 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. nr 223, poz. 1655 ze zm.) przysługuje odwołanie wyłącznie wobec czynności:

1. Opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
2. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
3. odrzucenia oferty odwołującego.

Miechów, dn. 09 czerwca 2010 r.

ZATWIERDZAM

Kierownik Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie

/-/

Helena Kruszc

.....
(Kierownik Zamawiającego)



Formularz oferty - Załącznik Nr 1 do SIWZ

Pieczęć Wykonawcy

OFERTA

na zadanie: **ZORGANIZOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU: „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego”** współfinansowanego przez Unię Europejską 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”

Nazwa/imię i nazwisko oraz adres WYKONAWCY:

.....

NIP

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Strona internetowa Wykonawcy:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu:.....

Numer faksu:.....

e-mail:.....

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie: **ZORGANIZOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU: „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego”** współfinansowanego przez Unię Europejską 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” oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach:

A/ Oferowana łączna cena ryczałtowa brutto za świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia:

ŁĄCZNA CENA RYCZAŁTOWA BRUTTO =..... PLN

/SŁOWNIE:/

Opis ośrodka rehabilitacyjnego:

Nazwa i adres ośrodka rehabilitacyjnego:

.....

Strona internetowa ośrodka rehabilitacyjnego:

Krótki opis ośrodka, wyposażenie bazy zabiegowej:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam/oświadczamy, że:

a) Zobowiązuję się/zobowiązujemy* się wykonywać przedmiot zamówienia w okresie od dnia do obejmującym 14 dni pobytowych.

b) Akceptuję/akceptujemy* termin płatności do 60 dni licząc od dnia poprawnie złożonej faktury, przelewem na następujące konto:

.....
- z zastrzeżeniem, że przypadku braku środków na koncie projektu wynagrodzenie zostanie zapłacone dopiero po otrzymaniu przez Zamawiającego środków /transzy dotacji/ od Instytucji Pośredniczącej.

c) Zapoznałem się/zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnoszę/wnosimy* do nich zastrzeżeń.

d) Potwierdzam/potwierdzamy*, iż nie uczestniczę/uczestniczymy* w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

e) Uważam się/uważamy* się za związanego/związanych* niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.



- f) Został/nie został* ustanowiony pełnomocnik Wykonawcy do:
- 1) reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia w osobie
 - 2) reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego: w osobie :
- w załączeniu przedkładam/przedkładamy pełnomocnictwo.

Do oferty dołączono następujące dokumenty :

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....
- 11).....

Oferta została złożona na stronach.

Niniejszym informuję/informujemy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. nr 47, poz. 211 z późn. zm.):

- 1).....
- 2).....

....., dn. _ _ . _ _ . 2010r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka*

* niepotrzebne skreślić



Załącznik Nr 2 do SIWZ
Oświadczenie Wykonawcy – art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych -

Pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **ZORGANIZOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU: „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego”** współfinansowanego przez Unię Europejską 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” oświadczam/y, iż spełniamy warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2007r. Nr 223 poz. 1655 ze zmianami), a w tym:

1. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam/y wiedzę i doświadczenie do wykonanie zamówienia;
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dn.2009

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć / pieczęćki*

* niepotrzebne skreślić



Załącznik Nr 3 do SIWZ
Oświadczenie Wykonawcy – art. 24 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **ZORGANIZOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU: „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego” współfinansowanego przez Unię Europejską 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”** zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2007r. Nr 223 poz. 1655 ze zmianami) ja/moja firma:

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

....., dn.2009

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętki*

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 4 do SIWZ



Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług

Pieczęć Wykonawcy

wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia 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 przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **ZORGANIZOWANIE TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU: „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego”** współfinansowanego przez Unię Europejską 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” oświadczam, że: w okresie ostatnich 3 lat wykonałam(em)/moja firma wykonała/ * :

Lp.	Opis wykonywanych usług	Termin realizacji		Zleceniodawca /nazwa, adres, telefon/
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1				



Lp.	Opis wykonywanych usług	Termin realizacji		Zleceniodawca /nazwa, adres, telefon/
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
2				

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty w ilości potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie /są wykonywane należycie.

....., dn. __ . __ . 2009

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka (pieczętka)

*niepotrzebne skreślić



Wzór umowy - Załącznik Nr 5 do SIWZ

umowa nr

zawarta w dniu w Miechowie pomiędzy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą ul. Sienkiewicza 18, 32-200 Miechów reprezentowanym przez Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie – **Helenę Kruszec**, zwaną w dalszej części umowy Zamawiającym,

a

.....

reprezentowaną przez

.....

zwaną w dalszej części umowy Wykonawcą.

§ 1

Umowę zawarto w trybie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych /tekst jedn. Dz. U. z 2007r. Nr 223 poz. 1655 ze zmianami/. – przetarg nieograniczony.

§ 2

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonywania usługę **ZORGANIZOWANIA TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH PROJEKTU: „Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego” współfinansowanego przez Unię Europejską 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”.**
2. Rodzaj turnusu: ogólnousprawniający z programem rekreacyjno-wypoczynkowym.
3. Szczegółowy zakres usług świadczonych przez Wykonawcę zawiera SIWZ stanowiąca integralną część niniejszej umowy.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
a/ oferta Wykonawcy z dnia,



- b/ specyfikacja istotnych warunków zamówienia z załącznikami,
c/ zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty.
5. Ogólna liczba osób objętych turnusem : 51 osób w tym 30 osób niepełnosprawnych.
6. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia uczestnikom turnusu w szczególności:
- a) zakwaterowanie wszystkich uczestników turnusu w jednym budynku w pokojach :
 - 1 x 1 osobowy
 - 17 x 2 osobowe z możliwością lub w pokojach typu studio
 - 5 x 3 osobowe
 - b) każdy pokój z pełnym węzłem sanitarnym tj. umywalka, prysznic, wc. Każdy pokój musi być wyposażony w TV, radio, czajnik bezprzewodowy, szklanki, ½ litra wody mineralnej gazowanej i nie gazowanej na 1 uczestnika dziennie.
 - c) Ośrodek powinien posiadać stołówkę.
 - d) Przy ośrodku powinno znajdować się miejsce do zorganizowania zajęć sportowo – rekreacyjnych
 - e) Ośrodek powinien posiadać świetlicę z których będą mogli korzystać uczestnicy wyjazdu w ramach turnusu.
 - f) Jeżeli ośrodek nie dysponuje własnym pełnym zapleczem rekreacyjno-wypoczynkowym, należy zapewnić uczestnikom turnusu możliwość korzystania z takiego zaplecza poza ośrodkiem, w pobliskiej lokalizacji zapewniając jednocześnie transport do takiego zaplecza podpisując stosowną umowę z podmiotem udostępniającym takie zaplecze, spełniającym kryteria dostępności dla poszczególnych grup osób niepełnosprawnych.
 - g) zapewnienie nieodpłatnie uczestnikom turnusu programów integracji społecznej w tym m.in. wieczorku zapoznawczego, grillów, ognisk, wieczorków tanecznych, wycieczek oraz innego typu atrakcji miejscowych wraz z poczęstunkiem odpowiednim do tego typu imprez.
 - h) zapewnienie kadry gwarantującej prawidłową organizację turnusu rehabilitacyjnego,
 - i) zapewnienie badania lekarskiego na początku i na końcu turnusu (pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów rehabilitacyjnych),
 - j) zapewnienie co najmniej 2 zabiegów rehabilitacyjnych dziennie dla każdego uczestnika,
 - k) zapewnienie całodobowej opieki medycznej, (stała opieka pielęgniarska, lekarz).
 - l) całodzienne wyżywienie w skład którego wchodzi : śniadanie, obiad, kolacja, w stołówce położonej na terenie ośrodka, zapewnienie odpowiedniej diety dla diabetyków
 - m) transport autokarowy uczestników z Miechowa do miejscowości w której położony jest ośrodek oraz przywóz uczestników z ośrodka do Miechowa po zakończeniu turnusu. Zamawiający wymaga aby transport odbywał się w pojazdach wyposażonych w klimatyzację, wc oraz system nagłośnienia. Wykonawca zapewnia suchy prowiant na drogę powrotną.
 - n) Wykonawca zapewnia ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika turnusu obejmujące dojazd uczestników turnusu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania się turnusu i dojazd z miejsca odbywania się turnusu do miejsca zamieszkania uczestników turnusu oraz w czasie pobytu na turnusie rehabilitacyjnym,
 - o) opłacenie opłaty klimatycznej za wszystkich uczestników turnusu, jeśli jest to wymagane,



7. Zamawiający zastrzega również, iż do obowiązków Wykonawcy będzie należało:

- a) niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu rehabilitacyjnego przez jego uczestnika,
- b) oznaczenie miejsc, z których korzystać będą uczestnicy turnusu (pokoje, sala zajęciowa itp.) poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (dostarczone przez Zamawiającego),
- c) wystawienie po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego faktury oddzielnie na każdego uczestnika turnusu w terminie do 14 dni od dnia zakończenia turnusu. Wymaga się aby faktura wystawiona była o terminie płatności nie krótszym niż 60 dni.
- d) przesłanie Zamawiającemu w terminie do 21 dni od zakończenia turnusu informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego,

§ 3

TERMINY I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

1. Termin realizacji zamówienia określa się od dnia do dnia obejmujący 14 dni pobytowych.
2. Lokalizacja ośrodka rehabilitacyjnego: miejsce przeznaczone na pobyt uczestników turnusu rehabilitacyjnego znajdować się będzieadres / telefon/fax.....

§ 4

Wykonawca oświadcza, że:

1. posiada stosowne kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, wykształcenie zapewniające świadczenie usług objętych niniejszą umową na najwyższym poziomie, w sposób staranny i sumienny, według standardów i norm w tym zakresie stosowanych.
2. Organizator i ośrodek posiadają odpowiednio wpis do rejestru Organizatorów i Ośrodków obejmujący cały okres trwania turnusu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. 2007 nr 230, poz. 1694).
3. Organizator turnusu jest uprawniony do organizowania turnusu dla osób niepełnosprawnych a ośrodek, w którym odbędzie się turnus musi być uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z określonymi schorzeniami: narządu ruchu, w tym dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, z upośledzeniem umysłowym, chorobą psychiczną, ze schorzeniami neurologicznymi, z chorobami układu krążenia, schorzeniami układu oddechowego.

§ 5

1. Przy świadczeniu usług objętych niniejszą umową Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych uczestników Projektu – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz zachowania w tajemnicy informacji służbowych Zamawiającego uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy.



2. Wykonawca zapewnia, że w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jak i również po jej ustaniu, zachowa pełną poufność w stosunku do wszystkich informacji wynikających z tej umowy.

§ 6

1. Wykonując przedmiot umowy, Wykonawca zobowiązuje się do terminowego, starannego i profesjonalnego działania.
2. Wykonawca zobowiązuje się, że wszelkie materiały i dokumenty, w których posiadanie wejdzie w związku z wykonaniem prac objętych umową, są i pozostaną własnością Zamawiającego. Wykonawca zwróci je Zamawiającemu nie później niż w dniu rozwiązania umowy lub wygaśnięcia umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się posiadać przez cały okres trwania niniejszej umowy ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
4. W ciągu 10 dni od dnia podpisania umowy, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu odpowiednia polisę ubezpieczeniową, pod rygorem nie wejścia w życie podpisanej umowy.

§ 7

WYNAGRODZENIE

1. Za wykonanie usługi organizacji turnusu rehabilitacyjnego Zamawiający zapłaci Wykonawcy łączne wynagrodzenie ryczałtowe brutto w wysokości.....zł. (słownie/100)
2. Wynagrodzenie ryczałtowe, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty.
3. Niedooszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu umowy nie może być podstawą do żądania podwyższenia wynagrodzenia ryczałtowego określonego w ust. 1.
4. Wynagrodzenie będzie wypłacone po zakończeniu realizacji usługi turnusu rehabilitacyjnego miesięcznie począwszy od kwietnia 2010r. /za miesiąc kwiecień/ w równych transzach w wysokości zł. (słownie: złotych 00/100)
5. Wynagrodzenie obejmuje wynagrodzenie przed opodatkowaniem i zawiera w sobie ewentualne obowiązujące narzuty na płacę a zwłaszcza obciążające Zamawiającego składki ZUS, F. Pracy, F.G.Ś. P. W wypadku podmiotów zobowiązanych do wystawiania faktur VAT wynagrodzenie zawiera w sobie podatek VAT.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie przelewem na konto Wykonawcy w: w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury lub rachunku przez Zamawiającego z zastrzeżeniem, że wypłata wynagrodzenia jest uzależniona od posiadania przez Zamawiającego środków na koncie projektu. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przekazaniu transz na realizację projektu przez Instytucję Pośredniczącą.
7. Zamawiający posiada nr NIP nadany przez Urząd Skarbowy w oraz REGON



8. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: 659-13-66-275 nadany przez Urząd Skarbowy w Miechowie

§ 8

Wykonawca nie może podzlecić wykonania przedmiotu umowy osobie trzeciej.

§ 9

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Poza wypadkami przewidywanymi w Kodeksie Cywilnym i w ustawie Prawo Zamówień Publicznych Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 1 miesiąca w następujących okolicznościach:
 - a/ w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
 - b/ Wykonawca nie realizuje usług określonych w § 2 lub zaprzestał ich wykonywania bez wyznaczenia Wykonawcy terminu do usunięcia uchybień,
 - c/ w przypadku nienależytego wykonywania przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy,
 - d/ Wykonawca podzlecił wykonywanie przedmiotu umowy osobie trzeciej.
2. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego odstąpienia i powinno zawierać uzasadnienie.
3. W przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 pkt b-d, a także z innych przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługuje kara umowna, o której mowa w § 10 ust. 1a
4. Jeżeli zastrzeżona w ust. 3 kara umowna z tytułu odstąpienia od umowy nie pokryje w całości poniesionej przez Zamawiającego szkody, jest on uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1a Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części przedmiotu umowy.
6. W przypadkach, o którym mowa w ust. 1b-d Wykonawca nie może żądać wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części przedmiotu umowy.

§ 10

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za:
 - a/ odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 7 ust.1,
 - b/ za nierzetelne wykonywanie swoich obowiązków związanych z realizacją niniejszej umowy skutkujących brakiem możliwości rozliczenia przez Zamawiającego części lub całości dotacji



na zadania realizowane w ramach projektu w wysokości 30% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 7 ust. 1 umowy,
c/ w wysokości 0,3% ceny umownej brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zadania,

2. Kara umowna powinna być zapłacona przez Wykonawcę w terminie 14 dni od daty otrzymania żądania zapłaty od Zamawiającego.
3. W razie zwłoki w zapłacie kary umownej Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia jej z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
4. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 11

Osobami odpowiedzialnymi za realizację postanowień niniejszej umowy są :

a/ Pan/Pani/tel..... wyznaczony/a przez Wykonawcę

a/ Pan/Pani/tel..... wyznaczony/a przez Zamawiającego

§ 12

Strony zastrzegają, że nie będą przenosić bez swojej zgody (wzajemnej) wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeksu cywilnego, ustawy - Prawo zamówień publicznych.

§ 14

Ewentualne spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 16

Umowę niniejszą sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egz. dla Zamawiającego i 1 egz. dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....



Załącznik Nr 6 do SIWZ

Informacje nt. Projektu:

**„Aktywizacja społeczna i zawodowa mieszkańców powiatu miechowskiego”
współfinansowanego przez Unię Europejską 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”**

Okres realizacji projektu: 3 lata (2010-2011).

Szacunkowa wartość całego Projektu wynosi ok. 980.737,16zł.

Cel Projektu:

W skład powiatu miechowskiego wchodzi: Gmina i Miasto Miechów, 6 gmin wiejskich. Powiat liczy 51 701 mieszkańców(GUS z 2007r.) W powiecie jest widoczne stałe zmniejszanie się potencjału demograficznego. Powiat charakteryzuje się wysoką i stale rosnącą liczbą klientów pomocy społecznej. Najliczniejszą grupę klientów PCPR stanowią osoby niepełnosprawne (ON). W ostatnich 5 latach liczba ON korzystających ze świadczeń pomocy społecznej zwiększyła się z 972 w 2004 do 2611 w 2008r (roczne sprawozdania z pracy PCPR). W 2009 roku 877 (w tym 466 kobiet) osób otrzymało orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Spośród 10 027 ON w wieku 16 lat i więcej, 113 osób posiada status bezrobotnego, 108 poszukuje pracy, 5 oczekuje na podjęcie pracy, z tej liczby 6 725 to osoby nieaktywne zawodowo (dane GUS). Analiza sprawozdań PUP w Miechowie wskazuje na bardzo małą aktywność ON na rynku pracy. W 2007r. nie było zarejestrowanych ON. W roku 2008 zarejestrowało się 49, w tym 18 kobiet. W roku 2009 zarejestrowanych ON było - 55, w tym 17 kobiet. Pracy poszukiwało jedynie 23, w tym 9 kobiet (Sprawozdania PUP). Na terenie powiatu funkcjonują 3 Warsztaty Terapii Zajęciowej (WTZ). W zajęciach WTZ uczestniczą 94 osoby, w tym 43 kobiety. Uczestnicy WTZ posiadają orzeczenia ze wskazaniem do terapii zajęciowej. Z analiz sprawozdań z pracy WTZ wynika, że pełnią one rolę substytutu rynku pracy dla uczestników. Udział w zajęciach warsztatowych rozwija zdolności manualne w zakresie tematyki poszczególnych pracowni, ograniczając jednocześnie bodźce do aktywizacji społecznej i zawodowej ich uczestników poprzez izolację od mechanizmów rynkowych. Oprócz WTZ na terenie powiatu znajduje się jeden Zakład Aktywizacji Zawodowej (ZAZ), w którym zatrudnionych jest 30 ON. Kolejną grupę osób zagrożonych wykluczeniem społecznym są ON w wieku 15-64 lata przebywające w domach pomocy społecznej (DPS) oraz Specjalnym Ośrodku Szkolno - Wychowawczym (SOSW) i



Ośrodka Rehabilitacyjno - Edukacyjno -Wychowawczym (OREW). Na terenie powiatu funkcjonuje 5 DPS, w których znajduje się 65 osób w wieku aktywności zawodowej z orzeczeniami o niepełnosprawności - 62 kobiety. Z SOSW i OREW korzysta 63 ON, w tym 26 kobiet. ON mają ograniczony dostęp do dóbr kultury, edukacji, sportu, rekreacji, rynku pracy. Pobyt lub uczestnictwo w w/w placówkach nie jest uzależniony od płci, lecz wynika ze stanu zdrowia i wskazań lekarskich. Placówki są koedukacyjne, przyjmowanie do nich nie opiera się na parytetach płci, lecz w miarę posiadanych miejsc i składanych wniosków o przyjęcie. Powyższe zasady przekładają się na Beneficjentów Ostatecznych (BO), którzy są rekrutowani spośród osób spełniających wymogi formalne, na podstawie swoich zainteresowań i możliwości. PCPR w Miechowie boryka się z problemami finansowymi. Istotnym problemem są niedobory kadrowe. PCPR w Miechowie zatrudniało na koniec 2008r. 8 pracowników, w tym konsultanta - pełniącego obowiązki doradcy ds. osób niepełnosprawnych (etat finansowany w ramach upowszechniania pracy socjalnej).

Celem głównym projektu na lata 2010-2012 jest URUCHOMIENIE PROCESU AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ UCZESTNIKÓW WARSZTATÓW TERAPII ZAJĘCIOWEJ ORAZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM Z RACJI STANU SWEGO ZDROWIA. Zrealizowanie celu głównego będzie możliwe dzięki osiągnięciu następujących celów szczegółowych:

- 1)Zmniejszenie barier społecznych poprzez podniesienie motywacji do działania i zaufania we własne siły, zwiększenie zdolności komunikacyjnych BO - będzie osiągnięty poprzez przeprowadzenie zajęć psychologicznych dla uczestników projektu oraz warsztaty kreowania pozytywnego nastawienia do wejścia na rynek pracy.*
- 2)Poprawa perspektyw zawodowych uczestników WTZ - zostanie osiągnięty poprzez warsztaty z doradcą zawodowym oraz przeprowadzenie cykli warsztatów aktywizujących przy wykorzystaniu bazy WTZ oraz ZAZ.*
- 3)Integracja ON ze społecznością lokalną - zostanie osiągnięty poprzez organizację działań o charakterze środowiskowym w ramach Programu Aktywności Lokalnej (PAL).*
- 4)Poprawa stanu psychoruchowego poprzez organizację zajęć rehabilitacyjnych zgodnie z potrzebami BO.*
- 5)Wsparcie ON w podejmowaniu aktywizacji zawodowej i integracji społecznej - zostanie osiągnięty poprzez zastosowanie instrumentów aktywnej integracji.*
- 6)Zwiększenie skuteczności pracy socjalnej PCPR - zostanie osiągnięty poprzez kontynuację zatrudnienia pracownika-konsultanta pełniącego obowiązki doradcy ds. osób niepełnosprawnych.*

Cele projektu są zgodne z: Planem Działania PO KL dla Priorytetu VII i są odpowiedzią na preferowane formy wsparcia dla poddziałania 7.1.2., projekt jest spójny ze Strategią Rozwoju Województwa na lata 2007-2013, w szczególności z priorytetem dotyczącym wszechstronnych



działań mających na celu integrację społeczną i zawodową osób najbardziej zagrożonych wykluczeniem. Jest zgodny ze Szczegółowym Opism Priorytetów POKL 2007-2013 w zakresie grup docelowych, Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Miechowskim na lata 2008-2013. Wartość dodana:

-dzięki wsparciu finansowemu EFS możliwe było objęcie aktywizacją społeczną i zawodową mieszkańców powiatu miechowskiego

-zacieśnienie współpracy między samorządem a III sektorem

Grupy docelowe:

Uczestnikami projektu będą ON w stopniu lekkim, umiarkowanym i znacznym z terenu powiatu miechowskiego. 15 BO będzie kontynuowało udział w projekcie.

Uczestnicy zajęć WTZ nie uzyskują wystarczającej motywacji do dalszego poszerzania swoich kompetencji społecznych i zawodowych. Zadaniem projektu jest wspieranie zdolności BO do podejmowania działań w obszarze społecznym, mających na celu przewyższanie indywidualnych barier w aktywizacji społecznej i zawodowej.

Wsparcie psychologiczne udzielane BO pozwoli na wyzwolenie i utrzymanie w okresie trwania projektu wiary w swoje możliwości. Doradca zawodowy opracuje indywidualne ścieżki rozwoju zawodowego BO w trakcie trwania projektu. BO zakwalifikowani do poszczególnych pracowni będą rozwijać swoje umiejętności poprzez udział w zajęciach warsztatowych przez 3 lata. W każdym roku zajęcia warsztatowe będą tak dobrane aby bazować na umiejętnościach nabytych w roku poprzednim. Aktywizacja społeczna i zawodowa będzie uzupełniona przez działania z dziedziny aktywizacji zdrowotnej, zgodne z indywidualnymi potrzebami BO.

BO biorący udział w PAL rekrutują się spośród osób przebywających w DPS, OREW, SOSW. Z racji swej niepełnosprawności mają utrudniony dostęp do działań rozwijających osobowość, zainteresowania. Funkcjonują w atmosferze narastającej izolacji i pogłębiającej się nieufności wobec otoczenia społecznego. Zadaniem projektu jest podjęcie działań przelamujących izolację społeczną i wzmacniające wiarę w swoje możliwości, oraz wyzwalające aktywność w relacjach z otoczeniem społecznym. Otoczeniem BO są ich rodziny, uczestnicy OREW, SOSW, DPS,

BO biorący udział w programie integracji społecznej i zawodowej ON rekrutują się spośród ON, które nie otrzymują wsparcia instytucjonalnego ze względu na bariery formalne lub zdrowotne. Podjęte wobec nich działania mają na celu wzmocnienie kompetencji życiowych i umiejętności społeczno - zawodowych. Aby umożliwić im udział w takich zajęciach przewidziana jest finansowanie usług wspierających ON.

SPOSÓB REKRUTACJI

Rekrutacja będzie prowadzona w sposób ciągły, przez okres trwania projektu.

Nabór BO do Programu integracji osób niepełnosprawnych jest możliwy poprzez bezpośrednie zgłoszenie osób zainteresowanych lub ich opiekunów do PCPR.



W pierwszym roku trwania projektu rekrutacja odbędzie się w trzech etapach:

ETAP I

1. Kierownik PCPR zorganizuje spotkanie z udziałem Dyrekcji WTZ, OREW, DPS, GOPS, SOSW, przedstawicieli organizacji pozarządowych zajmujących się ON, przedstawi założenia Projektu oraz skieruje do w/w instytucji pismo z prośbą o przedstawienie ON w wieku aktywności zawodowej chętnych do wzięcia udziału w projekcie.

2. Organizator Merytoryczny (OM) przeprowadzi weryfikację zgłoszonych osób pod względem zgodności z kryterium udziału w projekcie (zamieszkanie na terenie powiatu, brak uczestnictwa w innym programie, wiek aktywności zawodowej, posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności)

3. OM sporządzi listę osób wstępnie zakwalifikowanych do udziału w projekcie

ETAP II

1. OM przeprowadzi indywidualne rozmowy z osobami zakwalifikowanymi do projektu pod kątem zbadania zainteresowań, możliwości oraz potrzeb udziału w projektowanych działaniach.

2. Sporządzenie listy ON zakwalifikowanych ostatecznie do projektu.

3. Przedstawienie listy Kierownikowi PCPR do akceptacji

4. Wysłanie informacji do zainteresowanych.

5. Rozpatrzenie przez Kierownika PCPR ewentualnych odwołań

ETAP III

1. Zamknięcie rekrutacji

2. Podpisanie deklaracji ON o przystąpieniu do projektu

Zakres działań podejmowanych w Projekcie obejmuje:

Zad.1. Zarządzanie projektem - strukturę zarządzania projektem opisano w pkt.3.5 wniosku.

Zad.2. Promocja projektu- zad. nie będzie realizowane

Zad.3. Praca socjalna - zatrudnienie konsultanta ds.osób niepełnosprawnych. Konsultant weźmie udział w projekcie.

Zad.4. Aktywna integracja - zostanie zrealizowana przy pomocy trzech instrumentów dla wszystkich BO. Narzędziami realizacji projektu będą: aktywizacja zawodowa, aktywizacja edukacyjna, aktywizacja zdrowotna, PAL, PISiZON

Zad.4.1. Instr. aktywizacji zawodowej - org.i finansowanie usług wspierających,-zaj.z psychologiem i d-cą zawodowym.

Psycholog poprowadzi zajęcia grupowe dla 30 BO - trening umiejętności komunikacyjnych, personalnych, wzmocnienie samooceny, warsztaty kreowania pozytywnego nastawienia do wejścia na rynek pracy w wymiarze 10 h rocznie przez 3 lata. Udzieli konsultacji indywidualnych dla każdego BO w wymiarze 1 h rocznie przez 3 lata.



D-ca zawodowy dokona diagnozy preferencji zawodowych 30 BO, opracuje indywidual. ścieżki rozwoju BO, wzmocni pozytywne nastawienie do wejścia na rynek pracy w formie indywidualnych konsultacji. Zapozna BO z uregulowaniami prawnymi dot. uprawnień i ograniczeń na rynku pracy. Zajęcia grupowe - dla wszystkich BO w wymiarze 10 h rocznie przez 3 lata. Konsultacje indywidual. będą realizowane w wymiarze 1h dla każdego BO rocznie przez 3 lata.

Zad.4.2. Instr. aktywizacji edukacyjnej - skierowanie i sfinansowanie zajęć w ramach podnoszenia kluczowych kompetencji o charakterze zawodowym - org.trzech warsztatów dla 90 BO. Warsztaty stolarsko-ślusarskie - w wymiarze 60 h rocznie dla 24 BO

2010r. - BO podniosą swoje umiejętności z zakresu stolarstwa (wykonanie kwietników, oprawa obrazów, projektowanie prostych wyrobów, toczenie elementów drewnianych) wyniesione z projektu realizowanego w roku 2009 (dotyczy 15 BO). Pozostali BO zapoznają się z przygotowaniem stanowiska pracy, BHP na stanowisku pracy, podstawowymi operacjami stolarskimi (wiercenie, cięcie, mierzenie, klejenie).

2011 r.- BO zapoznają się z podstawowymi narzędziami służącymi do obróbki metalu (wiertarka, tokarka, pilniki), z zasadami BHP przy obsłudze elektronarzędzi.

BO nauczą się wykonywać podstawowe działania: toczenie metalu, wiercenie, gwintowanie.

2012r. -BO zapoznają się z zasadami działania i naprawy prostych mechanizmów stosowanych w gospodarstwie domowym (zamki, zawiasy u drzwi, kran, itp.)

Warsztaty gosp. dom. i ogrodnictwa - w wymiarze 60 h rocznie dla 36 BO

2010r. - BO poznają zasady i naberą umiejętności uprawy działki ogrodowej, a w szczególności: sianie, nawożenie, sadzenie, pielęgnacja, obsługa i konserwacja prostych narzędzi ogrodowych. Umiejętności nabyte w trakcie warsztatów będą wykorzystywane w kolejnych latach realizacji projektu.

2011 r.- BO poznają zasady i sposoby wykorzystania plonów z działki ogrodowej do przygotowania codziennych posiłków. Zasady zbioru owoców i warzyw, przechowywania. Sporządzanie przetworów na zimę.

2012r.- BO poznają zasady dekorowania ciast, nakrywania stołu do posiłków, dekorowania stołu, estetyki dekorowania i serwowania posiłków.

Warsztaty artystyczne -w wymiarze 60 h rocznie dla 30 BO.

2010r. - BO poznają zasady i metody wytwarzania wyrobów z gliny,zasady BHP w pracowni ceramicznej, posługiwania się prostymi narzędziami, technikami sporządzania wytworów z ceramiki.

2011 r.- BO poznają zasady BHP przy tworzeniu wytworów z wikliny. Poznają techniki i sposoby wytwarzania wyrobów z wikliny. Będą tworzyć proste wyroby.

2012r - BO poznają zasady i techniki wykonywania dzieł metodą decoupage,zasady BHP. Będą wykorzystywać tę technikę do dekoracji przedmiotów codziennego użytku.



Zad.4.3. Instr. aktywizacji zdrowotnej - sfinansowanie turnusów rehabilitacyjnych - dofinansowanie części kosztów (niepokrywanych przez PFRON) turnusów dla 30 BO. Turnusy rehabilitacyjne są planowane w każdym roku realizacji projektu, będą realizowane zgodnie z potrzebami BO.

Zad.4.4. PAL będzie realizowany przy pomocy trzech instr. aktywnej integracji. Narzędzia realizacji projektu: aktywizacja społeczna, aktywizacja zdrowotna oraz działań o charakterze środowiskowym skierowanych do 60 BO i ich otoczenia. Zad.4.4.1.- Instr. aktywizacji społecznej - org. grupowych zajęć z psychologiem dla wszystkich uczestników w wymiarze 25 h rocznie, przez trzy lata.

Zaj. będą dotyczyć wzmocnienia wiary w swoje możliwości. Zachęcenia do przełamywania bierności i obaw przed aktywnym włączeniem się w życie otoczenia społ.

Zad.4.4.2.- Instr. aktywizacji edukacyjnej - org. zajęć podnoszących kompetencje zawodowe, np. zajęcia: z origami, obsługi komputera - internet, szydełkowanie i haftowanie, i in. w wym. 35h w 2010 ;50 h rocznie w latach:2011,2012.

Zad.4.4.3.- Instrument aktywizacji zdrowotnej - org.i sfinansowanie kosztów ćwiczeń usprawniających ruchowo według wskazań lekarskich.(basen)Zajęcia będą org.w wym 1h tygodniowo (28 wyjazdów rocznie) przez trzy lata.

Zad.4.5. Program integracji społecznej i zawodowej ON realizowany przy pomocy trzech instrumentów aktywnej integracji,

których narzędziami będą: aktywizacja zawodowa, aktywizacja zdrowotna, aktywizacja społeczna.

Zad.4.5.1. Instrument aktywizacji zawodowej - organizacja terapii zajęciowej dla 15 BO w wymiarze 5 h dziennie przez 5 dni w tygodniu, przez trzy lata. Zajęcia dostosowane do potrzeb i możliwości BO.

Zad.4.5.2. Instr. aktywizacji zdrowotnej - sfinansowanie kosztów ćwiczeń usprawniających psychoruchowo - org.rehabilitacji dla 15 BO w wymiarze oraz zakresie wynikającym z zaleceń lekarskich dla każdego BO.

Zad.4.5.3. Instrument aktywizacji społecznej - org. i sfinansowanie poradnictwa i wsparcia indywidualnego - zaj. z psychologiem i doradcą zawodowym wzmocniające kompetencje życiowe (psycholog) oraz społ. zaw.(d-ca zawodowy).Forma zajęć: Indywidualna lub grupowa zależna od potrzeb BO. Ten instrument będzie również realizowany przez organizowanie usług wspierających ON - przewidywane jest zatrudnienie przewodnika osoby niewidomej lub asystenta ON w zależności od potrzeb BO, na czas uczestnictwa danego BO w projekcie. Zadanie zostanie zlecone. Zad.5.Działanie o charakterze środowiskowym będzie realizowane w ramach PAL, przez organizację cyklu imprez integracyjnych przeznaczonych dla 60 BO oraz ich otoczenia, takich jak: Dzień Godności Osób Niepełnosprawnych - co roku przez trzy lata. Piknik integracyjny - co roku.