



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Lesznie  
Pl. Kościuszki 4B, 64-100 Leszno  
Tel. (065)529-68-39, (065)529-68-38  
pcpr@powiat-leszczyński.pl

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA  
ORGANIZACJĘ TURNUSU REHABILITACYJNEGO DLA OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH I ICH OPIEKUNÓW, UCZESTNIKÓW  
PROJEKTU SYSTEMOWEGO PN. „ROZWIJAMY NASZE SZANSE”  
WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ  
W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO ORAZ  
PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH, NAD MORZEM BAŁTYCKIM**

**Emilia Konieczna**  
**Kierownik**  
**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**  
**w Lesznie**

**Leszno, czerwiec 2014 r.**

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Działanie 7.1 Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez  
powiatowe centra pomocy rodzinie  
„Rozwijamy nasze szanse”**



## **SPIS TREŚCI**

### **ROZDZIAŁ I**

#### **OBLIGATORYJNE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**§1.NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.**

**§2.TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.**

**§3.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

**§4.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

**§5.WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.**

**§6.WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POWODU NIESPEŁNIANIA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**§6a.WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

**§7.INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

**§8.WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.**

**§9.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

**§10.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

**§11.MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

**§12.OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

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

**§14.INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**



**§15. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

**§16. 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.**

**§17. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

## **ROZDZIAŁ II**

### **DODATKOWE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**§18. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH.**

**§19. MAKSYMALNA LICZBA WYKONAWCÓW, Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ.**

**§20. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT. 6 I 7 LUB ART. 134 UST. 6 PKT. 3 I 4, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIEŃ.**

**§21. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIEDZIEĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE.**

**§22. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA POROZUMIEWANIE SIĘ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ.**

**§23. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIA W WALUTACH OBCYCH.**

**§24. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE AUKCJI ELEKTRONICZNEJ.**

**§25. WYSOKOŚĆ ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ICH ZWROT.**



## **§26.INFORMACJE DOTYCZĄCE FINANSOWANIA PROJEKTU ZE ŚRODKÓW UE.**

### **ROZDZIAŁ III**

#### **SZCZEGÓLNE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**§27.ŻĄDANIE WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE POWIERZY PODWYKONAWCOM.**

**§28.OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRE NIE MOGĄ BYĆ POWIERZONE PODWYKONAWCOM.**

### **ROZDZIAŁ IV**

#### **INNE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**§29.ZAŁĄCZNIKI.**

**§30.OZNACZENIE POSTĘPOWANIA.**

### **ROZDZIAŁ V**

#### **FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**§31.SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**§32.WZÓR OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU..**

**§33.WZÓR OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU..**

**§34.WZÓR WYKAZU USŁUG.**

**§35.WZÓR OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.**

**§36. WZÓR OŚWIADCZENIA O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**§37.WZÓR FORMULARZA OFERTY.**

**§38.WZÓR UMOWY.**



## **ROZDZIAŁ I**

### **OBLIGATORYJNE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

#### **§ 1. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie , Pl. Kościuszki 4B, 64-100 Leszno**

NIP 697-19-52-918, REGON 411104158

tel: 065-529-68-39, 529-68-38, fax: 065-529-68-41

adres internetowy: [www.bip.powiat-leszczynski.pl](http://www.bip.powiat-leszczynski.pl)

e-mail: [pcpr@powiat-leszczynski.pl](mailto:pcpr@powiat-leszczynski.pl)

**godziny urzędowania: poniedziałek- 8:00-16:00, wtorek- piątek 7:00- 15:00 ,**

#### **§ 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie, którego dotyczy niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, zwana dalej SIWZ, prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie art. 10 ust. 1 i art.39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej **ustawą** oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013r., poz. 231).

#### **§ 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia są następujące zadania:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

Przedmiotowe zamówienie współfinansowane jest ze środków oraz PFRON ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Program Operacyjny Kapitał Ludzki:



Priorytet VII. Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie. Tytuł projektu partnerskiego: „Rozwijamy nasze szanse”.

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

**Główny przedmiot:**

**85312500-4** Usługi rehabilitacyjne

**Dodatkowe przedmioty:**

**85000000-9** Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej **85140000-2** Różne usługi w dziedzinie zdrowia **85142100-7** Usługi fizjoterapii **92330000-3** Usługi świadczone przez ośrodki rekreacyjne  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **załącznik nr 1** (§ 31) do niniejszej SIWZ.

**§ 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie **od dnia 14.08.2014 r. do dnia 31.08.2014 r.**

**§ 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. O udzielenie niniejszego 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:**

1.1.1. Wykonawca powinien posiadać wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007r., Nr 230, poz.1694).

**1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia:**

1.2.1. Wykonawca wykonał w okresie ostatnich trzech lat co najmniej dwie (2) usługi, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadające swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia. Za usługi odpowiadające swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia zamawiający uważać będzie usługi polegające na organizacji (jednego) turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco – rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami o wartości co najmniej 30.000,00 PLN brutto (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100);

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



#### **1.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej:**

1.4.1. Wykonawca posiada ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, obejmujące przedmiot zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż 100.000,00 PLN.

2. Nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy PZP.

3. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

3.1. Zamawiający oceni spełnianie warunków udziału w postępowaniu na podstawie dokumentów i oświadczeń załączonych do oferty.

3.2. Wykonawca musi wykazać spełnienie każdego z warunków.

3.3. Zamawiający oceni spełnienie warunków udziału w postępowaniu na podstawie dokumentów załączonych do oferty metodą : „spełnia” – „nie spełnia”.

3.4. Wykonawców, którzy nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu wyklucza się z postępowania.

3.5. Zamawiający zawiadamia równocześnie wykonawców, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne, z zastrzeżeniem art. 92 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP.

3.6. Ofertę wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

#### **§ 6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POWODU NIESPEŁNIANIA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ART. 24 UST. 1 USTAWY.**

1. W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w § 5 ust. 1 SIWZ, wykonawca składa następujące dokumenty:

a) **oświadczenie** o spełnianiu przez wykonawcę warunków określonych w **art. 22 ust. 1 ustawy**, na druku zgodnym z treścią **załącznika nr 2** do niniejszej SIWZ,

b) **oświadczenie** o spełnianiu przez wykonawcę warunku określonego w **art. 22 ust. 1 pkt. 1 ustawy**, który dotyczy wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych określony w § 9-11 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007r., Nr 230, poz 1694.), na druku zgodnym z treścią **załącznika nr 3** do niniejszej SIWZ,



c) **wykaz** wykonanych usług sporządzony na druku zgodnym z treścią **załącznika nr 4** do niniejszej SIWZ oraz dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie, z zastrzeżeniem określonym w ust. 9.

d) 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 na kwotę nie niższą niż 100.000,00 zł.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, wykonawca składa:

a) **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** na druku zgodnym z treścią **załącznika nr 5** do niniejszej SIWZ,

b) **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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 – w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej wykonawców, w ofercie dokumenty wymienione w ust. 2 pkt. a) – b) muszą być złożone dla każdego z nich.**

c) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp lub informację o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej – oświadczenie zgodne z treścią **załącznika nr 6** do SIWZ.

3. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej, zamiast dokumentów, o których mowa w **ust. 2**:

1) **ust. 2 lit. b** 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.

4. Dokumenty, o których mowa w **ust. 3 pkt. 1 lit. a)** powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w **ust. 3**, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub



kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Przepis **ust. 4** stosuje się odpowiednio.

6. Wykonawca ma obowiązek złożyć dokumenty, o których mowa **ust. 1 – 5**, w oryginałach lub kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. W przypadku uzupełniania dokumentów w trybie art. 26 ust. 3 ustawy, o których mowa w ust. 1 – 5, Zamawiający dopuszcza przekazanie ich zgodnie z zasadami określonymi w § 7 ust. 1 – 3 SIWZ.

7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

8. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

9. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest wykazać zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Poleganie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu rodzi obowiązek przedstawienia przez wykonawcę dokumentów wymienionych w ust. 2 lit. a-b dotyczących podmiotu oddającego niezbędne zasoby do dyspozycji wykonawcy.

10. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez zamawiającego warunku.

#### **§ 6a. WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia powinni spełniać warunki udziału w postępowaniu oraz złożyć dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków zgodnie z zapisami zawartymi w § 6 niniejszej SIWZ.

3. Ponadto wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.



1. Zaleca się, aby Pełnomocnikiem był jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

**§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie.

2. Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faxu lub poczty elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

3. Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje wykonawcy mogą przekazywać Zamawiającemu stosownie do postanowień **ust. 2**:

1. pocztą elektroniczną: **pcpr@powiat-leszczynski.pl**

2. faksem na numer telefonu: **fax 65 529-68-41**.

4. Uprawnionymi do porozumiewania się w imieniu Zamawiającego z wykonawcami są:

4.1. Pani Emilia Konieczna, w godzinach urzędowania jednostki, tel.65-529-68-38 – w zakresie przedmiotu zamówienia.

4.2. Pani Joanna Dembinska, w godzinach urzędowania jednostki, tel. 65-529-68-33 – w zakresie procedury przetargowej.

5. Zamawiający przyjmuje wszelkie pisma w godzinach urzędowania.

6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ.

6.1. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

6.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w **ust. 6 pkt. 6.1.**, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.



6.3. Wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ powinien być sformułowany na piśmie i przekazany faksem lub pocztą elektroniczną na adres Zamawiającego.

6.4. Wniosek przekazany za pomocą faxu lub drogą elektroniczną uważa się za złożony w terminie, jeżeli jego treść dotarła do Zamawiającego przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.

6.5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ.

7. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.

## **§ 8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

## **§ 9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 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.

3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

4. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

## **§ 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

1.1. Oferta powinna być złożona na druku „OFERTA” zgodnym z treścią **załącznika nr 7** zamieszczonego w § 37 niniejszej SIWZ.

1.2. Oferta powinna być podpisana przez osobę/osoby wymienione w dokumentach, o których mowa w § 6 ust. 2 lit. b niniejszej SIWZ i zgodnie z zasadami reprezentacji określonymi w tych dokumentach. Każdy podpis powinien być opatrzony imienną pieczętką osoby podpisującej ofertę.

2. Jeżeli oferty nie podpisuje osoba/osoby wymienione w dokumentach, o których mowa w ust. 1 pkt. 2 niniejszej SIWZ, mogą oni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w tym do podpisania oferty.

2.1. Pełnomocnictwo, o którym mowa w ust. 2 powinno być sporządzone na piśmie.



3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3.1. Pełnomocnictwo, o którym mowa w **ust. 3** powinno być sporządzone na piśmie.

4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w tym podpisania i złożenia oferty, oświadczeń i dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SIWZ oraz zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli wykonawcy składają ofertę wspólną, powinno być dołączone do oferty w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.

**5. Do oferty wykonawca powinien dołączyć następujące dokumenty:**

5.1. wykaz ośrodków, w których będzie odbywać się turnus rehabilitacyjny na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 1 do formularza oferty zamieszczonego w § 36 niniejszej SIWZ. Załącznik stanowi integralną część oferty,

5.2. szczegółowy program zajęć z opisem ośrodka na terenie, którego zakwaterowani zostaną uczestnicy turnusu rehabilitacyjnego.

**6. Wraz z ofertą winny być złożone:**

6.1. Oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami **§ 6 ust. 1 - 2 lub § 6 ust. 3 i 5.**

7. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w odpowiednich rozdziałach niniejszej SIWZ, winny być sporządzone na formularzach zgodnych z treścią określoną w tych wzorach.

8. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.

8.1. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.

8.2. Oferta i wszystkie załączniki oraz oświadczenia powinny być podpisane i opatrzone imienną pieczęcią wykonawcy lub podpisane i opatrzone imienną pieczęcią pełnomocnika, zwaną dalej osobą podpisującą ofertę.

8.3. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być opatrzone podpisem i pieczęcią imienną osoby podpisującej ofertę.



9. W przypadku przedłożenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

9.1. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane.

9.2. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje jawne na podstawie przepisów ustawy i innych przepisów.

10. Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu..

10.1. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem wykonawcy, zaadresowane do zamawiającego na adres:

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W LESZNIE, Pl. Kościuszki 4 B, 64-100 Leszno** oraz zawierać sformułowanie: **OFERTA na zadanie dotyczące organizacji turnusu rehabilitacyjnego. Nie otwierać przed godz. 10:15 w dniu 3 lipca 2014 r.**

11. Wymagania określone w **ust. 9** i w **ust. 10** nie stanowią treści oferty i ich niespełnienie nie będzie skutkować odrzuceniem oferty.

11.1. Wszelkie konsekwencje z niezachowania tych wymagań będą obciążały wykonawcę.

12. Przed upływem terminu składania ofert, wykonawca może zmienić lub wycofać ofertę.

12.1. Zmiany winny być doręczone zamawiającemu na piśmie, pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert.

12.2. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być oznaczone i opakowane tak jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „**OFERTA UZUPEŁNIAJĄCA**” lub „**OFERTA ZAMIENNA**”.

13. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści po upływie terminu składania ofert.

14. Oferta zamienna lub uzupełniająca powinna być złożona w jednym egzemplarzu w formie pisemnej, w opakowaniach zaadresowanych i oznakowanych jak podano w § 10 ust. 10 i § 10 ust. 10 pkt. 1 niniejszego SIWZ z dopiskiem „**OFERTA UZUPEŁNIAJĄCA**” lub „**OFERTA ZAMIENNA**”, w miejscu i czasie opisanym w § 11 ust. 1 i § 11 ust. 2 niniejszej SIWZ, przez osobę posiadającą pisemne upoważnienie od wykonawcy do dokonania powyższej czynności.

15. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, wycofać ofertę.

15.1. Oferta wycofana nie będzie otwierana.



15.2. Wycofując ofertę wykonawca składa odpowiednie oświadczenie w opakowaniu zaadresowanym i oznakowanym jak podano w § 10 ust. 10 i § 10 ust. 10 pkt. 1 dodatkowo oznaczonym napisem „WYCOFANA”.

3. Do oświadczenia, o którym mowa w ust. 15 pkt. 2 wykonawca musi załączyć dokument uprawniający do występowania w obrocie prawnym, a oświadczenie powinno być podpisane przez osoby upoważnione.

### **§ 11. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

1. Ofertę należy składać w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie, 64-100 Leszno, Pl. Kościuszki 4B,, pokój numer 7, w godzinach urzędowania jednostki.

**2. Termin składania ofert upływa dnia 3 lipca 2014 r. o godz. 10:00.**

2.1. Dla ofert przesłanych pocztą liczy się data i godzina dostarczenia do pokoju numer 7 w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie, Pl. Kościuszki 4 B.

2.2. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostaną niezwłocznie zwrócone wykonawcom.

**3. Publiczne otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 3 lipca 2014 r. godz. 10:15 w pokoju numer 6 Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie, Pl. Kościuszki 4B.**

3.1. Uczestnictwo w otwarciu ofert pozostawia się do decyzji wykonawców.

4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w terminie i w miejscu określonym w ust. 3.

4.1. W przypadku, gdy wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert, na jego pisemny wniosek Zamawiający prześle mu informację zawierającą nazwy i adresy oferentów, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.

### **§ 12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

#### **Opis sposobu obliczenia ceny:**

1. Cena w formularzu ofertowym winna być obliczona w następujący sposób:

1.1. Wykonawca obliczy cenę brutto za 14-dniowy turnus dla osoby niepełnosprawnej, w skład której wchodzić będą następujące pozycje:

- a) cena netto za 14 – dniowy turnus dla osoby niepełnosprawnej;
- b) obowiązująca stawka podatku VAT, kwota podatku;
- c) cena brutto za 14 – dniowy turnus dla osoby niepełnosprawnej.

1.2. Wykonawca obliczy cenę brutto za 14-dniowy turnus dla opiekuna osoby niepełnosprawnej, w skład której wchodzić będą następujące pozycje:



- a) cena netto za 14 – dniowy turnus dla opiekuna osoby niepełnosprawnej;
- b) obowiązująca stawka podatku VAT, kwota podatku;
- c) cena brutto za 14 – dniowy turnus dla opiekuna osoby niepełnosprawnej.
- d) cena netto za x-dniowy pobyt dla opiekuna grupy/trenera/wykładowcy;
- e) obowiązująca stawka podatku VAT, kwota podatku;
- f) cena brutto za x – dniowy pobyt dla opiekuna grupy/trenera/wykładowcy.

1.3. Cena określona przez wykonawcę w pkt. 1.1. i 1.2. zawiera kompletny zakres usług określonych w załączniku nr 1 i zostanie ustalona na okres ważności umowy.

1.4. Zamawiający w celu **porównania ofert** obliczy cenę zgodnie z poniższym wzorem:

$$(Cn \times \text{liczba osób niepełnosprawnych}) + (Co \times \text{liczba opiekunów osób niepełnosprawnych}) + (Ct \times \text{liczba opiekunów/trenerów wykładowców osób niepełnosprawnych}) = Cz$$

**Cn** – Cena brutto ustalona zgodnie z pkt. 1.1. (cena brutto za 14-dniowy turnus dla osoby niepełnosprawnej)

**Co** – Cena brutto ustalona zgodnie z pkt. 1.2. (cena brutto za 14-dniowy turnus dla opiekuna osoby niepełnosprawnej)

**Ct** - Cena brutto ustalona zgodnie z pkt. 1.2. (cena brutto za x-dniowy dla opiekuna grupy/trenera/wykładowcy)

**Cz** –Cena realizacji całego zamówienia przyjęta przez zamawiającego do porównania ofert.

1.5. Zamawiający w celu ustalenia czy cena oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, przyjmie cenę ustaloną zgodnie z punktem 1.4.

1.5.1. Wszystkie ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**2. Zasady postępowania w razie stwierdzenia przez zamawiającego omyłek merytorycznych lub/i rachunkowych w przedstawionej kalkulacji ofertowej.** Zamawiający poprawi omyłki w sposób określony w art. 87 ust. 2 ustawy.

**3. Inne, wyżej nie wymienione zastrzeżenia i klauzule.**

3.1 Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z opisu przedmiotu zamówienia.

3.2 Wszelkie wartości, w tym ceny jednostkowe usług, muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (grosze).



3.3 Cena oferty obejmująca podatek od towarów i usług (VAT) musi być wyrażona w złotych z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku (grosze). Stawka VAT musi być określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług

3.4 Jeżeli wykonawca złożył ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3.5 Jeżeli złożona oferta zawiera inną stawkę podatku VAT niż powszechnie obowiązująca, wykonawca przedłoży wraz z ofertą wyjaśnienie z podaniem podstawy prawnej zastosowania innej stawki podatku.

3.6 W przypadku nie określenia stawki podatku VAT zamawiający ustali ją na podstawie obliczonego podatku VAT. Ustalona w ten sposób stawka musi być zgodna z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.).

3.7 Dla porównania ofert zamawiający przyjmie cenę brutto obejmującą podatek od towarów i usług (VAT).

3.8 W przypadku oferty złożonej przez osobę fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, cena oferty obejmuje wszelkie zobowiązania z tytułu danin publiczno prawnych do opłacenia, których zobowiązany jest zamawiający, np. jako płatnik składek na ubezpieczenia społeczne.

### **§ 13. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie je do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

- 1) oferta co do treści spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją,
- 2) oferta została złożona w określonym przez zamawiającego terminie,
- 3) wykonawca przedstawił ofertę zgodną z ustaleniami odnoszącymi się do warunków udziału w postępowaniu i warunkami odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.

2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował wyłącznie ceną obliczoną zgodnie z punktem 1.4 w § 12. ust. 1 niniejszej SIWZ.

**Cena Cz - 100 %**



3. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna liczba punktów, jaką po uwzględnieniu wagi może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

4. Punkty będą przyznawane wg następującej zasady:

- 1) Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną liczbę punktów – 100.
- 2) Pozostałe oferty zostaną przeliczone wg podanego poniżej wzoru:

$$Cz = \frac{\text{Cena oferowana minimalna} \times 100 \text{ pkt}}{\text{Cena badanej oferty}}$$

5. Zamawiający zastosuje zaokrąglenie każdego wyniku do dwóch miejsc po przecinku.

6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną. Zamawiający wybierze ofertę spośród ofert nie odrzuconych.

#### **§ 14. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 3) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w **ust. 1 pkt. 1**, na stronie internetowej [www.bip.powiat-leszczynski.pl](http://www.bip.powiat-leszczynski.pl) oraz na tablicy ogłoszeń Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie przy Pl. Kościuszki 4B.



3. Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający: zawiadomi wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą o terminie i miejscu podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4. Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zobowiązany jest dopełnić następujących formalności:

4.1. przed podpisaniem umowy wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, a który zadeklarował realizację zamówienia z udziałem podwykonawców, zobowiązany jest dostarczyć zamawiającemu pisemny wniosek o zgodę dotyczącą podwykonawstwa wraz z kopią umowy zawartej między wykonawcą i podwykonawcą lub projekt takiej umowy,

4.1.1. zamawiający pisemnie i niezwłocznie zgłosi ewentualne zastrzeżenia, zaś brak takich zastrzeżeń w ciągu 14 dni od otrzymania wniosku jest równoznaczny z wyrażeniem zgody,

4.2. przedłożyć umowę konsorcjum jeżeli zamówienie będzie realizowane przez konsorcjum wykonawców,

4.3. podać na piśmie nazwę, adres banku oraz numer konta bankowego, na które przelewane będą środki finansowe za wykonane usługi,

4.4. wskazać na piśmie osobę (osoby) upoważnioną do podpisania umowy, o ile umowę ma (mają) podpisać osoba (osoby) nie wymienione w dokumencie, o którym mowa w § 6 ust. 2 lit. b) niniejszej SIWZ lub ilość osób wykazanych w tym dokumencie jest większa od ilości osób wymaganych przy zaciąganiu zobowiązań w imieniu wykonawcy. Upoważnienie do podpisania umowy jest niezbędne także jeżeli nie wynika to z pełnomocnictwa, o którym mowa w § 10 ust. 2 pkt. 1 i § 10 ust. 3 pkt. 1.

4.5. w przypadku, gdy ofertę złożyła osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą należy podać imię, nazwisko i adres zamieszkania właściciela firmy oraz numer w ewidencji działalności gospodarczej.

4.6. jeżeli wartość zobowiązania wynikającego z umowy która zostanie podpisana, dwukrotnie przewyższa wysokość kapitału zakładowego, wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia uchwały wspólników o rozporządzaniu prawem lub zaciąganiu zobowiązań do świadczenia o wartości dwukrotnie przewyższającej wysokość kapitału zakładowego lub umowy spółki która stanowi, że do zaciągania zobowiązań o wartości dwukrotnie przewyższającej wysokość kapitału zakładowego uchwała wspólników nie jest konieczna (dotyczy spółki z o.o. i spółki akcyjnej).



## **§15. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **§16. 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**

1. Zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym integralną część niniejszej SIWZ, określonym jako **załącznik nr 8 w § 38** niniejszej SIWZ.
2. W czasie trwania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ogólnej liczby uczestników turnusu do nie więcej niż 1, w przypadku wystąpienia sytuacji niezależnych od Zamawiającego (w przypadku rezygnacji uczestnika projektu zakwalifikowanego bez opiekuna i zastąpienie go uczestnikiem projektu wymagającym opiekuna). Wówczas łączny koszt turnusu nie może być wyższy od wskazanego w § 6 pkt. 1 niniejszej umowy. W przypadku nagłej rezygnacji uczestnika przed datą rozpoczęcia turnusu, Zamawiający może skierować na turnus rehabilitacyjny mniejszą liczbę osób. Wykonawca nie może z tego tytułu żądać zapłaty oraz dochodzić odszkodowania.
3. Ewentualne propozycje zmian do wzoru umowy, proponowane przez wykonawcę uczestniczącego w przedmiotowym postępowaniu, muszą zostać zgłoszone pisemnie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Propozycje ewentualnych zmian wzoru umowy muszą być opatrzone nazwą składającego wykonawcy.
5. Kopie stanowiska Zamawiającego w sprawie zmian projektu umowy (bez ujawniania nazwy wykonawcy, który zgłosił propozycję zmian do umowy) zostaną niezwłocznie przesłane do wszystkich wykonawców, którym doręczono niniejszą SIWZ i będą dla nich wiążące.
6. Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia publicznego, ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy w sprawie zamówienia publicznego.
7. Nie stanowi zmiany umowy w rozumieniu art. 144 ust. 1 ustawy m.in.:



7.1. zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana rachunku bankowego);

7.1.1 zmiana danych teleadresowych;

7.1.2. zmiana osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad przedmiotem umowy.

## **§ 17. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej określone w **Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych**.

## **ROZDZIAŁ II**

### **DODATKOWE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

#### **§ 18. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania przez wykonawcę ofert częściowych.

#### **§ 19. MAKSYMALNA LICZBA WYKONAWCÓW, Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

#### **§20. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT. 6 I 7 LUB ART.134 UST. 6 PKT. 3 I 4, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIEŃ**

Zamawiający nie przewiduje udzielania w okresie 3 lat od udzielenia niniejszego zamówienia wykonawcy wybranemu w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zamówień uzupełniających stanowiących nie więcej niż 50 % wartości niniejszego zamówienia i polegających na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówień.

#### **§ 21. OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIEDAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE**



Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania przez wykonawcę ofert wariantowych.

**§ 22. ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA POROZUMIEWANIE SIĘ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą telefaksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do adresata przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje mogą być przekazane telefaksem lub drogą elektroniczną na następujący numer i adresy:

2.1. fax: 65-529-68-41    2.2. e-mail: [pcpr@powiat-leszczynski.pl](mailto:pcpr@powiat-leszczynski.pl)

**§ 23. INFORMACJA DOTYCZĄCA WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIA W WALUTACH OBCYCH**

1. Rozliczenie między Zamawiającym a wykonawcą nastąpi w polskich złotych PLN bez względu na uwarunkowania wykonawcy.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości rozliczenia z wykonawcą w walutach obcych.

**§ 24. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

Zamawiający nie przewiduje po dokonaniu oceny ofert przeprowadzenia aukcji elektronicznej w celu wyboru najkorzystniejszej oferty.

**§ 25. WYSOKOŚĆ ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ICH ZWROT**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

**§ 26. INFORMACJE DOTYCZĄCE FINANSOWANIA PROJEKTU/ ZE ŚRODKÓW UE.**

Projekt „Rozwijamy nasze szanse” realizowany przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie w partnerstwie z Gminą Lipno na podstawie umowy nr: POKL.07.01.02-30-021/08-00 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VII „Promocja integracji społecznej” Działanie 7.1 „Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji” Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”



### **ROZDZIAŁ III**

#### **SZCZEGÓLNE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

##### **§ 27. ŻĄDANIE WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE POWIERZY PODWYKONAWCOM.**

Nie dotyczy.

##### **§ 28. OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRE NIE MOGĄ BYĆ POWIERZONE PODWYKONAWCOM.**

Zamawiający zastrzega, że część lub całość zamówienia nie może być powierzona podwykonawcom (art. 36 ust. 5 ustawy).

### **ROZDZIAŁ IV**

#### **INNE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

##### **§ 29. ZAŁĄCZNIKI**

Załącznikami do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia są:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (**załącznik nr 1**),
2. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (**załącznik nr 2**),
3. Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, który dotyczy wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych (**załącznik nr 3**),
4. Wzór wykazu wykonanych usług (**załącznik nr 4**),
5. Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (**załącznik nr 5**),
6. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej (**załącznik nr 6**),
7. Wzór formularza oferty wraz z załącznikiem nr 1 (**załącznik nr 7**),
8. Wzór umowy (**załącznik nr 8**).

##### **§ 30. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA**

Postępowanie, którego dotyczy niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, oznaczone jest znakiem: PCPR.V.230.1.ZP.14

Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszystkich kontaktach z Zamawiającym.



## ROZDZIAŁ V

### FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

#### § 31. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1 do SIWZ

##### Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

##### Główny przedmiot:

**85312500-4** Usługi rehabilitacyjne

##### Dodatkowe przedmioty:

**85000000-9** Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej **85140000-2** Różne usługi w dziedzinie

zdrowia **85142100-7** Usługi fizjoterapii **92330000-3** Usługi świadczone przez ośrodki rekreacyjne

Przedmiotem zamówienia są następujące zadania:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

Przedmiotowe zamówienie współfinansowane jest ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Program Operacyjny Kapitał Ludzki: Priorytet VII. Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie. Tytuł projektu: partnerskiego „Rozwijamy nasze szanse”.



### **Szczegółowe informacje:**

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

#### **Osoby niepełnosprawne to osoby posiadające:**

- upośledzenie umysłowe,
- choroby psychiczne,
- wadę wzroku (osoba niewidząca)
- zaburzenia mowy,
- zaburzenia układu krążenia i oddechowego,
- choroby neurologiczne (w tym epilepsja),
- dysfunkcję narządu ruchu,

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

Wśród 42 osób niepełnosprawnych jest 9 Amazonek, 16 Reumatyków, 7 osób z SM I 10 Diabetyków.

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować turnus zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011, Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007 r. (Dz. U. z 2007, Nr 230, poz. 1694), a w szczególności w ramach realizacji zamówienia zapewnić:

#### **a) w zakresie położenia ośrodka:**

- wypoczynek w jednym obiekcie sanatoryjnym lub wypoczynkowym uprawnionym do realizacji turnusów rehabilitacyjnych, zlokalizowanym w odległości do 500 m od plaży nadmorskiej oraz zapewniającym utwardzone, wyrównane dojście do plaży nadmorskiej;



- wszystkie pomieszczenia położone na terenie ośrodka ogólnodostępne, z których korzystać będą uczestnicy m.in.: stołówka, baza rekreacyjna, baza zabiegowa itp., dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich (np. winda, podjazd, itp.),

**b) w zakresie zakwaterowania:**

- rozlokowanie uczestników w 1 lub 2 osobowych pokojach hotelowych usytuowanych maksymalnie w trzech budynkach z pełnym węzłem sanitarnym wyposażonych ponadto w: telewizor z pilotem, czajnik bezprzewodowy, itp.
- wyposażenie pokoi i łazienek w rozwiązania architektoniczne dostosowane do rodzaju niepełnosprawności (np. dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, poruszających się o kulach);
- rozlokowanie trenerów/wykładowców w pokojach 1 osobowych.

**c) w zakresie wyżywienia:**

- 3 posiłki dziennie (śniadanie, obiad wraz z deserem, kolacja), podawane w stołówce położonej na terenie ośrodka w odległości nie większej niż 300 m od miejsca zakwaterowania,
- w przypadku osób wymagających zastosowania specjalistycznej diety zagwarantowanie zbilansowanych, urozmaiconych posiłków dostosowanych do rodzaju schorzenia,
- suchy prowiant na czas podróży w dniu wyjazdu;

**d) w zakresie bazy rehabilitacyjno – zabiegowej:**

- co najmniej 3 zabiegi dziennie przez minimum 10 dni zabiegowych dla każdej osoby niepełnosprawnej według wskazań lekarza dostosowane do rodzaju schorzeń i dysfunkcji; zabiegi realizowane na terenie ośrodka, w którym zakwaterowani będą uczestnicy turnusu,
- bogata baza zabiegowa, m.in.: krioterapia, fizykoterapia, kinezyterapia, hydroterapia, magnetoterapia, ciepłolecznictwo, światłolecznictwo, masaże - suche, wirowe, perełkowe, inhalacje ultradźwiękowe, itp.,
- wykwalifikowana kadra rehabilitantów i fizjoterapeutów,
- badanie lekarskie na początku i na końcu turnusu,
- całodobowa opieka pielęgnarska i lekarska,
- w przypadku konieczności przewozu uczestnika do szpitala w trakcie trwania turnusu gwarancja bezpłatnego transportu, opieki pielęgnarskiej lub lekarskiej;



**e) w zakresie zaplecza rekreacyjno – rozrywkowego:**

- kadra gwarantująca prawidłową realizację programów turnusów, w tym opiekun odpowiedzialny za koordynację pobytu grupy na turnusie w zakresie obsługi kulturalno – oświatowej,
- bogata oferta zajęć integracyjno – rozrywkowych (ogniska, grillowanie, zabawy taneczne, wieczorki integracyjne, animacje tematyczne itp. wraz z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprez),
- co najmniej 2 wycieczki, w trakcie których uczestnicy będą mogli zwiedzić okoliczne atrakcje przyrodnicze i historyczne (co najmniej 1 autokarowa),
- bezpłatna infrastruktura sportowa, np. boiska do piłki siatkowej, koszykowej, wypożyczalnia sprzętu sportowego, wypożyczalnia rowerów, siłownia, itp.
- nielimitowany czasem, bezpłatny kryty basen na terenie ośrodka z możliwością stosowania masażu wodnych wraz z wykwalifikowaną opieką ratowniczą.

**f) wymagania dodatkowe:**

- ubezpieczenie NNW uczestników turnusu rehabilitacyjnego na czas pobytu w wysokości 10 tys. zł przypadających na jednego uczestnika turnusu
- bezpieczny - chroniony, ogrodzony teren ośrodka dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- opłata taksy klimatycznej za wszystkich uczestników turnusu, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka w miejscowości uzdrowskiej,
- bezpłatny parking dla trenerów/wykładowców oraz opiekunów,
- oznakowanie miejsc, z których korzystać będą uczestnicy turnusu poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących projektu, które otrzyma od Zamawiającego po podpisaniu umowy,
- przygotowanie sprawozdania zawierającego opis realizacji turnusu i przesłanie go w formie pisemnej Zamawiającemu po zakończeniu turnusu,
- umożliwienie monitoringu realizacji zadania przez pracownika PCPR w Lesznie

3. Zamawiający wymaga zorganizowania turnusu **w okresie od 14 sierpnia 2014 r. r. do 31 sierpnia 2014 r.**

4. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:



- uprawnieni są do wykonywania określonej w zamówieniu działalności, w tym posiadają wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007, Nr 230, poz.1694),  
oraz
  - wskażą ośrodek, w którym będzie realizowana usługa, posiadający aktualny wpis do rejestru ośrodków, w którym mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2011, Nr 230, poz.1694).
5. W czasie trwania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ogólnej liczby uczestników turnusu do nie więcej niż 1, w przypadku wystąpienia sytuacji niezależnych od Zamawiającego (w przypadku rezygnacji uczestnika projektu zakwalifikowanego bez opiekuna i zastąpienie go uczestnikiem projektu wymagającym opiekuna). Wówczas łączny koszt turnusu nie może być wyższy od wskazanego w ofercie. W przypadku nagłej i niezależnej od Zamawiającego rezygnacji uczestnika z turnusu, Zamawiający może skierować na turnusy rehabilitacyjne mniejszą liczbę osób. Zmniejszenie ilości uczestników turnusu nie rodzi żadnych zobowiązań po stronie Zamawiającego. Każdorazowa zmiana ilości osób uczestniczących w turnusie wymagać będzie formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.



## § 32. WZÓR OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

### Załącznik nr 2 do SIWZ

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY

Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

przeprowadzanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie w trybie przetargu nieograniczonego **oświadczam\* – oświadczamy\*** na dzień składania ofert, że **spełniam\* – spełniamy\*** warunki udziału w tym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

....., dnia .....

.....  
podpis i pieczęć wykonawcy/wykonawców

**\*niepotrzebne skreślić lub usunąć**



## § 33. WZÓR OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 PKT. 1 USTAWY – DOTYCZY WPISU DO REJESTRU ORGANIZATORÓW TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH**

Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

przeprowadzanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie w trybie przetargu nieograniczonego **oświadczam\*** – **oświadczamy\*** na dzień składania ofert, że **spełniam\*** – **spełniamy\*** warunek udziału w tym postępowaniu dotyczący wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych określony w § 9-11 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. Nr 230, poz 1694 z późn. zm.)

Wpisu dokonano do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych prowadzonego przez:

..... w dniu .....

(należy podać organ prowadzący rejestr)

(należy określić datę dokonania wpisu)

....., dnia .....

.....

podpis i pieczęć wykonawcy/wykonawców

**\* niepotrzebne skreślić lub usunąć**



## § 34. WZÓR WYKAZU USŁUG

### Załącznik nr 4 do SIWZ

#### WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT USŁUG

Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
.....

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego na:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

**oświadczam\* / oświadczamy\*** na dzień składania ofert, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia **zrealizowałem\* / zrealizowaliśmy\* (rozpocząłem i zakończyłem)\* (rozpoczęliśmy i zakończyliśmy)\*** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące usługi:

| Lp. | Przedmiot usługi | Dokładna data wykonania (dzień, miesiąc, rok) | Odbiorca | Wartość usługi | Rodzaj Dokumentu potwierdzającego, że usługa ta została wykonana należycie** |
|-----|------------------|-----------------------------------------------|----------|----------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                  |                                               |          |                |                                                                              |
| 2.  |                  |                                               |          |                |                                                                              |



**\*\* W przypadku wpisania w powyższej tabeli usług stanowiących wiedzę i doświadczenie innego podmiotu wykonawca zobowiązany jest przedstawić zamawiającemu pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

.....,dnia.....

.....

podpis i pieczęć wykonawcy/wykonawców

**\* niepotrzebne skreślić lub usunąć**

**\*\* należy załączyć odpowiedni dokument**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Lesznie  
Pl. Kościuszki 4B  
Tel. (065)529-68-39, 529-38-38  
pcpr@powiat-leszczyński.pl

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## § 35. WZÓR OŚWIADCZENIA O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 I 2 USTAWY**

Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
.....

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

przeprowadzanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie w trybie przetargu nieograniczonego **oświadczam\*/oświadczamy** na dzień składania ofert, że **nie podlegam\* - nie podlegamy\*** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 907 z późn. zm.).

....., dnia .....

.....  
podpis i pieczęć wykonawcy/wykonawców

**\* niepotrzebne skreślić lub usunąć**



## **§ 36. WZÓR OŚWIADCZENIA O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

### **LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/ INFORMACJA O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH\***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)

1. składam/my listę podmiotów, z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.).

| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
|-----|----------------|----------------|
| 1.  |                |                |
| 2.  |                |                |
| 3.  |                |                |
|     |                |                |



---

(miejscowość, data)

---

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do jego reprezentowania)

2. informuję/emy, że **nie należę/ymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Prawo zamówień publicznych.

---

(miejscowość, data)

---

(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do jego reprezentowania)

**\*niepotrzebne skreślić**  
**Należy wypełnić pkt. 1 lub pkt 2.**



## § 37 WZÓR FORMULARZA OFERTY

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

.....

(pieczęć wykonawcy/wykonawców)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,**

**Pl. Kościuszki 4B, 64-100 Leszno**

### **OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego na:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

**JA\* / MY\* NIŻEJ PODPISANY\* / PODPISANI\***

.....

.....

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

.....

.....

.....

(nazwa (firma) i dokładny adres wykonawcy/wykonawców)\*\*

**NIP** .....



**REGION** .....

**Telefon:** .....

**faks:**.....

**e mail:**.....

1. **OŚWIADCZAM\*** / **OŚWIADCZAMY\***, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i **uznaje\*** / **uznajemy\*** się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

2. **OŚWIADCZAM\*** / **OŚWIADCZAMY\***, że **AKCEPTUJĘ\*** / **AKCEPTUJEMY\*** bez zastrzeżeń wzór umowy zamieszczony przez zamawiającego w § 37 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. **OFERUJĘ\*** / **OFERUJEMY\*** wykonanie przedmiotu zamówienia:

1).14-dniowego turnusu dla osoby niepełnosprawnej za cenę netto ..... zł  
(słownie złotych: ..... ) plus  
obowiązujący podatek od towarów i usług VAT ..... % w kwocie ..... zł ( słownie  
złotych:.....)

Wartość brutto zł ( słownie złotych .....)

2).14-dniowego turnusu dla opiekuna osoby niepełnosprawnej za cenę netto  
..... zł

(słownie złotych: .....)

plus obowiązujący podatek od towarów i usług VAT ..... % w kwocie ..... zł (słownie  
złotych:.....)

Wartość brutto .....zł ( słownie  
złotych :.....)

3.).-dniowego pobytu dla opiekuna grupy/trenera/wykładowcy  
..... zł

(słownie złotych: .....)

plus obowiązujący podatek od towarów i usług VAT ..... % w kwocie ..... zł (słownie  
złotych:.....)

Wartość brutto .....zł ( słownie  
złotych :.....)



4.).....-dniowego pobytu dla opiekuna grupy/trenera/wykładowcy  
..... zł

(słownie złotych: .....)

plus obowiązujący podatek od towarów i usług VAT ..... % w kwocie ..... zł (słownie  
złotych:.....)

Wartość brutto .....zł ( słownie  
złotych :.....)

5.).....-dniowego pobytu dla opiekuna grupy/trenera/wykładowcy  
..... zł

(słownie złotych: .....)

plus obowiązujący podatek od towarów i usług VAT ..... % w kwocie ..... zł (słownie  
złotych:.....)

Wartość brutto .....zł ( słownie  
złotych :.....)

Cena zawiera kompletny zakres usług określonych w § 31 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zostanie ustalona na okres ważności umowy.

5. **ZOBOWIĄZUJĘ\* / ZOBOWIĄZUJEMY\* SIĘ** do wykonania zamówienia tj. organizacji turnusów rehabilitacyjnych **od dnia 14.08.2014 r. do dnia 31.08.2014 r. zgodnie z załączonym wykazem w załączniku nr 1 do niniejszej oferty.**

6. **AKCEPTUJĘ\*/ AKCEPTUJEMY\*** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

7. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJĘ\* / ZREALIZUJEMY\* sami.**

8. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że sposób reprezentacji **spółki\* / konsorcjum\*** dla potrzeb realizacji niniejszego zamówienia jest następujący\*\*\*:

9. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach od nr ..... do nr ..... – niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

10. **OŚWIADCZAM\* / OŚWIADCZAMY\***, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i **zobowiązuję\* / zobowiązujemy\*** się,



w przypadku wyboru **mojej\*** / **naszej\*** oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszej oferty należy kierować na poniższy adres:

.....  
.....  
.....  
.....

tel. .... faks ..... e-mail .....

12. **OFERTĘ** niniejszą **składam\*** / **składamy\*** na ..... kolejno ponumerowanych stronach

13. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącej jej integralną część są:

- pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy\* / wykonawców\*,
- wykaz ośrodków, w których będzie odbywać się turnus rehabilitacyjny (zał. nr 1),
- szczegółowy program zajęć z opisem ośrodka na terenie którego zakwaterowani zostaną uczestnicy turnusu rehabilitacyjnego.

14. **WRAZ Z OFERTĄ składam\*** / **składamy\*** następujące oświadczenia i dokumenty na ..... kolejno ponumerowanych stronach:

1) oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wraz z załącznikami:

a) wykaz wykonanych usług,

b) opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument ubezpieczenia.

2. oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunku udziału w postępowaniu – wpis do rejestru

3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania wraz z załącznikami:

a) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

4. oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej.

....., dnia ..... 2014 r. ....

podpis i pieczęć wykonawcy/wykonawców

**\* niepotrzebne skreślić**



**\*\* w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum**

**\*\*\* wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja**



**Załącznik nr 1 do formularza oferty**

**WYKAZ OŚRODKÓW, W KTÓRYCH BĘDZIE ODBYWAĆ SIĘ TURNUS  
REHABILITACYJNY**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia publicznego na:

**Zadanie nr 1.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 22 osób niepełnosprawnych i 1 opiekuna tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 4 opiekunom grupy przez 7 dni i 1 trenerowi/wykładowcy przez 2 dni oraz 1 trenerowi/wykładowcy przez 3 dni.

**Zadanie nr 2.** Zorganizowanie usługi rehabilitacyjnej w formie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego, usprawniająco-rekreacyjnego nad Morzem Bałtyckim dla 42 osób niepełnosprawnych i 9 opiekunów tych osób oraz zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia 2 opiekunom grupy przez 14 dni i 2 trenerom/wykładowcom przez 4 dni.

**oświadczam\*/ oświadczamy\*, że oferuję\*/ oferujemy\*** realizację zamówienia w ośrodkach i terminach wskazanych w poniższej tabeli:

| Lp. | Nazwa ośrodka | Nr wpisu<br>do<br>rejestru<br>ośrodków | Liczba osób<br>przyjętych do<br>ośrodka | Termin rozpoczęcia<br>i<br>zakończenia turnusu |
|-----|---------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1.  |               |                                        |                                         |                                                |
| 2.  |               |                                        |                                         |                                                |
| 3.  |               |                                        |                                         |                                                |
| 4.  |               |                                        |                                         |                                                |
| 5.  |               |                                        |                                         |                                                |

....., dnia .....2013 r. ....

pieczętka i podpis wykonawcy/ wykonawców

**\* niepotrzebne skreślić**

40



## § 38 WZÓR UMOWY

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**UMOWA nr .....**

**na zorganizowanie i przeprowadzenie turnusu rehabilitacyjnego**

**dla uczestników projektu systemowego „Rozwijamy nasze szanse”**

zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie , Pl. Kościuszki 4B, 64-100 Leszno,  
reprezentowanym przez:

Panią Emilię Konieczną – Kierownika PCPR w Lesznie,

Panią Danutę Baszyńską- Główną Księgową PCPR w Lesznie,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

**a**

.....  
z siedzibą w .....

wpisaną/ym do: .....

pod numerem: .....NIP.....

reprezentowaną/ym przez: .....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

wspólnie zwanymi w dalszej części umowy „**Stronami**”.

## § 1

Strony oświadczają, że niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na



podstawie art. 39 - 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. , poz. 907 z późn. zm.).

## § 2

W związku z projektem systemowym „Rozwijamy nasze szanse” (zwanym dalej „**Projektem**” ) realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie w partnerstwie z Gminą Lipno współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1. Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie, Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie usługi polegającej na zorganizowaniu 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco – rekreacyjnego dla uczestników projektu – osób niepełnosprawnych i ich opiekunów

Zadanie nr 1. .... Zadanie nr 2.....

w Ośrodku .....

1. W turnusie rehabilitacyjnym uczestniczyć będzie maksymalnie ..... osób niepełnosprawnych oraz ..... opiekunów osób niepełnosprawnych, tj. łącznie ..... osób z zastrzeżeniem § 2 pkt. 3.
2. W czasie trwania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ogólnej liczby uczestników turnusu do nie więcej niż 1, w przypadku wystąpienia sytuacji niezależnych od Zamawiającego (w przypadku rezygnacji uczestnika projektu zakwalifikowanego bez opiekuna i zastąpienie go uczestnikiem projektu wymagającym opiekuna). Wówczas łączny koszt turnusu nie może być wyższy od wskazanego w § 6 pkt. 1 niniejszej umowy. W przypadku nagłej rezygnacji uczestnika przed datą rozpoczęcia turnusu, Zamawiający może skierować na turnus rehabilitacyjny mniejszą liczbę osób. Wykonawca nie może z tego tytułu żądać zapłaty oraz dochodzić odszkodowania.
3. Pełny zakres usługi określa Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.



4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować turnus zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm. ) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych z dnia 15 listopada 2007r. ( Dz. U. z 2007 Nr 230, poz.1694).
5. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania i udostępniania Zamawiającemu rzetelnych informacji i wyjaśnień oraz niezbędnych dokumentów w okresie obowiązywania umowy na każde jego żądanie.
- 6 Wraz z zawarciem niniejszej umowy Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych, w szczególności w zakresie udostępniania tych danych na potrzeby sprawozdawczości finansowej, monitoringu, kontroli i ewaluacji w związku z realizacją projektu, o którym mowa w niniejszej umowie.

### § 3

Termin realizacji zamówienia Strony ustalają na okres od..... do .....

### § 4

1. Wykonawca oświadcza, iż jest wpisany do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, a turnus rehabilitacyjny prowadzony będzie w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne, i że powyższe wpisy obejmują okres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych ze schorzeniami i dysfunkcjami wymienionymi w SIWZ, a ośrodek, w którym odbywać się będzie turnus jest uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z tymi schorzeniami i dysfunkcjami.

### § 5

1. Umowa jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



2. Umowa jest współfinansowana ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

## § 6

1. Strony ustalają, że koszt turnusu rehabilitacyjnego:
  - a. dla osoby niepełnosprawnej wynosi ..... zł brutto (słownie: .....)
  - b. dla opiekuna osoby niepełnosprawnej wynosi ..... zł brutto (słownie: .....)
  - c. dla opiekuna grupy, trenera/wykładowcy za dobę wynosi ..... zł brutto (słownie: .....)
  - d. łączny koszt całego turnusu wynosi ..... zł brutto (słownie: .....).
2. Koszt turnusu nie ulegnie podwyższeniu w trakcie obowiązywania umowy, może zaś ulec zmniejszeniu w przypadkach określonych w § 2 pkt. 3 umowy. Każdorazowa zmiana kosztu turnusu wymagać będzie formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
3. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem zadania.
4. Część kosztu turnusu obejmująca dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przyznana osobie niepełnosprawnej i opiekunowi zostanie przekazana organizatorowi w terminach i na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 Nr 230, poz. 1694).
5. Część kosztu turnusu, obejmująca dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zostanie przekazana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy..... w terminie 14 dni od doręczenia do siedziby Zamawiającego faktury VAT wystawionej imiennie na każdego uczestnika turnusu.



6. Wykonawca w ciągu 14 dni od dnia zakończenia turnusu przekaze Zamawiającemu faktury VAT wystawione imiennie na każdego uczestnika turnusu, z wyszczególnieniem źródeł finansowania.

## § 7

1. Imienny wykaz uczestników turnusu wraz z określeniem źródeł finansowania stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający przekaze Wykonawcy propozycję rozmieszczenia osób w pokojach uwzględniając komfort pobytu każdego uczestnika najpóźniej w ciągu 7 dni przed dniem rozpoczęcia turnusu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu dokumentów określonych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 Nr 230, poz. 1694), w szczególności do przekazania „Informacji o przebiegu turnusu”.

## § 8

1. Strony postanawiają, że na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania będą mogły dochodzić kar umownych w następujący sposób:
  - Zamawiający będzie mógł żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia umownego w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy;
  - Zamawiający będzie mógł żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia umownego w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
  - Zamawiający będzie mógł żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego – w przypadku nienależytego wykonania zobowiązania przez Wykonawcę – tj. niezgodnego z warunkami określonymi w SIWZ.
2. W przypadku zaistnienia szkód przekraczających wysokość kar umownych strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowań na zasadach ogólnych.



3. Strony ustalają możliwość potrącania kary umownej z wystawionych dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 6 pkt. 7.

## § 9

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zadania innemu organizatorowi turnusów rehabilitacyjnych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - należytego zabezpieczenia i przechowywania wszelkich dokumentów potwierdzających wykonanie zadania do 31 grudnia 2020 r.,
  - poddania się kontroli dokonywanej przez Zamawiającego, Instytucję Wdrażającą (Instytucję Pośredniczącą II stopnia) oraz inne uprawnione podmioty,
  - niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu przez jego uczestnika,
  - dokonania zwrotu w wysokości 100% przekazanego dofinansowania ze środków PFRON, w przypadku rezygnacji osoby niepełnosprawnej z uczestnictwa w turnusie przed jego rozpoczęciem lub stwierdzenia w wyniku kontroli rażących uchybień w zakresie realizacji tego turnusu,
  - dokonania zwrotu przekazanego dofinansowania ze środków PFRON w wysokości proporcjonalnej do liczby niewykorzystanych dni, w przypadku skrócenia z przyczyn losowych pobytu osoby niepełnosprawnej na turnusie.

## § 10

Nadzór nad przebiegiem usług będących przedmiotem umowy będą pełnić:

- a. ze strony Zamawiającego - .....
- b. ze strony Wykonawcy - .....



## § 11

Zmiana postanowień zawartej Umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności takiej zmiany.

## § 12

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
  - Wykonawca wykonuje przedmiot umowy wadliwie lub w sposób sprzeczny z umową, niezgodny z uzgodnieniami lub zaleceniami Zamawiającego, i pomimo wezwania do zmiany sposobu wykonania i wyznaczenia mu w tym celu odpowiedniego terminu nie wywiązuje się należycie z umowy,
  - zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
  - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy,
  - Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usługi bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i zawierać uzasadnienie.

## § 13

1. Do umów w sprawach zamówień publicznych, zwanej dalej "umową" stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, jeżeli przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2013r., poz.907 z późn. zm.) nie stanowią inaczej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową dotyczącą turnusów rehabilitacyjnych, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2011r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm. ) o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także rozporządzenie z dnia 15 listopada 2007 r. (Dz. U. z 2007 Nr 230, poz. 1694) w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

## § 14



Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.

## § 15

Niniejszą umowę sporządza się w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego oraz 1 dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY:**

.....

**WYKONAWCA:**

.....

Zatwierdzam SIWZ:

Kierownik PCPR Leszno

Emila Konieczna