



Załącznik nr 1 do SIWZ

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przetarg nieograniczony na zorganizowanie 14 – dniowego turnusu rehabilitacyjnego połączonego z cyklem dodatkowych zabiegów rehabilitacyjnych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych w województwie małopolskim lub województwie śląskim w okresie od 31.07.2010 r. do 24.09.2010 r. - dla **47 osób niepełnosprawnych (w tym 15 kobiet po mastektomii) oraz 1 opiekun osoby niepełnosprawnej** w ramach projektu pt. „Stajemy się lepsi” realizowanego przez PCPR Hrubieszów

1. Wykonawca będący organizatorem turnusu zapewni dla każdego uczestnika turnusu:

1.1 realizację turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych z następującymi dysfunkcjami:

- z chorobami neurologicznymi,
- z dysfunkcją narządu słuchu,
- z dysfunkcją narządu wzroku,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- kobiety po mastektomii (15 kobiet).

(Wykaz osób wraz z rodzajem w/w schorzeń zamawiający dostarczy Wykonawcy najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem turnusu)

1) wypoczynek w obiekcie wypoczynkowym, przystosowanym do realizacji turnusów rehabilitacyjnych,

2) badanie lekarskie na początku i na końcu turnusu;

3) 3 zabiegi rehabilitacyjne 5 razy w tygodniu dla każdego uczestnika wg. zaleceń lekarza, na podstawie informacji o stanie zdrowia wraz z dokumentacją medyczną

4) 3 dodatkowe cykle zabiegów rehabilitacyjnych dla każdego uczestnika wg. zaleceń lekarza, na podstawie informacji o stanie zdrowia wraz z dokumentacją medyczną

5) kadrę gwarantującą prawidłową organizację i realizację programu turnusu;

6) animatora dla uczestników turnusu odpowiedzialnego za koordynację pobytu grupy na turnusie,

7) stałą opiekę pielęgniarską i korzystanie z opieki lekarskiej podczas turnusu,

8) zakwaterowanie uczestników turnusu i ich opiekunów w obiekcie, który poza pełnym zapleczem gastronomicznym, sanitarnym i rekreacyjnym spełnia następujące warunki:

a) uzyskał wpis do rejestru ośrodków prowadzonego przez właściwego wojewodę na podstawie rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230 poz. 1694) (*zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków powinno*



zawierać informację o rodzajach realizowanych turnusów rehabilitacyjnych w tym o turnusie rehabilitacyjnym);

b) zapewni zakwaterowanie uczestników w 2 i 3 osobowych pokojach z pełnym węzłem sanitarnym – wc, umywalka, natrysk w każdym pokoju (z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody);

c) zapewni wyposażenie pokoi w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, krzesła i stoliki, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe), TV-SAT, lodówkę, czajnik bezprzewodowy i budzik;

d) posiada odpowiednią bazę do prowadzenia rehabilitacji i realizacji programu turnusu, w tym gabinet lekarski lub zabiegowy;

e) zapewni możliwość skorzystania przez uczestników turnusu z pralni wyposażonej w pralki automatyczne,

f) jest dostosowany do osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich,

9) uczestnicy turnusu powinni być usytuowani w pokojach blisko siebie w jednym budynku,

10) całodzienne wyżywienie składające się z trzech posiłków: śniadanie, obiad i kolacja z zastrzeżeniem, iż w dniu powrotu Wykonawca zapewni uczestnikom turnusu i ich opiekunom suchy prowiant na czas podróży,

11) w ramach całodziennego wyżywienia Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia dziennej stawki żywieniowej na 1 osobę w wysokości min. 40,00 zł. Żywnienie uczestników turnusu i ich opiekunów powinno odbywać się zgodnie z zasadami racjonalnego żywienia oraz z zachowaniem zasad higieny.

12) ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika turnusu i opiekuna na czas przejazdów i pobytu na turnusie rehabilitacyjnym na kwotę 10.000 zł. na każdą osobę;

13) zapewnienie uczestnikom turnusu i ich opiekunom autokarowego przejazdu na trasie Hrubieszów – miejsce realizacji turnusu – Hrubieszów (dojazd + powrót), - autokar w wersji turystycznej z klimatyzacją umożliwiającą transport osób niepełnosprawnych.

14) zapewnienie ewentualnych przejazdów uczestników turnusu i ich opiekunów w trakcie trwania wypoczynku, w tym wyjazdy na wycieczki,

15) zorganizowanie uczestnikom turnusu i ich opiekunom minimum 3 wycieczek oraz 2 ogniska integracyjne z pieczeniem kiełbasek ,

15) program kulturalno – oświatowy,

16) opłacenie opłaty uzdrowskiej/klimatycznej za wszystkich uczestników turnusu i opiekunów, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka;

17) Wykaz osób wraz z rodzajem w/w schorzeń Zamawiający dostarczy Wykonawcy najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem turnusu)

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych z przejazdem uczestników na miejsce turnusu i z powrotem oraz usług związanych z przebiegiem turnusu, w tym min. z zabiegami leczniczymi, imprezami integracyjnymi i rozwojowymi , opieką lekarską.

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

1) zapewnienie programu kulturalno – oświatowego, który należy dołączyć do oferty (*program*



powinien obejmować min. zwiedzanie atrakcji turystycznych znajdujących się w pobliżu miejsca położenia ośrodka z uwzględnieniem rodzajów niepełnosprawności),

2) niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu rehabilitacyjnego przez jego uczestnika,

3) zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom turnusu rehabilitacyjnego i ich opiekunom

4. Zamawiający zastrzega sobie w uzasadnionych przypadkach prawo zmiany liczby uczestników wyjazdu. O dokładnej liczbie uczestników wyjazdu Zamawiający informuje Wykonawcę najpóźniej na tydzień przed planowanym rozpoczęciem określonego turnusu rehabilitacyjnego. Zmiana liczby uczestników wyjazdu nie może być większa niż 20%,

5. Przekazanie Zamawiającemu w ciągu 14 dni po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego informacji o przebiegu turnusu, o której mowa w art. 10c ust. 7 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity z 2008 roku Dz. U. Nr 14 poz. 92 z późn. zm.),

6. Wystawienie po zakończeniu turnusu rehabilitacyjnego odrębnych faktur na nazwisko każdego uczestnika turnusu i opiekuna, których płatnikiem będzie Zamawiający, z wyszczególnieniem:

- wysokości dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

- wysokość dofinansowania z środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

- wysokość dofinansowania dodatkowego cyklu zabiegów rehabilitacyjnych,

o której wysokości Zamawiający powiadomi Wykonawcę na 7 dni przed rozpoczęciem turnusu rehabilitacyjnego.

.....

**podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy**