



KAPITAŁ LUDZKI  
OPERACYJNY PROGRAM

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Dot.: Program Operacyjny Kapitał Ludzki  
Działanie/Poddziałanie: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji społecznej przez powiatowe centra pomocy rodzinie

Nazwa wnioskodawcy: PCPR Myślibórz

Tytuł: *Pomocna dłoń*

**POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
W MYŚLIBORZU**

Myślibórz, 31 lipca 2012 r.

ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz  
tel. 95 747 2303, NIP 597-14-97-017

Nr sprawy PCPR/...../2012/7.1.2

## ZAPYTANIE OFERTOWE

*Dotyczy: zamówienia publicznego poniżej kwoty 14,000 Euro na świadczenie usług w ramach Projektu pn.: „Pomocna Dłoń” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII: Promocja integracji społecznej; Działania 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji Poddziałania 7.1.2 - Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji społecznej przez powiatowe centra pomocy rodzinie.*

### I. ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie noclegu i wyżywienia w trakcie trwania 2 Warsztatów Psychoedukacyjnych i Psychospołecznych realizowanych w ramach projektu „Pomocna Dłoń”, finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL), 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;

**CZĘŚĆ 1** Usługa zorganizowania warsztatów w terminie od 13 do 18 sierpnia 2012 r.

- a) Wykonawca zapewni zakwaterowanie i pełne wyżywienie ( 3 posiłki dziennie) dla grupy 18 uczestników ( 14 osób usamodzielnianych + 3 opiekunów + terapeuta) na okres 6 dni (5 noclegów).
- b) Ośrodek winien być położony w miejscowości nadmorskiej w maksymalnej odległości od morza 500 m.
- c) Ośrodek powinien mieć na swoim terenie basen i spełniać warunki do aktywnego wypoczynku młodzieży (boiska, korty tenisowe itp). Z powyższych obiektów uczestnicy będą mieli prawo korzystać bez ograniczeń przez cały okres pobytu.
- d) Ośrodek powinien spełniać wymagania sformułowane w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży.
- e) Pokoje wszystkich uczestników wyjazdu oraz pokoje opiekunów muszą ze sobą sąsiadować.
- f) Wykonawca zapewni miejsca w pokojach maksymalnie 3- osobowych z łazienkami i WC w każdym pokoju. Pokoje bez łóżek piętrowych.
- g) Wykonawca zapewni sale do przeprowadzenia warsztatów psychoedukacyjnych i psychospołecznych przez 2 dni po 3 godz. W trakcie pobytu uczestników.
- h) Wykonawca ubezpieczy wszystkich uczestników wypoczynku na czas jego trwania – ubezpieczenie NW na min 10 000 zł każdego uczestnika.
- i) Wykonawca zapewni w czasie trwania wypoczynku opiekę przedmedyczną dostępną dla uczestników.

- j) Wykonawca zapewni bilety wstępu dla wszystkich uczestników na jedną biletowaną imprezę (koncert, kino letnie lub występ kabaretu) odbywającą się w danej miejscowości lub w miejscowości sąsiedniej oraz zorganizuje ognisko z pieczeniem kielbasek i dyskotekę

**Część 2. Usługa zorganizowania warsztatów dla osób niepełnosprawnych w terminie od 20 do 25 sierpnia 2012r.**

- a) Wykonawca zapewni zakwaterowanie i pełne wyżywienie (3 posiłki dziennie: śniadanie, obiad i kolacja) dla 40 uczestników (33 osób niepełnosprawnych oraz 2 opiekunów, 4 opiekunów indywidualnych i terapeuty) na okres 6 dni (5 noclegów).
- b) Zakwaterowanie musi być w ośrodku, który spełnia wymagania Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Ośrodek winien być położony w odległości max 300 m od morza w miejscowości nadmorskiej. Uczestnicy muszą mieć zapewniony dostęp do zabiegów rehabilitacyjnych wykonywanych na terenie ośrodka zgodnie ze standardami.
- c) Ośrodek musi posiadać basen kryty, boiska, korty tenisowe na swoim terenie. Uczestnicy winni posiadać możliwość całodziennego, bezpłatnego korzystania z basenu i infrastruktury sportowej.
- d) Pokoje, w których będą zakwaterowani uczestnicy muszą być dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych w tym ruchowo, winny być maksymalnie trzyosobowe, z łazienką i wc. Łóżka nie mogą być piętrowe.
- e) Wykonawca zapewni salę do przeprowadzenia warsztatów psychoedukacyjnych i psychospołecznych przez 2 dni po 3 godz.
- f) Wykonawca ubezpieczy wszystkich uczestników wypoczynku na czas jego trwania – ubezpieczenie NW na min 10 000 zł każdego uczestnika.
- g) Wykonawca zapewni w czasie trwania wypoczynku opiekę przedmedyczną dostępną dla uczestników.
- h) Wykonawca zapewni bilety wstępu dla wszystkich uczestników na jedną biletowaną imprezę (koncert, kino letnie lub występ kabaretu) odbywającą się w danej miejscowości lub w miejscowości sąsiedniej oraz zorganizuje ognisko z pieczeniem kielbasek i dyskotekę

### **III. WYMAGANIA WZGLĘDEM OFERENTA:**

1. Wykonawca nie zalega z zapłatą podatków ani składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne;
2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

### **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta musi zawierać:

- a) Formularz oferty stosownie do załącznika nr 1
- b) Oświadczenie o niezaleganiu z podatkami i składkami na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
- c) Dokumentacja potwierdzająca wpis ośrodka do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dofinansowaniem Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w przypadku usługi opisanej w pkt II Część 2;
- d) Opis ośrodka/ośrodków, w którym realizowane będzie zamówienie, w tym w szczególności pokoi, w których mieszkać będą uczestnicy wraz z materiałem fotograficznym ilustrującym ośrodek,

### **V. KRYTERIA OCENY OFERT**

Cena oferty - 100%

### **VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:**

1. Oferty należy składać bezpośrednio lub przesłać do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Myśliborzu, ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz, bądź też faxem na numer 95 747 23 38 lub mailem na adres [sekretariat@pcpr.pl](mailto:sekretariat@pcpr.pl) w terminie do dnia **06 sierpnia 2012 r. do godz. 12:00** Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta. Upoważnienie musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.

### **VII. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:**

1. Wglądu w oryginały dokumentów, których kopie zostaną złożone w ofercie.
2. Niedokonania wyboru żadnej oferty w sytuacji gdy proponowane wynagrodzenie przekroczy kwotę środków finansowych przeznaczonych przez Zamawiającego na wykonanie usługi będącej przedmiotem zapytania.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania ofertowego w całości lub w części, bez podawania przyczyn.

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania przez Wykonawców ofert częściowych, - na każdą część oddzielnie tj.:

Część 1 Usługę zorganizowania warsztatów w terminie od 13 do 18 sierpnia 2012 r.

Część 2 Usługę zorganizowania warsztatów dla osób niepełnosprawnych w terminie od 20 do 25 sierpnia 2012r.

#### VIII. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Informacja o wyborze Oferenta zostanie ogłoszona na stronie: [www.bip.powiatmysliborski.pl](http://www.bip.powiatmysliborski.pl), [www.projektpepr.pl](http://www.projektpepr.pl), i tablicy ogłoszeń w PCPR Myślibórz ul. Północna 15. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, zostanie również niezwłocznie poinformowany drogą telefoniczną i faxem lub mailem. Po ewentualnym wyborze Zamawiający podejmie uzgodnienia w celu odpowiedniego uszczegółowienia warunków realizacji zamówienia.

Dodatkowych informacji udziela p. **Beata Biaduń- Broda** - koordynator projektu, **tel. kom. 725 540 694**

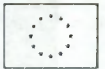
DYREKTOR

*mgr Marcin Janda*



KAPITAŁ LUDZKI  
INICJATYWA STRATEGICZNA WZROSTU

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Dot.: Program Operacyjny Kapitał Ludzki  
Działanie/Poddziałanie: Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji społecznej przez powiatowe centra pomocy rodzinie  
Nazwa wnioskodawcy: PCPR Myślibórz  
Tytuł: *Pomocna dłoń*

ZALĄCZNIK NR 1

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy: .....

Adres: .....

Nr tel./fax: .....

NIP Regon: .....

#### NAWIĄZUJĄC DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO SKŁADAM NINIEJSZĄ OFERTĘ:

ŁĄCZNA CENA BRUTTO..... PLN,  
(SŁOWNIE..... PLN),  
W TYM WYNAGRODZENIE NETTO ..... PLN,  
PODATEK VAT W WYSOKOŚCI .....%

NAZWA OŚRODKA .....  
MIEJSOWOŚĆ .....

MIEJSOWOŚĆ I DATA.....

.....  
(PODPIS OFERENTA)