



**Warsztat Terapii Zajęciowej
przy Lokalnej Grupie Działania
Powiatu Opatowskiego**

Czeczarkowice Drugie 125
27-515 Tartów

Email: wtzczeczarkowice@wp.pl

Telefon: (15) 838-51-18 699-670-473

Znak sprawy: WTZ.073.05.2019

Czeczarkowice, dnia 20 września 2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

„Organizacja pięciodniowego pobytu rehabilitacyjnego z całodziennym, pełnym wyżywieniem z napojami wraz z transoptorem dla 50 osobowej grupy osób (40 osoby i 10 opiekunów) w miejscowościach górskich w terminie do 30 listopada 2019 roku.

Postępowanie prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności – z wyłączeniem zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) - Prawo zamówień publicznych (na podstawie art. 4 pkt. 8) w trybie zapytania ofertowego.

I. Zamawiający:

Warsztat Terapii Zajęciowej przy Lokalnej Grupie Działania
Powiatu Opatowskiego
Czeczarkowice Drugie 125
27-515 Tartów
email: wtzczeczarkowice@wp.pl
Telefon: (15) 838-51-18 699-670-473

II. Przedmiot zamówienia:

- Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi polegającej na zorganizowaniu pięciodniowego pobytu rehabilitacyjnego dla 50 osób z całodziennym, pełnym wyżywieniem z napojami wraz z transoptorem dla 50 osobowej grupy osób (40 osoby niepełnosprawne 10 opiekunów) w terminie do 30 listopada 2019 roku.

1.1. Inne istotne warunki zamówienia:

1. Pobyt należy zorganizować w ośrodku uzdrowiskowym przystosowanym do pobytu osób niepełnosprawnych – budynek pozbawiony barier architektonicznych w pokojach 2 i 4 osobowych z pełnym węzłem sanitarnym. Wskazane jest, aby wszyscy uczestnicy zakwaterowani byli na jednej kondygnacji. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić łóżka w pokojach, bez łóżek zastępczych typu polowe, bez, tzw. dostawek.



**Warsztat Terapii Zajęciowej
przy Lokalnej Grupie Działania
Powiatu Opatowskiego**

**Czekarzewice Drugie 125
27-515 Tartów**

Email: wtzczekarzewice@wp.pl

Telefon: (15) 838-51-18

699-670-473

2. Wykonawca zobowiązany jest zorganizować transport dla wszystkich uczestników turnusu, (miejsce odjazdu wskazuje Zamawiający) do miejsca pobytu i z powrotem, pojazdem (lub pojazdami) sprawnymi technicznie z klimatyzacją. W razie awarii Wykonawca musi zapewnić pojazd zastępczy sprawny technicznie o parametrach takich samych lub wyższych. Wykonawca pokrywa wszystkie koszty związane z opłatami drogowymi, parkingowymi, granicznymi, takse klimatyczną dla wszystkich uczestników turnusu. Wykonawca zapewnia niezbędne przerwy zgodnie z przepisami ruchu drogowego i potrzebami podróżujących. **MIEJSCE WYJAZDU I PRZYJAZDU WSKAŻE ZAMAWIAJĄCY.**
3. Wykonawca zapewnia całodzienne pełne wyżywienie (również dla osób ze wskazaniami do diety specjalnej). W dniu przyjazdu wyżywienie musi być dostosowane do pory przyjazdu. W dniu wyjazdu - śniadanie + suchy prowiant z napojami na drogę powrotną. Wykonawca zapewnia w ciągu dnia dostęp do napoi i przekąsek bez ograniczeń.
4. W czasie pobytu każdy uczestnik będzie korzystał z zabiegów rehabilitacyjnych w miejscu zakwaterowania wg wskazań lekarza z uzdrowiska.
5. Wykonawca ubezpiecza wszystkich uczestników na cały okres podróży i pobytu.
6. Wykonawca w razie potrzeby zapewnia opiekę lekarską i pielęgnarską dla uczestników.
7. Wykonawca w czasie pobytu uczestników zobowiązany jest zapewnić animatora czasu wolnego i zorganizować na koszt Wykonawcy:
 - wycieczki krajoznawcze z przewodnikiem (w ofercie należy wskazać ilość i miejsce wycieczek wraz z harmonogramem).
 - wieczorki taneczne, ogniska
 - gry i zabawy np. piłkarzyki, bilard itp.Wszystkie bilety wstępy pokrywa wykonawca.
8. Podczas całego turnusu Zamawiający wymaga stałego kontaktu z osobą odpowiedzialną za przebieg turnusu.

III. Wspólny Słownik zamówień (CPV):

85.31.25.00-4 Usługi rehabilitacyjne

92.33.10.00-0 Usługi świadczone przez ośrodki rekreacyjne.

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie przedmiotu zamówienia o lepszych warunkach.

IV. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz dokumenty w ofercie:

1. Warunki udziału w postępowaniu:

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:



**Warsztat Terapii Zajęciowej
przy Lokalnej Grupie Działania**

Powiatu Opatowskiego

Czekarzewice Drugie 125

27-515 Tartów

Email: wtzczekarzewice@wp.pl

Telefon: (15) 838-51-18

699-670-473

- 1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie stosownego oświadczenia.
- 2) posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.
 - Uznaje się, że Wykonawca spełnia warunek posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, jeśli udokumentuje zorganizowanie trzech usług polegających zorganizowaniu pobytów rehabilitacyjnych z całodziennym, pełnym wyżywieniem wraz z transporem w okresie ostatnich trzech lat dla osób niepełnosprawnych, przed upływem terminu składania ofert – w tym okresie z podaniem rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania (np. protokołów wykonania usługi, referencji itp. w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę) potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie. A jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy wskazać wykonane usługi i potwierdzić referencjami. Załącznik nr 2.
2. Wykonawca powinien przedstawić następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1) Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu oferty – Załącznik nr 1
 - 2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu posiadania zdolności technicznej lub zawodowej – Załącznik nr 2

VI. Kryteria oceny ofert:

1. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty są:

CENA -100%

VII. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta musi być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania.
2. Oferta oraz wszystkie załączniki muszą być napisane w języku polskim, trwać i czytelną techniką, wypełnione i podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
3. Zaoferowana cena musi być wyrażona, jako cena netto i brutto w złotych polskich według obowiązujących przepisów na dzień sporządzenia oferty i określać wartość przedmiotu zamówienia w sposób kompletny i jednoznaczny.
4. Wszystkie zmiany, naniesione przez Wykonawcę w treści oferty, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Poprawki mogą być dokonane wyłącznie poprzez przekreślenie błędnego zapisu oraz naniesienie obok zapisu przekreślonego – zapisu poprawnego.



**Warsztat Terapii Zajęciowej
przy Lokalnej Grupie Działania
Powiatu Opatowskiego**

**Czekarzewice Drugie 125
27-515 Tartów**

Email: wtzczekarzewice@wp.pl

Telefon: (15) 838-51-18 699-670-473

6. Upoważnienie/pełnomocnictwo do podpisania oferty, do poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem oraz do parafowania stron należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów rejestrowych Wykonawcy. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
7. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertą.
8. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami (dokumentami i oświadczeniami) stanowi jedną całość. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączony w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację.

Wskazane byłoby aby do oferty dołączyć foldery, zdjęcia opis ośrodka itp.

9. Opakowanie oferty:

- a) ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym, nieprzejrystym i nienaruszonym opakowaniu (kopercie), uniemożliwiającym otwarcie i zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert,
- b) opakowanie musi zostać opatrzone:

- adresem Zamawiającego:

Warsztat Terapii Zajęciowej przy Lokalnej Grupie Działania
Powiatu Opatowskiego
Czekarzewice Drugie 125
27-515 Tartów

z napisem:

„Wykonanie usługi polegającej na zorganizowaniu turnusu rehabilitacyjnego dla uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej przy Lokalnej Grupie Działania Powiatu Opatowskiego Czekarzewice Drugie”

-
adresem Wykonawcy:

imieniem i nazwiskiem (nazwą/firmą), dokładnym adresem (siedzibą), numerem telefonu i faksu (DOPUSZCZA SIĘ ODCISK STEMPLA)

VIII. Miejsce oraz termin składania ofert i otwarcia ofert.

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego:
2. Warsztat Terapii Zajęciowej przy Lokalnej Grupie Działania
Powiatu Opatowskiego
Czekarzewice Drugie 125
27-515 Tartów



**Warsztat Terapii Zajęciowej
przy Lokalnej Grupie Działania
Powiatu Opatowskiego**

**Czekarzewice Drugie 125
27-515 Tartów**

Email: wtzczekarzewice@wp.pl

Telefon: (15) 838-51-18 699-670-473

3. Termin składania ofert upływa w dniu **27 września 2019r. do godziny 12:00**
Oferty złożone po terminie jak wyżej zostaną niezwłocznie zwrócone.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego:
Warsztat Terapii Zajęciowej przy Lokalnej Grupie Działania Powiatu Opatowskiego
Czekarzewice Drugie 125 27-515 Tartów w dniu **27 września 2019 roku godz 12:15**
Otwarcie ofert jest jawne.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub dodatkowych informacji niezbędnych do zrealizowania zamówienia.

IX. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający zastrzega sobie zmianę ilości uczestników turnusu.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn oraz możliwość niepodpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.
3. Zastrzega się, że niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.

- X. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą Klusek Agnieszka, Joanna Szwagierczak
Tel 15 838 51 18 w godzinach 7:00 – 15:00.**

Kierownik

Joanna Szwagierczak

Załączniki:

Załącznik nr 1 Oferta wykonawcy

Załącznik nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków w postępowaniu

Załącznik nr 3 Projekt umowy