

INFORMACJE O OGŁOSZENIU

Wyjazd terapeutyczny – integracyjny

Numer ogłoszenia

1251354 z dnia 26-06-2020

Termin składania ofert

do dnia 6 lipca 2020 roku do godziny 14:00

Znak sprawy

PCPR 2600.9.2020

Miejsce i sposób składania ofert

- 1) Podpisaną i zeskanowaną ofertę zawierającą wszystkie załączniki należy przesłać na adres mailowy lub podpisaną ofertę w wersji papierowej należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie pokój 340.*
- 2) Termin składania ofert w wersji papierowej lub w wersji elektronicznej upływa w dniu 6 lipca 2020 roku o godzinie 14:00*
- 3) Ofertę przesłaną w wersji elektronicznej należy zatytułować „Oferta do postępowania – Wyjazd terapeutyczny – integracyjny”, powinna być przesłana jako skan podpisanych i wypełnionych wszystkich dokumentów oraz zapisana jako plik/pliki typu pdf lub jpg.*
- 4) Ofertę złożoną osobiście lub za pomocą poczty tradycyjnej należy złożyć w kopercie opisanej w sposób „Oferta do postępowania – Wyjazd terapeutyczny – integracyjny” oraz opatrzoną pieczęcią wykonawcy*
- 5) Oferta musi być napisana w języku polskim i odpowiadać treści zapytania ofertowego wraz z załącznikami.*
- 6) W skład oferty wchodzi:*
 - a) Formularz ofertowy – załącznik nr 2*
 - b) Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu – załącznik nr 3*
 - c) Oświadczenie o powiązaniu kapitałowym lub osobowym – załącznik nr 4*
 - d) Program zajęć terapeutycznych*
 - e) Wydruk z KSR lub CEIDG*
- 7) Wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez wykonawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy. W przypadku podpisywania przez osobę upoważnioną proszę dołączyć upoważnienie.*
- 8) Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymaga zachowania formy pisemnej. Na kopercie należy dodatkowo zamieścić zastrzeżenie ZMIANA OFERTY lub WYCOFANIE OFERTY.*
- 9) Oferty niezgodne, czyli takie których treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego zostaną odrzucone bez dalszego rozpatrywania.*
- 10) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.*

Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę

projekty13.2@wp.pl

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Adam Golec e-mali projekty13.2@wp.pl (kontakt z tytułem „Wyjazd terapeutyczno – integracyjny”) godziny pracy 8:00 – 15: 00

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

83 343 29 82

Skrócony opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa zorganizowania i przeprowadzenia 7 - dniowego wyjazdu terapeutyczno – integracyjnego w ośrodku dostosowanym do rodzin z dziećmi dla 38 osób pn. „Wyjazd terapeutyczno – integracyjny”

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1

Kategoria ogłoszenia

Usługi

Podkategoria ogłoszenia

*Usługi w zakresie ośrodków i domów wypoczynkowych
Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego*

Miejsce realizacji zamówienia

Teren Polski w odległości większej niż 200 km od Białej Podlaskiej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Cel zamówienia

W związku z realizacją projektu pod nazwą „Rozwój i upowszechnianie rodzinnej pieczy zastępczej w powiecie bialskim” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne, zaplanowano specjalistyczne wsparcie, których celem jest wzmocnienie kompetencji opiekuńczo wychowawczych opiekunów zastępczych z terenu powiatu. Wyjazd którego dotyczy ww. zamówienie skierowane jest do rodzin celem objęcia ich wsparciem w postaci terapii, integracji oraz wypoczynku.

Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa zorganizowania i przeprowadzenia 7 - dniowego wyjazdu terapeutyczno – integracyjnego w ośrodku dostosowanym do rodzin z dziećmi dla 38 osób pn. „Wyjazd terapeutyczno – integracyjny”

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1

Kod CPV

55240000-4
80570000-0

Nazwa kodu CPV

*Usługi w zakresie ośrodków i domów wypoczynkowych
Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego*

Dodatkowe przedmioty zamówienia

Nie dotyczy

Harmonogram realizacji zamówienia

W okresie 1 - 16 sierpnia 2020r.

Załączniki

- 1) Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1*
- 2) Formularz ofertowy – załącznik nr 2*
- 3) Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu – załącznik nr 3*
- 4) Oświadczenie o powiązaniu kapitałowym lub osobowym – załącznik nr 4*
- 5) Wzór umowy – załącznik nr 5*

Pytania i wyjaśnienia

.....

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

Nie dotyczy

Wiedza i doświadczenie

Opracowanie i przedłożenie przy składaniu ofert szczegółowego programu szkolenia zgodnie z załącznikiem nr 1

Potencjał techniczny

Dysponowaniem ośrodkiem wypoczynkowym przez organizatora.

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Osoba która przeprowadzi zajęcia terapeutyczne posiada minimum 10 letnie doświadczenie terapeuty/psychologa. Osoby które będą opiekunami/animatorami posiadają uprawnienia i doświadczenie w opiece nad dziećmi.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Prowadzenie działalności gospodarczej. W stosunku do wykonawcy nie otwarto likwidacji lub ogłoszono upadłości.

Dodatkowe warunki

Nie dotyczy

Warunki zmiany umowy

Zmiany umowy mogą nastąpić w następujących przypadkach:

- 1) Zaistnienia siły wyższej (np. powódź, pożar, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, przerwy w dostawie energii elektrycznej) mającej wpływ na realizację umowy.*
- 2) W przypadku rozwiązania umowy z przyczyny, o której mowa w ust. 1, Wykonawca oświadcza, że nie będzie z tego tytułu podnosił jakichkolwiek roszczeń wobec Zamawiającego, związanych z niezrealizowanym przedmiotem umowy.*
- 3) Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnego aneksu, potwierdzonego podpisami przez obie strony.*

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

- 1) Podpisany i wypełniony Formularz ofertowy – załącznik nr 2,*
- 2) Podpisane i wypełnione Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu – załącznik nr 3,*
- 3) Podpisane i wypełnione Oświadczenie Wykonawcy o powiązaniu kapitałowym lub osobowym – załącznik nr 4,*
- 4) Program zajęć terapeutycznych,*
- 5) Wydruk z KSR lub CEIDG.*

Zamówienia uzupełniające

Nie dotyczy

Dodatkowe informacje

- 1) *Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane*
- 2) *Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i wariantowych*
- 3) *Niewypełnienie wszystkich wskazanych wymagań (dokumentów/oświadczeń) spowoduje odrzucenie oferty. Zamawiający nie dopuszcza możliwości uzupełniania dokumentów po terminie składania ofert.*
- 4) *Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu 6 lipca 2020 roku o godz. 14:15 w siedzibie Zamawiającego.*
- 5) *Rozstrzygnięcie postępowania nastąpi w terminie do 7 dni od upływu terminu składania ofert.*
- 6) *Wykonawcy zostaną poinformowani drogą elektroniczną (e-mail) o wynikach otwarcia ofert oraz o wyborze wykonawcy. Zamawiający zamieści ww. informacje na stronie internetowej www.pcpr.powiatbialski.pl.*
- 7) *Wykonawcy pozostają związani ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.*
- 8) *W przypadku gdy Wykonawca uchyli się od podpisania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.*

OCENA OFERTY

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

- 1) *Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę, spośród ważnych ofert złożonych w postępowaniu.*
- 2) *Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem: **Cena oferty - 100%**,*
- 3) *Wszystkie wyniki zostaną przez Zamawiającego zaokrąglone, zgodnie z zasadami matematycznymi, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*
- 4) *Oceny według ww. kryteriów poddane zostaną jedynie oferty nie podlegające odrzuceniu.*
- 5) *Każdej ofercie nie podlegającej odrzuceniu zostanie przyznana liczba punktów, obliczona w następujący sposób: Całkowita liczba punktów = Cena oferty*
-Cena oferty:

$$C = \frac{\text{Cena oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \times 100$$

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która zdobędzie największą liczbę punktów

- 6) *Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą liczbę punktów ze wszystkich kryteriów oceny ofert.*
- 7) *W przypadku równej liczby punktów uzyskanych przez kilka ofert, Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną.*
- 8) *W przypadku równej liczby punktów uzyskanych przez kilka ofert z taką samą ceną, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru tej oferty, która wpłynęła jak pierwsza spośród ofert najkorzystniejszych.*

Wykluczenia

- 1) W celu uniknięcia konfliktu interesów Zamawiający żąda od Wykonawcy oświadczenia o powiązaniu kapitałowych lub osobowych - załącznik nr 3.
- 2) Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu (nie dostarczył kompletu wymaganych dokumentów).

ZAMAWIAJĄCY – BENEFICJENT

Nazwa

POWIAT BIALSKI/POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BIAŁEJ PODLASKIEJ

Adres

Brzeska 41
21-500 Biała Podlaska
lubelskie , Biała Podlaska

Numer telefonu

833432982

Fax

833432982

NIP

5372342952

Tytuł projektu

Rozwój i upowszechnianie rodzinnej pieczy zastępczej w powiecie bialskim

Numer projektu

RPLU.11.02.00-06-0044/17-00