



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Stajemy się lepsi” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

PCPR.3431/ZP-EFS/II/1/10

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Ceglana 58/1, 22-500 Hrubieszów, tel/fax 84 697 07 83

- Adres strony internetowej zamawiającego: www.pcprhrubieszow.enetia.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samorządowa Jednostka Organizacyjna

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

11.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

11.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Organizacja i przeprowadzenie 14 dniowego turnusu rehabilitacyjnego wraz z dodatkowym cyklem zabiegów rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych w: województwie małopolskim lub województwie śląskim

11.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

11.1.3) Określenie zakresu zamówienia:

Organizację i przeprowadzenie turnusu rehabilitacyjnego połączonego z dodatkowymi cyklami zabiegów rehabilitacyjnych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych w tym kobiety po mastektomii w: województwie małopolskim lub województwie śląskim.

11.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

11.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85000000-9, 85312500-4, 55130000-0, 55242000-8

11.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie

11.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

11.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie:
24.09.2010 r.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Hrubieszowie

22 – 500 Hrubieszów ul. Ceglana 58/1

Tel./fax: (84) 697 07 83, 697 00 53 (dyrekcja) E-mail: pcprhrubieszow@poczta.onet.pl



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

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

III.2) ZALICZKI

- Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony gdy: - Wykonawca oświadczy, że posiada aktualne wpisy do rejestru ośrodków OD przyjmujących grupy turnusowe i rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych OR, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230 poz. 1694),
- dokument poświadczający iż Wykonawca jest uprawniony do prowadzenia turnusów dla osób niepełnosprawnych,
- dokument poświadczający iż Wykonawca jest uprawniony do prowadzenia turnusów dla osób niepełnosprawnych kobiet po mastektomii.
-

- III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony gdy: - Wykonawca oświadczy, że posiada wiedzę i doświadczenie pozwalające na prawidłową realizację zamówienia oraz wykaże, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie min. 1 usługę polegającą na organizacji turnusu rehabilitacyjnego dla min. 20 osób niepełnosprawnych

- III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku



- Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony gdy: -Wykonawca oświadczy, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony gdy: -Wykonawca oświadczy, że dysponuje odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony gdy: -Wykonawca oświadczy, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, umożliwiającej wykonanie zamówienia i wykaze, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

III.4) 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

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy P.z.p., 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
 - oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
 - opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy P.z.p., 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 P.z.p.,



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 P.z.p.

- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

III.6) INNE DOKUMENTY

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

1.Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.
2.Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług
3.Dokument potwierdzający wpis do rejestru ośrodków OD przyjmujących grupy turnusowe i rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych OR,
4.Wypełniony i podpisany formularz oferty
5.Dokument pełnomocnictwa (jeżeli zachodzi potrzeba).
6.Podpisany opis oferowanego przedmiotu zamówienia
7.Wykaz części zamówienia, które zostaną wykonane przez podwykonawców (jeżeli Wykonawca przewiduje taki udział)

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

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

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pcprhrubieszow.enetia.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Stajemy się lepsi” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Ceglana 58/1, 22-500 Hrubieszów, tel/fax 84 697 07 83

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:
14.07.2010 godzina 12:00, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Ceglana 58/1, 22-500 Hrubieszów, tel/fax 84 697 07 83

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

kierownik zamawiającego lub osoba

upoważniona

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Hrubieszowie

22 – 500 Hrubieszów ul. Ceglana 58/1

Tel./fax: (84) 697 07 83, 697 00 53 (dyrekcja) E-mail: pcprhrubieszow@poczta.onet.pl