PCPR.0404.4.2014

*Kętrzyn, dnia 14.05.2014 r.*

# SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w przetargu nieograniczonym
o wartości szacunkowej mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907, z późn. zm.)

## „ORGANIZACJA I PRZEPROWADZENIE 14-DNIOWEGO TURNUSU REHABILITACYJNEGO USPRAWNIAJĄCO-REKREACYJNEGO NAD POLSKIM MORZEM DLA 24 OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, 10 OPIEKUNÓW, 2 DZIECI ZALEŻNYCH I 2 OPIEKUNÓW GRUPY W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO PN.: "GOTOWI DO PRACY"

*w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,*
*Priorytet VII Promocja integracji społecznej.*
*Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji,*
*Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**Z A T W I E R D Z A M**
Zamawiający:

**D Y R E K T O R**

***Małgorzata Bejnarowicz***

*Postępowanie przetargowe prowadzone w procedurze przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)*



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KĘTRZYNIE

"Gotowi do pracy"

## ***Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera***:

Instrukcję dla Wykonawców z załącznikami

**Informacje ogólne:**

1. Wykonawca winien zapoznać się z całością niniejszej SIWZ. Wszystkie formularze zawarte w niniejszej SIWZ, a w szczególności formularz oferty, załączniki zostaną wypełnione przez Wykonawcę ściśle według wskazówek. W przypadku gdy jakakolwiek część dokumentów nie dotyczy Wykonawcy – wpisuje on „nie dotyczy".
2. Wykonawca zobowiązany jest do zdobycia wszelkich informacji, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.

# Rozdział 1

# INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW
## z załącznikami

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. formularz oferty - załącznik nr 1,
2. formularze oświadczeń - załącznik nr 2 i 2a (2b),
3. doświadczenie wykonawcy - załącznik nr 3,
4. wykaz osób i podmiotów - załącznik nr 4,
5. oświadczenie o posiadaniu wymaganych uprawnień - załącznik nr 5,
6. oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - załącznik nr 6,
7. wzór/projekt umowy - załącznik nr 7.

# 1. INFORMACJE WSTĘPNE

## 1. Zamawiający

Zamawiającym jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie**
Adres:
ul. Pocztowa 9
11-400 Kętrzyn
woj. warmińsko – mazurskie

**Telefon**: (089) 751-09-00
**Faks**: (089) 751-09-00
**Strona internetowa**: www.pcprketrzyn.pl
**Adres poczty elektronicznej**: pfron@pcprketrzyn.pl
**Godziny urzędowania**: $7^{00}$-$15^{00}$
**NIP**: 742-186-37-07, **Regon**: 510856835

## 2. Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:

***„PCPR.0404.4.2014 – Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy"***

Wykonawcy we wszelkich kontaktach z zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.

## 3. Tryb postępowania

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego z zachowaniem zasad określonych w szczególności w:
   A) Ustawie prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm. )
   B) Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. z 2013 r. poz. 231),
   C) Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2013r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczenia wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1692),
   D) Kodeksie Cywilnym,
   E) Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych ( Dz. U. Nr 230, poz. 1694).

2. Miejsce publikacji ogłoszenia o przetargu:

a) Biuletyn Zamówień Publicznych na portalu internetowym Urzędu Zamówień Publicznych,
b) strona internetowa www.pcprketrzyn.pl
c) tablica ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

## 4. Informacje uzupełniające

1. Wszelkie informacje przedstawione w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przeznaczone są wyłącznie w celu przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie powinny być wykorzystywane w inny sposób.
2. Ilekroć w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zastosowane jest pojęcie *„ustawa"*, bez bliższego określenia, o jaką ustawę chodzi, dotyczy ono **ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych** (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi wykonawca.
4. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego może zostać unieważnione jedynie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 i ust. 1 a ustawy. O fakcie unieważnienia postępowania, Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców biorących w nim udział, w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, natomiast w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert zawiadamia wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, a jeśli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.
6. Jeżeli zmiana treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
7. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej, jeżeli specyfikacja istotnych warunków zamówienia jest udostępniana na tej stronie.
8. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

## 5. Udzielanie wyjaśnień

Wyjaśnienia dotyczące warunków zamówienia udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w ustawie w art. 27 oraz art. 38 ust. 1 do 3.
Pytania i prośby o wyjaśnienia mogą być przesyłane faksem lub drogą elektroniczną **e-mail:** pfron@pcprketrzyn.pl pod warunkiem potwierdzenia ich pismem wysłanym na adres: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie, ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn**
Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:
– p. Beata Myślak - w sprawie przedmiotu zamówienia, tel. (089) 751-09-00, e-mail pfron@pcprketrzyn.pl,
– p. Marta Szymkiewicz – w sprawach procedury przetargowej, tel. (089) 751-09-00, e-mail

pfron@pcprketrzyn.pl

## 2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu i przeprowadzeniu 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych (w wieku do 8 lat) i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy".

2. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia ośrodka przystosowanego dla osób niepełnosprawnych położonego w miejscowości położonej nad polskim morzem.

3. Uczestnikami turnusu będą osoby ze schorzeniami:

- choroby neurologiczne,
- dysfunkcja narządu ruchu,
- dysfunkcja narządu wzroku,
- dysfunkcja narządu słuchu,
- schorzenia układu krążenia,
- schorzenia układu oddechowego,
- choroby układu pokarmowego,
- padaczka.

**4. Zamówienie obejmuje w szczególności:**

a. zakwaterowanie wszystkich uczestników turnusu w pokojach: 2- lub 3-osobowych o podwyższonym standardzie, z oddzielnymi łóżkami. Wszystkie powyższe pokoje z pełnym węzłem sanitarnym dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych t.j. umywalka, prysznic, wc w każdym pokoju (z całodobowym dostępem do ciepłej wody). Każdy pokój musi być wyposażony w jednoosobowe łóżka z pościelą (wyklucza się łóżka piętrowe), szafy ubraniowe, krzesła i stoliki, TV oraz czajnik bezprzewodowy.
Dopuszcza się zakwaterowanie w domkach wyposażonych w pokoje dwuosobowe wraz z salonem oraz toaletą,
b. pełne wyżywienie (śniadanie, obiad dwudaniowy plus deser, kolacja) z zachowaniem diet wynikających z posiadanych schorzeń (w tym dietę cukrzycową), w stołówce położonej na terenie ośrodka, Zamawiający dopuszcza śniadanie i kolację w formie bufetu szwedzkiego,
c. bezpłatną całodobową opiekę medyczną (stała opieka pielęgniarska),
d. opłacenie przez Wykonawcę taksy klimatycznej za wszystkich uczestników turnusu,
e. przeprowadzenie co najmniej 2 badań lekarskich (pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych, drugie badanie po zakończeniu turnusu),
f. przeprowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych dla wszystkich uczestników turnusu (min. 2 zabiegi rehabilitacyjne dziennie dla jednego uczestnika wg zaleceń lekarza ośrodka oraz ćwiczenia grupowe),
g. zapewnienie bazy zabiegowej ośrodka: fizykoterapię, masaże, kinezyterapię, hydroterapię, magnetoterapię, światłolecznictwo, gimnastyka indywidualna i zbiorowa,
h. zapewnienie 2 razy w tygodniu zajęć w wodzie – typu aqua aerobik,

i. zapewnienie uczestnikom zajęć integracyjnych,
j. zapewnienie podczas pobytu programu kulturalno-oświatowego (co najmniej dwóch wycieczek) z atrakcjami regionu (kino, teatr, muzeum, rejsy statkiem, rezerwaty i parki przyrody, zoo, ogrody botaniczne, itp.). Wykonawca podczas wycieczek zapewni przewodnika, autokar oraz suchy prowiant w przypadku, gdy godziny wycieczki będą w trakcie serwowania posiłków w Ośrodku.
k. zapewnienie basenu na terenie ośrodka.

5. Wykonawca zobowiązuje się do oznakowania miejsc, z których korzystać będą uczestnicy turnusu (budynek, sala zajęciowa itp.) poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską dostarczonych przez Zamawiającego.

**6. Pozostałe minimalne wymagania do realizacji turnusów. Wykonawca w ramach opłaty za turnus zobowiązany jest do zapewnienia:**

a) Organizator i Ośrodek przyjmujący osoby niepełnosprawne na turnus rehabilitacyjny musi posiadać aktualny wpis do rejestru ośrodków i organizatorów, o którym mowa w Rozdziale 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007r. Nr 230, poz. 1694).
b) Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków i organizatorów powinno zawierać informację o rodzajach realizowanych turnusów rehabilitacyjnych, w tym o turnusie rehabilitacyjnym, w którym będą uczestniczyć osoby z następującymi dysfunkcjami lub schorzeniami:
   - choroby neurologiczne,
   - dysfunkcja narządu ruchu,
   - dysfunkcja narządu wzroku,
   - dysfunkcja narządu słuchu,
   - schorzenia układu krążenia,
   - schorzenia układu oddechowego,
   - choroby układu pokarmowego,
   - padaczka,
c) Ośrodek winien znajdować się nad polskim morzem, w odległości od linii brzegowej nie większej niż 800 m.
d) Ośrodek ten musi znajdować się nad polskim morzem w odległości do 250 km od miasta Kętrzyn (województwo warmińsko-mazurskie).
e) Nie dopuszcza się, aby ośrodek był położony na wzgórzu, w miejscu do którego dojazd jest bardzo stromy (uczestnicy turnusu to osoby z dysfunkcją narządu ruchu).
f) Całodzienne wyżywienie w skład którego wchodzą: śniadanie, obiad dwudaniowy plus deser, kolacja, w stołówce położonej na terenie ośrodka. Zamawiający dopuszcza śniadania i kolacje w formie bufetu szwedzkiego.
g) Dokonanie rekompensaty za śniadanie w dniu rozpoczęcia turnusu dla każdego uczestnika turnusu i opiekunów w formie ciepłej kolacji w ustalonym wspólnie z opiekunem grupy terminie.
h) Dokonanie rekompensaty za kolację w dniu zakończenia turnusu dla każdego uczestnika turnusu i opiekunów w formie zapewnienia suchego prowiantu na czas podróży.
i) Do dyspozycji uczestników turnusu należy udostępnić nieodpłatnie atrakcje Ośrodka, np. basen, boisko, salę fitness/siłownię.
j) Ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika turnusu i opiekuna obejmujące dojazd uczestników turnusu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania się turnusu oraz dojazd z miejsca odbywania



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

się turnusu do miejsca zamieszkania uczestników turnusu, całodobowy 14 dniowy pobyt na turnusie rehabilitacyjnym, na kwotę nie niższą niż 10 000 zł na jedną osobę. W razie wystąpienia wypadku, Wykonawca będzie zobowiązany do sporządzenia protokołu okoliczności i przyczyn wypadku związanego z uczestnictwem w turnusie jak i w drodze do i z miejsca turnusu.

k) Wykonawca zapewni nieodpłatny pobyt opiekunów grupy wyznaczonych przez Zamawiającego przez cały czas trwania turnusu wraz z ich zakwaterowaniem, wyżywieniem, ubezpieczeniem NNW na kwotę nie niższą niż 10 000 zł i opłatą uzdrowiskową/klimatyczną.

**7.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania wizji na terenie ośrodka zgłoszonego w dokumentach przetargowych celem określenia zgodności jego opisu ze stanem faktycznym.

**8.** Liczba uczestników może ulec zmianie i tak:

a) Jeżeli Zamawiający zgłosi zmniejszenie ilości uczestników turnusu o nie więcej niż 10% najpóźniej do 2 dni przed umownym terminem rozpoczęcia turnusu, to Zamawiający nie poniesie kosztów umownych świadczeń przewidzianych dla uczestników turnusów, których nieobecność została zgłoszona.

b) Jeżeli Zamawiający zgłosi zwiększenie ilości uczestników turnusu o nie więcej niż 10 %, najpóźniej do 2 dni przed umownym terminem rozpoczęcia turnusu to Zamawiający zapłaci umowną niezmienioną cenę świadczeń przewidzianych dla pierwotnej liczby uczestników turnusu.

**9. Obowiązki i czynności związane z realizacją turnusu rehabilitacyjnego:**

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

a) realizację turnusu dla osób niepełnosprawnych, w szczególności z dysfunkcjami:
– choroby neurologiczne,
– dysfunkcja narządu ruchu,
– dysfunkcja narządu wzroku,
– dysfunkcja narządu słuchu,
– schorzenia układu krążenia,
– schorzenia układu oddechowego,
– choroby układu pokarmowego,
– padaczka,
b) kadrę gwarantującą prawidłową organizację i przeprowadzenie turnusu,
c) przeprowadzi badanie lekarskie zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych,
d) zapewni przeprowadzenie minimum dwóch zabiegów rehabilitacyjnych dziennie dla jednej osoby niepełnosprawnej będącej uczestnikiem turnusu, wg zaleceń lekarza ośrodka.
e) zapewni zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem turnusu i uwzględnieniem rodzaju niepełnosprawności osób biorących w nim udział.

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

a) niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu rehabilitacyjnego przez jego uczestnika,
b) wystawienie faktur VAT po uzyskaniu informacji od Zamawiającego o przyjęciu prawidłowo wypełnionych i złożonych w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie dokumentów z realizacji zadania,
c) wystawienie faktur VAT na nazwisko każdego uczestnika turnusu obejmujących dofinansowanie ze środków PFRON, których płatnikiem będzie Zamawiający, po uzyskaniu informacji od



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

Zamawiającego o przyjęciu dokumentów dotyczących realizacji zadania,

d) wystawienie faktur VAT na Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie obejmujących pozostałą część kwoty zadania ze środków EFS, której płatnikiem będzie Zamawiający, po uzyskaniu informacji od Zamawiającego o przyjęciu dokumentów dotyczących realizacji zadania,
e) wynagrodzenie obejmujące wysokość dofinansowania ze środków PFRON i EFS Wykonawca przelicza do rzeczywistej liczby dni pobytu uczestnika na turnusie.

10. Czas trwania turnusu rehabilitacyjnego to pełne 14 dni. Przewiduje się realizację usługi w terminie lipiec - sierpień 2014 r.

11. Przedmiotowe zamówienie publiczne współfinansowane jest ze środków PFRON oraz środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VII promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.

12. **Transport** z Kętrzyna do miejsca odbywania się turnusu oraz z powrotem **nie jest przedmiotem zamówienia**.

13. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych z przebiegiem turnusu rehabilitacyjnego, w tym zabiegami rehabilitacyjnymi, opieką medyczną, imprezami integracyjnymi.

14. Rodzaj zamówienia: **usługa**
15. Oznaczenie według CPV:
    85.31.25.00-4 - usługi rehabilitacyjne
    85.14.00.00-2 - różne usługi w dziedzinie zdrowia

16. Zamawiający **nie dopuszcza** złożenia oferty częściowej i nie przewiduje zamówień uzupełniających.
17. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
18. Zamawiający **nie przewiduje** wyboru oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
19. Zamawiający **nie przewiduje** ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.
20. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości złożenia oferty przewidującej odmienny niż określony w SIWZ sposób wykonania zamówienia (oferty wariantowej).
21. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom. Wykonawca zobowiązany jest wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

## 3. TERMINY

1. Oferty należy składać w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie, ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn, do dnia **23 maja 2014 roku**, do godziny **11$^{00}$**.
2. Oferty zostaną otwarte w sali konferencyjnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie, ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn, w dniu **23 maja 2014 roku**, o godzinie **11$^{15}$**.
3. Przewiduje się realizację usługi w terminie lipiec - sierpień 2014 r.
4. Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. 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.

6. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą z uwzględnieniem okoliczności wymienionych w art. 94 ust. 2 ustawy.

## 4. WADIUM

Wadium nie jest wymagane.

## 5. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

## 6. WYMAGANIA TECHNICZNE I JAKOŚCIOWE

Wykonawca wykona przedmiot zamówienia zgodnie ze obowiązującymi przepisami prawa.

## 7. INFORMACJE O WARUNKACH JAKIE MUSZĄ SPEŁNIĆ WYKONAWCY

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

   1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:

- aktualny wpis do Rejestru ośrodków OD przyjmujących grupy turnusowe i rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych OR, o których mowa w § 11 i 17 w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. Nr 230, poz. 1694). Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków i organizatorów powinno zawierać informację o rodzajach realizowanych turnusów rehabilitacyjnych w tym o turnusie rehabilitacyjnym, w którym będą uczestniczyć osoby z następującymi dysfunkcjami lub schorzeniami:
  - choroby neurologiczne,
  - dysfunkcja narządu ruchu,
  - dysfunkcja narządu wzroku,
  - dysfunkcja narządu słuchu,
  - schorzenia układu krążenia,
  - schorzenia układu oddechowego,
  - choroby układu pokarmowego,
  - padaczka.

   2) posiadania wiedzy i doświadczenia:

   – Wykonawcy wykonali (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również aktualnie wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 3 usługi organizacji turnusu rehabilitacyjnego, dla grupy min. 20 osób o wartości minimum 30 000,00 zł każda - zał. nr 3 do SIWZ

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:
   - Potwierdzeniem spełnienia tego warunku będzie wykazanie, że Wykonawca dysponuje odpowiednimi warunkami techniczno-organizacyjnymi, dysponuje potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zabiegów rehabilitacyjnych oraz dysponuje kadrą zdolną do wykonania zamówienia, posiadającą wymagane uprawnienia, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień - zał. nr 4 do SIWZ
   - Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień - zał. nr 5 do SIWZ

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie i za spełnienie tego warunku uzna złożenie oświadczenia o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy - zał. nr 2 do SIWZ.

2. 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 udowodnić 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.
3. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.
4. Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy.
5. Ofertę wykonawcy wykluczonego uważa się za odrzuconą.
6. Zamawiający oceni spełnianie warunków udziału w postępowaniu (wg formuły spełnia/nie spełnia) na podstawie oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.
7. Zamawiający wezwie wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie: warunków udziału w postępowaniu i wymagań określonych przez zamawiającego, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

## 8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

*A. Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:*

A.1) Formularz ofertowy - wypełniony i podpisany przez wykonawcę - zał. nr 1 do SIWZ

A.2) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych - zał. nr 2 do SIWZ

A.3) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych - zał. nr 2a lub 2b do SIWZ

*B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust 1 Prawa zamówień publicznych wykonawca składa następujące dokumenty:*

B.1) Aktualny wpis do Rejestru ośrodków OD przyjmujących grupy turnusowe i rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych OR, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. Nr 230, poz. 1694). Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków i organizatorów powinno zawierać informację o rodzajach realizowanych turnusów rehabilitacyjnych w tym o turnusie rehabilitacyjnym, w którym będą uczestniczyć osoby z następującymi dysfunkcjami lub schorzeniami:

- choroby neurologiczne,
- dysfunkcja narządu ruchu,
- dysfunkcja narządu wzroku,
- dysfunkcja narządu słuchu,
- schorzenia układu krążenia,
- schorzenia układu oddechowego,
- choroby układu pokarmowego,
- padaczka.

B.2) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynika to z przedstawionych dokumentów rejestrowych.

B.3) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

B.4) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

B.5) Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), a w przypadku wykonawców nie należących do grupy kapitałowej oświadczenie o braku takiej przynależności - zał. nr 6 do SIWZ.

*C. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt. 1) do 3) ustawy, należy złożyć następujące dokumenty:*

C.1) Wykaz wykonanych (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 3 usług organizacji turnusu rehabilitacyjnego, dla grupy min. 20 osób o wartości minimum 30 000,00 zł każda oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie - zał. nr 3 do SIWZ

C.2) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, niezależnie od tego, czy są one zatrudnione bezpośrednio przez wykonawcę, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

- Wykonawca musi wykazać, że dysponuje odpowiednimi warunkami techniczno-organizacyjnymi, dysponuje potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zabiegów rehabilitacyjnych oraz dysponuje kadrą zdolną do wykonania zamówienia, posiadającą wymagane uprawnienia, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień - zał. nr 4 do SIWZ

C.3) Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli odrębne przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień - zał. nr 5 do SIWZ

*D. Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:*

D.1) Zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. B.3), B.4), składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że:

- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

D.2) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w niniejszym pkt. „D" zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie 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 - wystawionych nie wcześniej niż w terminach określonych w niniejszym pkt. „D".

D.3) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

*E. Dokumenty wymagane w przypadku składania oferty wspólnej:*

E.1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w takim przypadku dla ustanowionego pełnomocnika do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. **Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.**



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

E.2) Pełnomocnik pozostaje w kontakcie z Zamawiającym w toku postępowania i do niego Zamawiający kieruje informacje, zawiadomienia, korespondencję, wezwania do uzupełnienia ofert, itp.
E.3) Oferta winna zawierać: oświadczenia i dokumenty opisane w pkt. A.2) i A.3) oraz dokumenty wymienione w pkt. B dla każdego partnera z osobna, pozostałe dokumenty składane są wspólnie.

E.4) Jeżeli oferta Wykonawców, o których mowa w pkt E. 1) zostanie wybrana, Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców, zawierającą w swej treści, co najmniej następujące postanowienia: zawiązanie porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy oraz czas trwania gwarancji jakości i rękojmi, określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy, wskazanie pełnomocnika konsorcjum, zapis o solidarnej odpowiedzialności wszystkich członków konsorcjum za realizację zamówienia, zakaz zmiany członków konsorcjum wspólnie realizującego dane zamówienia publiczne w trakcie jego realizacji.

*F. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów*
F.1) Jeżeli wykonawca wykazując spełnienie warunków, o których mowa w pkt. C polega na zasobach innych podmiotów zobowiązany jest wykazać, że w stosunku do tych podmiotów brak jest podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia poprzez złożenie razem z ofertą dokumentów wymienionych we wszystkich pkt. B dotyczących każdego z tych podmiotów, o ile podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia.

F.2) Dokumenty w niniejszym postępowaniu mogą być składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę / osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem".

F.3) W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w pkt. F.1), kopie dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez te podmioty

F.4) Oferta, składane dokumenty oraz oświadczenia podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego.
F.5) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

F.6) 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.

## 9. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

*1. Zasady i formy przekazywania oświadczeń, wniosków i innych:*
1) Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie. Pytania muszą być skierowane na: adres zamawiającego podany w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2) Inne dopuszczalne formy porozumiewania się z Wykonawcami:
a) Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu na nr faksu podany w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą faksu.
b) Zamawiający dopuszcza możliwość porozumiewania się drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej pfron@pcprketrzyn.pl
Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną.
3) W przypadku gdy przesłane za pomocą faksu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne dokumenty w niniejszym postępowaniu będą nieczytelne Zamawiający może się zwrócić o ponowne ich przesłanie za pomocą innego z wymienionych w SIWZ sposobów.
4) Korespondencja przesłana za pomocą faksu po godzinach urzędowania zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy zamawiającego i uznana za wniesioną z datą tego dnia.

*2. Wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia*
1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do zamawiającego później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
3) Ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym mowa w pkt. 2), po upłynięciu, którego zamawiający może pozostawić wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji bez rozpoznania.
4) Treść zapytań oraz udzielone wyjaśnienia zostaną jednocześnie przekazane wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszczone na stronie internetowej www.pcprketrzyn.pl
5) Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.
6) Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami.

*3. Modyfikacja treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:*
1) W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2) Wprowadzone w ten sposób modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia lub zmiany, w tym zmiany terminów, przekazane zostaną wszystkim wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieszczone zostaną na stronie internetowej www.pcprketrzyn.pl
3) Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert. Wszelkie prawa i zobowiązania wykonawcy odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
4) Jeżeli wprowadzona modyfikacja treści specyfikacji nie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli będzie to niezbędne.
5) Jeżeli wprowadzona modyfikacja treści specyfikacji prowadzi do zmiany treści ogłoszenia Zamawiający zamieści w Biuletynie Zamówień Publicznych „ogłoszenie o zmianie głoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych", przedłużając jednocześnie termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli spełnione zostaną przesłanki określone w art. 12a ust. 1 lub 2 Prawa zamówień


Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

publicznych.
6) Niezwłocznie po zamieszczeniu w Biuletynie Zamówień Publicznych „ogłoszenia o zmianie głoszenia" zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych zamawiający zamieści informację o zmianach na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej www.pcprketrzyn.pl

## 10. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
2. Cena musi być wyrażona w złotych polskich niezależnie od wchodzących w jej skład elementów. Tak obliczona cena będzie brana pod uwagę przez Zamawiającego w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za zastosowanie przez niego stawki podatku VAT od towarów i usług niezgodnej z obowiązującymi przepisami.
4. Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
5. W związku z powyższym wymagane jest od wykonawców bardzo szczegółowe sprawdzenie warunków wykonania zamówienia, a w razie wątpliwości i pytań skierowanie zapytań do Zamawiającego.
6. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w formularzu ofertowym, stanowiącym zał. Nr 1 do SIWZ.

## 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

**1. Wymagania i zalecenia ogólne**

Oferta powinna być przygotowana z uwzględnieniem poniższych zasad:

1) Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych i częściowych.

2) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3) Wymaga się, by oferta była przygotowana na piśmie, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści, oprawiona w sposób trwały.

4) Ofertę należy sporządzić w języku polskim pod rygorem nieważności.

**5)** Wymaga się, by oferta była dostarczona w opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania, opatrzonym informacją o adresacie, numerem sprawy, firmie (nazwie) lub imieniu i nazwisku Wykonawcy oraz jego adresie.

Ofertę należy złożyć w dwóch zamkniętych kopertach **w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie, ul. Daszyńskiego 30, 11-400 Kętrzyn (sekretariat),**

– kopertę zewnętrzną nieoznakowaną nazwą firmy Wykonawcy należy zaadresować: **„Oferta w postępowaniu – Zorganizowanie i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy".**
**Nie otwierać przed dniem 23 maja 2014 r., godz. 11[15].**

– koperta wewnętrzna oprócz opisu j. w. winna zawierać nazwę i adres Wykonawcy.

6) Za termin złożenia oferty uważa się termin jej wpłynięcia do Zamawiającego.

7) Oferty będą podlegać rejestracji przez zamawiającego. Każda przyjęta oferta zostanie



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

opatrzona adnotacją określającą dokładny termin przyjęcia oferty tzn. datę kalendarzową oraz godzinę i minutę, w której została przyjęta. Do czasu otwarcia ofert, będą one przechowywane w sposób gwarantujący ich nienaruszalność.

8) Postępowanie o udzielenie zamówienia jest przeprowadzane przez Komisję Przetargową powołaną Zarządzeniem Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie.

9) Wymaga się, by oferta była podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań, a wszystkie strony oferty parafowane. Jeżeli formularz oferty oraz wszystkie załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy to odnośne upoważnienie do podpisania w/w. dokumentów winno być dołączone do oferty.

10) Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane.

11) Wymaga się, aby wszelkie poprawki były dokonane w sposób czytelny i opatrzone datą dokonania poprawki oraz parafą osoby podpisującej ofertę.

12) Formularz ofertowy należy wypełnić na druku dostarczonym przez Zamawiającego.

13) Wymaga się, by wszystkie oświadczenia i dokumenty wymienione w punktach „Wymagane oświadczenia" i „Spis dokumentów składających się na ofertę" były ułożone w określonej tam kolejności.

14) W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie. W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości równej lub przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa" lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty w sposób nie budzący wątpliwości, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią taką tajemnicę. Strony zawierające informacje, o których mowa w zdaniu poprzednim, winny być oddzielnie ze sobą połączone, ale ponumerowane z zachowaniem kontynuacji numeracji stron oferty.
Zgodnie z art. 8 ust. 3 z związku z art. 86 ust. 4 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji dotyczących ceny, nazwy (firmy) oraz adresu, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

**<u>Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia:</u>**

1. 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.
2. Oferta musi być podpisana w taki sposób by zobowiązywała prawnie wszystkie strony.
3. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia doświadczenie zawodowe oraz potencjał techniczny i kadrowy mogą łączyć.

## 2. Zmiany i wycofanie oferty

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu do składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
2. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta należy opatrzyć napisem ZMIANA.
3. Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywane to powiadomienie należy opatrzyć napisem WYCOFANIE.
4. Koperty oznakowane napisem WYCOFANIE zostaną otwarte i przeczytane jako pierwsze. Oferty, których wycofanie dotyczy, będą zwrócone wykonawcy bez otwierania.

## 3. Zawartość oferty

Oferta powinna zawierać wypełnione formularze będące załącznikami do SIWZ oraz niezbędne dokumenty, podpisane w sposób określony w SIWZ.

***Uwaga: Wszystkie formularze, wykazy i dokumenty winny być wypełnione na naszych załączonych drukach (bez dopisywania elementów).***

## 12. KRYTERIA POWODUJĄCE ODRZUCENIE OFERT

1. Zgodnie z art. 89 ust. 1 ustawy, w ściśle określonych przypadkach, Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę. Oferta zostanie odrzucona jeżeli:
   1) jest niezgodna z ustawą;
   2) jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy;
   3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
   4) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
   6) zawiera błędy w obliczaniu ceny;
   7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy;
   8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
2. Jeżeli oferta zawierać będzie rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający zwróci się w formie pisemnej do wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
3. Zgodnie z art. 90 ust. 3 ustawy Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
4. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy

złożyli oferty.

5. W zawiadomieniu Zamawiający poinformuje wykonawców o:
   a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce 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;
   b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
   c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne - jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę;
   d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
6. Osoby reprezentujące wykonawcę przy podpisaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów dołączonych do oferty.
7. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w innych sposób, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą z zastrzeżeniem wystąpienia okoliczności z art. 94 ust. 2 ustawy.
8. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

## 13. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT

### 1. Otwarcie ofert

1. Oferty zostaną otwarte w sali konferencyjnej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn, w dniu **23 maja 2014 roku**, o godzinie **11**[15]. W otwarciu ofert mogą brać udział przedstawiciele Wykonawców.
2. Firmy (nazwy) i adresy Wykonawców, których oferty zostaną otwarte, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, ogłaszane będą osobom obecnym i odnotowane w protokole postępowania.
3. Informacje ogłaszane w trakcie otwarcia ofert zostaną doręczone Wykonawcom nieobecnym, jednak wyłącznie na ich wniosek.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający zgodnie z art. 86 ust. 3 ustawy poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Protokół postępowania wraz z załącznikami jest jawny. Protokół i załączniki do protokołu udostępnia się na wniosek, po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia.
6. Udostępnienie protokołu lub załączników może nastąpić przez wgląd w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego, przesłanie kopii pocztą, faksem lub drogą elektroniczną, zgodnie z wyborem wnioskodawcy wskazanym we wniosku.
7. Bez zgody zamawiającego wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego nie może samodzielnie kopiować lub utrwalać za pomocą

urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert.

8. Jeżeli przesłanie kopii protokołu lub załączników zgodnie z wyborem wnioskodawcy jest z przyczyn technicznych utrudnione, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do przesłania dokumentów, zamawiający informuje o tym wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.
9. Jeżeli udostępnianie protokołu lub załączników będzie się wiązało z koniecznością poniesienia dodatkowych kosztów, związanych z wskazanym przez wnioskodawcę sposobem udostępniania lub koniecznością przekształcenia protokołu lub załączników koszty te pokrywa wnioskodawca.
10. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane.

## 2. Kryteria oceny ofert

Jedynym kryterium oceny ofert jest cena.

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą przedstawione niżej kryteria i przypisane im maksymalne ilości punktów.

***Cena ofertowa***

W ramach tego kryterium najwyższą liczbę punktów, 100, otrzyma oferta o najniższej cenie. Pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie mniej punktów, obliczonych przez podzielenie ceny najtańszej z ofert przez cenę ocenianej oferty. Tak obliczona liczba punktów każdej z ofert zostanie pomnożona przez znaczenie tego kryterium, które ustalono na 100%.

Zastosowanie znajduje tu następujący wzór arytmetyczny:

$$\frac{Cn}{Cb} \text{ x Zp}$$

gdzie: Cn – cena oferty najniższej;
Cb – cena oferty badanej;
Zp – znaczenie procentowe kryterium, tu: 100,0

## 3. Sposób poprawiania oczywistych omyłek

1. W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem ust. 2, dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści.
2. Zamawiający poprawia w ofercie:
   a) oczywiste omyłki pisarskie,
   b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
   c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,
   - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

## 14. ZAWARCIE UMOWY

1. Jeżeli Zamawiający dokona wyboru oferty, umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zostanie zawarta z Wykonawcą, który spełni wszystkie wymagania SIWZ oraz którego oferta okaże się najkorzystniejsza. Projekt/wzór umowy stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji.
2. Zamawiający podpisze umowę z wyłonionym wykonawcą po dopełnieniu wszelkich formalności w terminie określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy.
3. W treści umowy, która nie podlega negocjacjom, podano wszelkie istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia.
4. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określił warunki takiej zmiany.
5. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu i dokładnym terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego Wykonawcę.
6. Jeżeli okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

## 15. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Projekt/wzór umowy stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
3. Zamawiający określa następujące warunki, w jakich przewiduje możliwość dokonania zmian zawartej umowy:
   a) zmiana sposobu fakturowania w przypadku zmian organizacyjnych oraz wewnętrznych uwarunkowań podmiotów wymienionych w preambule umowy,
   b) wystąpienia zdarzeń niezależnych od stron umowy, powodujących potrzebę wprowadzenia do treści umowy zmian neutralnych lub korzystnych dla Zamawiającego, bez zwiększania ustalonego wynagrodzenia,
   c) zmiany terminu realizacji zamówienia z powodu niezawinionych przyczyn spowodowanych przez tzw. „siłę wyższą" .
      Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu wniosek o akceptację proponowanych nowych terminów wykonania usługi wraz z uzasadnieniem. Zmiana terminu realizacji umowy nastąpi w formie aneksu do umowy.
   d) Przewiduje się skrócenie terminu płatności faktur w uzasadnionych przypadkach, wywołanych np. koniecznością wydatkowania środków budżetowych.
4. Warunkiem dokonania zmian postanowień umowy jest zgoda obu stron wyrażona na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany w formie aneksu do umowy.

## 16. Środki ochrony prawnej

W toku postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy.

## 17. Lista załączników

Wymienione niżej załączniki stanowią integralną część „Instrukcji dla wykonawców":

1. *formularz oferty* - *załącznik nr 1,*
2. *formularze oświadczeń* - *załącznik nr 2 i 2a (2b),*
3. *doświadczenie wykonawcy* - *załącznik nr 3,*
4. *wykaz osób i podmiotów* - *załącznik nr 4,*
5. *oświadczenie o posiadaniu wymaganych uprawnień* - *załącznik nr 5,*
6. *oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej* - *załącznik nr 6,*
7. *wzór/projekt umowy* - *załącznik nr 7.*

*Sporządziła:*
*Marta Szymkiewicz*

*Kętrzyn, dnia 15.05.2014 r.*

PCPR.272.1.2014

załącznik Nr 1 do Instrukcji

**FORMULARZ OFERTY**

Pełna nazwa Wykonawcy

……..…….

……..…….

……...

Adres siedziby Wykonawcy

……

……

Nr NIP ……..

REGON ……

Nr tel. ……..…

Nr fax……..…….

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn. **„Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych i 2 opiekunw grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy"** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej. Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - składamy niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia za cenę:

***Łączny koszt turnusu wynosi:*** **…… *zł netto***

***stawka VAT:* ……**

***Cena brutto:* ……**

**(słownie:**

**……)**

**Termin płatności:** 30 dni

1. **Charakterystyka ośrodka (z uwzględnieniem wymagań SIWZ oraz podaniem adresu ośrodka, województwa, informacji o ośrodku i gdzie będą zakwaterowani uczestnicy turnusu (parter, piętro, blisko siebie, domki, itp.):**

……

……

……

……

……

……

……

2. **Obiekt dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych: TAK/NIE***
3. **Czy Wykonawca dysponuje pokojami 2- i 3 osobowymi i w jakiej ilości:**

……

……

4. **Odległość ośrodka od morza:** …….. m.
5. **Zejście do morza** (podać krótki opis, czy zejście jest klifowe, czy posiada schody, jeśli tak to ile, płaskie itp.): ……...
6. **Czy Wykonawca zapewni badanie lekarskie na początku i na końcu turnusu**: **TAK/NIE***
7. **Czy Wykonawca zapewnia stałą opiekę pielęgniarską i korzystanie z opieki lekarskiej podczas trwania całego turnusu: TAK/NIE***
8. **Ile zabiegów dziennie zapewnia Wykonawca każdemu uczestnikowi z uwzględnieniem zabiegów podstawowych (2 zabiegi) i dodatkowych:**

……

……

……

……

……

9. **Czy Wykonawca posiada na swoim terenie basen kryty lub odkryty z podgrzewaną wodą, z możliwością codziennego nieodpłatnego korzystania przez uczestników turnusu (krótki opis, wymiary basenu):**



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

……

……

……

……

10. **Czy Wykonawca dysponuje na terenie ośrodka miejscem do organizacji zajęć integracyjnych (krótki opis):**

……

……

……

……

……

……

11. **Termin realizacji zamówienia z podaniem dokładnej daty wyjazdu i przyjazdu uczestników:**

……

12. **Wskazanie programu kulturalno-oświatowego (wycieczek) zorganizowanego przez Wykonawcę podczas trwania turnusu (wyszczególnienie jakie zajęcia zaplanował Wykonawca) - opis każdej formy zajęć:**

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……
6. ……

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

Warunków Zamówienia.

5. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.
6. Oświadczamy, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach …….- niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w niniejszej specyfikacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię .....
Stanowisko .....
Telefon.....Fax.....
Zakres*:
- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy
* właściwe podkreślić

**Informacja na temat podwykonawcy/ów**

……..……

……..……

**Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:**

1) .....
2) .....
3) .....
4) .....
5) .....
6) .....
7) .....
8) .....
9) .....
10) .....
11) .....

12) .....

*) *niepotrzebne skreślić*

Adres do korespondencji:

.....

.....

telefon/fax .....

e-mail .....

Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest ……

tel. ……

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk oraz 305 kk.

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

.....
Podpis(y) osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

PCPR.272.1.2014

załącznik Nr 2 do Instrukcji

---
(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE
# O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
art. 22 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy Prawo zamówień publicznych

***Nazwa wykonawcy*** ……

***Adres wykonawcy*** ……

***Miejscowość*** ……

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **„Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy"** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej. Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

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*.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

Podpis



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

.....
*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*

** lub przedstawiam dokumenty na potwierdzenie dysponowania zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia*

PCPR.272.1.2014

załącznik Nr 2 a do Instrukcji

---
(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE
# O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

***Nazwa wykonawcy*** ……

***Adres wykonawcy*** ……

***Miejscowość*** **……**……

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **„Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy"** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej. Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**Oświadczamy, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.**

Na potwierdzenie spełnienia ww. warunku do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

Podpis

.....
*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

PCPR.272.1.2014

załącznik Nr 2 b do Instrukcji

---
(pieczęć Wykonawcy)

# OŚWIADCZENIE

## DLA OSÓB FIZYCZNYCH

w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **„Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy"** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej. Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 44 ustawy Pzp, w imieniu reprezentowanej przeze mnie

1. Nazwa wykonawcy/ firmy ……

2. Siedziba wykonawcy/firmy ……

3. Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej ……

4. Właściciel ……

jako – upoważniony na piśmie lub właściciel oświadczam, że:

**na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia wykonawcy, którego reprezentuję: z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z powodu okoliczności o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2**

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), a tym samym wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

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

Podpis

.....

*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*

PCPR.272.1.2014

załącznik Nr 3 do Instrukcji

---
(pieczęć Wykonawcy)

## WIEDZA I DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Wykaz wykonanych (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 3 usług, dla grupy min. 20 osób o wartości minimum 30 000,00 zł brutto każda

| L.p | Okres realizacji turnusu | Ilość osób dla których zorganizowano turnus rehabilitacyjny | Nazwa i adres instytucji dla której turnus rehabilitacyjny został zrealizowany | Wartość zamówienia |
|---|---|---|---|---|
| **1.** | | | | |
| **2.** | | | | |
| **3.** | | | | |
| **4.** | | | | |

*W załączeniu:*
Dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

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

Podpis

.....
*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*

** 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 udowodnić 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 wykonaniu zamówienia.*



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

PCPR.272.1.2014

dodatek nr 4 do Instrukcji

---
(pieczęć Wykonawcy)

# WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW

Składając ofertę w postępowaniu pod nazwą**: „Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy"** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej. Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczamy, że do realizacji zamówienia przewidujemy zatrudnić następujące osoby i podmioty:

## A. WYKAZ OSÓB

| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych i doświadczenia zawodowego i wykształcenia | Informacje o podstawie do dysponowania osobami* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Oświadczam, że dysponuję odpowiednimi warunkami techniczno-organizacyjnymi oraz potencjałem technicznym do wykonania zamówienia oraz dysponuję kadrą zdolną do wykonania zamówienia.*
*Jeżeli wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

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

Podpis

.....
*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

PCPR.272.1.2014

załącznik nr 5 do Instrukcji

---
(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANIU WYMAGANZCH UPRAWNIE PRZEZ OSOBY,**
**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania prac objętych zamówieniem.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

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

Podpis

.....
*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

PCPR.272.1.2014

załącznik nr 6 do Instrukcji

## OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w postępowaniu pod nazwą**: „Organizacja i przeprowadzenie 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy"** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej. Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

** *Wykonawcy należący do grupy kapitałowej zamiast oświadczenia składają listę podmiotów znajdujących się w tej samej grupie kapitałowej z podaniem pełnych nazw oraz adresów każdego z członków grupy kapitałowej.*

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

Podpis

.....

*(podpis upoważnionego przedstawiciela)*

PCPR.272.1.2014

załącznik nr 7 do Instrukcji

# Wzór umowy

Zawarta w dniu …… w Kętrzynie pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Kętrzynie przy ul. Pocztowej 9, NIP: 742-18-63-707, REGON: ……, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Panią Małgorzatę Bejnarowicz

przy kontrasygnacie Głównej księgowej – Pani Ewy Chudzik,

zwanym dalej „Zamawiającym"

a

Firmą ……

Prowadzącą działalność pod nazwą ……, NIP: ……, REGON: ……

posiadającym wpis do Rejestru Organizatorów i Pośredników Turystycznych prowadzonego przez …… o numerze …….

zwany dalej „Wykonawcą"

§1

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu i przeprowadzeniu 14-dniowego turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego nad polskim morzem dla 24 osób niepełnosprawnych, 10 opiekunów, 2 dzieci zależnych (w wieku do 8 lat) i 2 opiekunów grupy w ramach projektu systemowego pn.: "Gotowi do pracy" w dniach …… r. – …… r., w Ośrodku ……, zwanego dalej „turnusem rehabilitacyjnym".

2. Wykonawca zorganizuje turnus zgodnie z warunkami przedstawionymi w SIWZ.

3. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi z należytą starannością właściwą dla organizacji turnusów rehabilitacyjnych, zgodnie z obowiązującym przepisami, a szczególnie rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. Nr 230, poz. 1694).

4. W ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do:



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

1) zorganizowania turnusu w ośrodku przystosowanym dla osób niepełnosprawnych, położonego w miejscowości nadmorskiej nad polskim morzem,

2) uczestnikami turnusu będą osoby ze schorzeniami:

- choroby neurologiczne,
- dysfunkcja narządu ruchu,
- dysfunkcja narządu wzroku,
- dysfunkcja narządu słuchu,
- schorzenia układu krążenia,
- schorzenia układu oddechowego,
- choroby układu pokarmowego,
- padaczka.

3) zakwaterowanie wszystkich uczestników turnusu w pokojach: 2- lub 3-osobowych o podwyższonym standardzie, z oddzielnymi łóżkami. Wszystkie powyższe pokoje z pełnym węzłem sanitarnym dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych t.j. umywalka, prysznic, wc w każdym pokoju (z całodobowym dostępem do ciepłej wody). Każdy pokój musi być wyposażony w jednoosobowe łóżka z pościelą (wyklucza się łóżka piętrowe), szafy ubraniowe, krzesła i stoliki, TV oraz czajnik bezprzewodowy. Dopuszcza się zakwaterowanie w domkach wyposażonych w pokoje dwuosobowe wraz z salonem oraz toaletą,
4) pełne wyżywienie (śniadanie, obiad dwudaniowy plus deser, kolacja) w stołówce położonej na terenie ośrodka, Zamawiający dopuszcza śniadanie i kolacje w formie bufetu szwedzkiego,
5) bezpłatną całodobową opiekę medyczną (stała opieka pielęgniarska),
6) opłacenie przez Wykonawcę taksy klimatycznej za wszystkich uczestników turnusu,
7) przeprowadzenie 2 badań lekarskich (pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych, drugie badanie po zakończeniu turnusu),
8) przeprowadzenie zabiegów rehabilitacyjnych dla wszystkich uczestników turnusu (min. 2 zabiegi rehabilitacyjne dziennie dla jednego uczestnika wg zaleceń lekarza ośrodka oraz ćwiczenia grupowe),
9) zapewnienie 2 razy w tygodniu zajęć w wodzie – typu aqua aerobic,
10) zapewnienie bazy zabiegowej ośrodka: fizykoterapię, masaże, kinezyterapię, hydroterapię, magnetoterapię, światłolecznictwo, gimnastyka indywidualna i zbiorowa,
11) zapewnienie uczestnikom zajęć integracyjnych,
12) zapewnienie podczas pobytu programu kulturalno-oświatowego (co najmniej dwóch wycieczek) z atrakcjami regionu (kino, teatr, muzeum, rejsy statkiem, rezerwaty i parki przyrody, zoo, ogrody botaniczne, itp.). Wykonawca podczas wycieczek zapewni przewodnika, autokar oraz suchy prowiant w przypadku gdy godziny wycieczki będą w trakcie serwowania posiłków w Ośrodku.
13) zapewnienie basenu na terenie ośrodka,

14) Wykonawca zobowiązuje się do oznakowania miejsc, z których korzystać będą uczestnicy turnusu (budynek, sala zajęciowa itp.) poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską dostarczonych przez Zamawiającego.



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn
Tel./faks (89) 751 09 00
www.pcprketrzyn.pl

15) całodzienne wyżywienie w skład którego wchodzą: śniadanie, obiad dwudaniowy plus deser, kolacja, z zachowaniem diet wynikających z posiadanych schorzeń (w tym dietę cukrzycową), w stołówce położonej na terenie ośrodka. Zamawiający dopuszcza śniadania i kolacje w formie bufetu szwedzkiego.
16) dokonanie rekompensaty za śniadanie w dniu rozpoczęcia turnusu dla każdego uczestnika turnusu i opiekunów w formie ciepłej kolacji w ustalonym wspólnie z opiekunem grupy terminie.
17) dokonanie rekompensaty za kolację w dniu zakończenia turnusu dla każdego uczestnika turnusu i opiekunów w formie zapewnienia suchego prowiantu na czas podróży.
18) do dyspozycji uczestników turnusu należy udostępnić nieodpłatnie atrakcje Ośrodka, np. basen, boisko, salę fitness/siłownię.
19) ubezpieczenie NNW dla każdego uczestnika turnusu i opiekuna obejmujące dojazd uczestników turnusu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania się turnusu oraz dojazd z miejsca odbywania się turnusu do miejsca zamieszkania uczestników turnusu, całodobowy 14 dniowy pobyt na turnusie rehabilitacyjnym, na kwotę nie niższą niż 10 000 zł na jedną osobę. W razie wystąpienia wypadku, Wykonawca będzie zobowiązany do sporządzenia protokołu okoliczności i przyczyn wypadku związanego z uczestnictwem w turnusie jak i w drodze do i z miejsca turnusu.
20) Wykonawca zapewni nieodpłatny pobyt opiekunów grupy wyznaczonych przez Zamawiającego przez cały czas trwania turnusu wraz z ich zakwaterowaniem, wyżywieniem, ubezpieczeniem NNW na kwotę nie niższą niż 10 000 zł i opłatą uzdrowiskową/klimatyczną.
21) wykonawca ponosi pełnią odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych z przebiegiem turnusu rehabilitacyjnego, w tym zabiegami rehabilitacyjnymi, opieką medyczną, imprezami integracyjnymi.

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

1) niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania turnusu rehabilitacyjnego przez jego uczestnika,
2) wystawienie faktur VAT po uzyskaniu informacji od Zamawiającego o przyjęciu prawidłowo wypełnionych i złożonych w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie dokumentów z realizacji zadania,
3) wystawienie faktur VAT na nazwisko każdego uczestnika turnusu obejmujących dofinansowanie ze środków PFRON, których płatnikiem będzie Zamawiający, po uzyskaniu informacji od Zamawiającego o przyjęciu dokumentów dotyczących realizacji zadania,
4) wystawienie faktur VAT na Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie obejmujących pozostałą część kwoty zadania ze środków EFS, której płatnikiem będzie Zamawiający, po uzyskaniu informacji od Zamawiającego o przyjęciu dokumentów dotyczących realizacji zadania,
5) wynagrodzenie obejmujące wysokość dofinansowania ze środków PFRON i EFS Wykonawca przelicza do rzeczywistej liczby dni pobytu uczestnika na turnusie.

§ 2

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy osobie trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca bierze odpowiedzialność za prawidłowe, kompetentne i terminowe wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
3. Wszelkie materiały i uzgodnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszej umowy Wykonawca uzyska we własnym zakresie najpóźniej do dnia rozpoczęcia realizacji turnusu rehabilitacyjnego.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody powstałe przy realizacji postanowień niniejszej umowy.
5. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania osób, za pomocą których zobowiązanie wykonuje, jak również osób, którym wykonanie zobowiązania powierza, jak za własne działanie lub zaniechanie.

§ 3

1. Zamawiający przekaże Wykonawcy kwotę …… zł (słownie: …… ……) po otrzymaniu wystawionej prawidłowo faktury VAT na Zamawiającego, t.j.: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Pocztowa 9, 11-400 Kętrzyn, NIP 742-18-63-707. Na wyżej wymienioną kwotę składać się będzie dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie …… zł (słownie: ……). Dofinansowanie ze środków PFRON zostanie przekazane zgodnie z rozporządzeniem o turnusach rehabilitacyjnych. Dofinansowanie ze środków EFS w kwocie …… zł (słownie: ……).
2. Płatność dofinansowania ze środków EFS nastąpi w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na rachunek bankowy wskazany w fakturze, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Opłata faktury będzie realizowana w momencie posiadania pieniędzy na wydzielonym rachunku bankowym Zamawiającego przeznaczonego do realizacji projektu „Gotowi do pracy".

§ 4

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
   1) za nienależyte wykonanie zlecenia w wysokości 15 % wynagrodzenia umownego, o której mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy,
   2) za naruszenie przez Wykonawcę któregokolwiek z postanowień niniejszej umowy w wysokości 15 % wynagrodzenia umownego, o której mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy,
   3) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy,
   4) za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowań na zasadach ogólnych, w przypadku zaistnienia szkód przekraczających wysokość kar umownych.
3. Strony ustalają możliwość potrącania kar umownych z wystawionej faktury.
4. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy z przyczyn określonych w art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

§5

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca a sposób rażący narusza jej postanowienia oraz zapisy SIWZ, a w szczególności gdy:

1) Wykonawca realizuje umowę w sposób niezgodny z wymogami określonymi w SIWZ oraz w § 1 ust. 4 umowy,
2) Wykonawca narusza postanowienia § 2 ust. 1 niniejszej umowy.

§6

Zamawiający określa następujące warunki, w jakich przewiduje możliwość dokonania zmian zawartej umowy:

a) zmiana sposobu fakturowania w przypadku zmian organizacyjnych oraz wewnętrznych uwarunkowań podmiotów wymienionych w komparycji umowy,

b) wystąpienia zdarzeń niezależnych od stron umowy, powodujących potrzebę wprowadzenia do treści umowy zmian neutralnych lub korzystnych dla Zamawiającego, bez zwiększania ustalonego wynagrodzenia,

c) zmiany terminu realizacji zamówienia z powodu niezawinionych przyczyn spowodowanych przez tzw. „siłę wyższą",

d) Przewiduje się skrócenie terminu płatności faktur w uzasadnionych przypadkach, wywołanych np. koniecznością wydatkowania środków budżetowych.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 8

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

***Wykonawca*** ***Zamawiający***