

ZP.271.1.2014

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dla zamówienia o wartości mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

Prawo zamówień publicznych.

Nazwa zamówienia nadana przez Zamawiającego: **„Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć szkoleniowych, warsztatowych oraz turnusu rehabilitacyjnego”** dla uczestników realizowanego w okresie od 01.01.2014r. do 31.12.2014 r. Projektu systemowego pn.: „ Uwierzyć w siebie – aktywna integracja osób przebywających w rodzinach zastępczych i je opuszczających” realizowanym zgodnie z Europejskim Funduszem Społecznym Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Działanie 7.1, Poddziałanie 7.1.2.

1.DANE ZAMAWIAJĄCEGO.:

Zamawiający: Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

Siedziba: 87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6,

Tel(56) 662 87 50, Fax: (56) 662 87 51, e-mail: sekretariat@pcpr-torun.pl

2.TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.:

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych art.39-46 (tekst jednolity: Dz.U. z 2013 r. poz. 907, 984,1047,1473 ze zm.) oraz zgodnie z zapisami niniejszej SIWZ.

3.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Kod CPV: 80.50.00.00-9; 80.57.00.00-0; 85.31.25.00-4;

Nazwa zamówienia nadana przez Zamawiającego: **„Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć szkoleniowych, warsztatowych oraz turnusu rehabilitacyjnego”** dla uczestników realizowanego w okresie od 01.01.2014r.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu

Siedziba: 87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6,

Tel(56) 662 87 50, Fax: (56) 662 87 51,

e-mail: sekretariat@pcpr-torun.pl



do 31.12.2014 r. Projektu systemowego pn.: „ Uwierzyć w siebie – aktywna integracja osób przebywających w rodzinach zastępczych i je opuszczających” realizowanym zgodnie z Europejskim Funduszem Społecznym Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VII, Działanie 7.1, Poddziałanie 7.1.2.

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć szkoleniowych, warsztatowych oraz turnusu rehabilitacyjnego.

W 2014 roku Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu będzie realizowało projekt systemowy w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Kapitał Ludzki ,
Priorytet VII. Promocja integracji społecznej,
Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji ,
Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie;

PCPR obejmie 2014 roku łącznie 23 osoby kompleksowym wsparciem umożliwiającym powrót i przygotowanie do wejścia na rynek pracy, podniesienie wiedzy i kwalifikacji , przystosowanie do panujących warunków na rynku pracy oraz wsparcie specjalistyczne i zawodowe.

Projekt obejmie w 2014 r. - 23 osoby zagrożone wykluczeniem społecznym (14K 9 M), w ramach Kontraktów Socjalnych (KS) dla:

- I. 12 osób niepełnosprawnych (6K6M) - z aktualnym orzeczeniem o niepełnosprawności;
- II. 6 kobiet z chorobą nowotworową „Amazonki” (6K) - z aktualnym orzeczeniem o niepełnosprawności;
- III. 5 osób -wychowanków rodzin zastępczych (2K3M);

Wybór grup docelowych pozostaje w zgodzie z polityką równych szans, w tym równości płci .
Przewiduje się utworzenie rezerwowej listy uczestników.



DZIAŁANIA W RAMACH AKTYWNEJ INTEGRACJI

➤ Działania w ramach Aktywnej Integracji dla 12 osób niepełnosprawnych poprzez KS:

I. **PAKIET STAŻOWY**

Zastosowanie następujących 3 instrumentów aktywnej integracji:

Łącznie: 185h./ bez staży/

Staże: śr.3.168h.

- INSTRUMENTY AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ-**31h.**
 - a). Warsztaty z doradcą zawodowym (cała grupa) – 7h.
 - b). Indywidualne doradztwo zawodowe (konsultacje indywidualne) – 2h/os=24h.
 - INSTRUMENTY AKTYWIZACJI EDUKACYJNEJ (w przypadku uczestnictwa grup w 2 szkoleniach / kursach zawodowych - **140h.**)
 - a). Szkolenia/kursy zawodowe do wyboru:
 - Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej i obsługą komputera, fakturowanie – 70h.
 - Magazynier z obsługą wózka jezdniowego, fakturowanie – 70h.
 - INSTRUMENTY AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ- **3.182 h.**
 - Warsztaty integracji i kompetencji społecznych (cała grupa) – 14h.
 - STAŻE: **śr. 3.168 h.**

Na staż zostało skierowanych 12 UP – skrócony czas pracy, tj.:

4h. dziennie / 20 tygodniowo x 3 miesiące.

WYMAGANE DOKUMENTY ZE STRONY WYKONAWCY W RAMACH AKTYWNEJ INTEGRACJI Z REALIZACJI BLOKU ZAJĘĆ W RAMACH PAKIETU STAŻOWEGO:

- skierowania na staże
- umowy o organizację stażu
- opinie z przebiegu stażu
- opinia pracodawcy
- konspekty
- dzienniki zajęć
- raporty trenera po zakończeniu bloku zajęć
- listy obecności za dany miesiąc
- dokumentacja fotograficzna
- ankiety przed i po zakończeniu kursów/szkoleń
- zaświadczenia o ukończeniu kursów/szkoleń



- certyfikaty

➤ Działania w ramach Aktywnej Integracji dla 6 osób poprzez KS:

II. **PAKIET „AMAZONKI”- PROGRAM KOREKCYJNO – EDUKACYJNY**

Zastosowanie następujących 4 instrumentów aktywnej integracji:

Łącznie: 108h.

- **INSTRUMENTY AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ – 7h.**
 - a). Warsztaty kompetencji społecznych (cała grupa) – 7h.
- **INSTRUMENTY AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – 19h..**
 - a). Warsztaty z doradcą zawodowym (cała grupa) -7h.
 - b). Indywidualne warsztaty z doradca zawodowym (konsultacje indywidualne) – 2h./os.=12h.
- **INSTRUMENTY AKTYWIZACJI EDUKACYJNEJ – 56h.**
 - a). Szkolenie ogólne przygotowujące do prac w administracji – 14h.
 - b). Kurs zawodowy specjalistyczny dla asystenta osoby niepełnosprawnej – 42h.
- **INSTRUMENTY AKTYWIZACJI ZDROWOTNEJ – 26h.**
 - a). Wsparcie terapeutyczne (warsztaty grupowe) – 7h.
 - b). Wsparcie psychologiczne (warsztaty grupowe) – 7h.
 - c). Indywidualne konsultacje z psychologiem – 2h./ os.= 12h.
 - d). Organizacja turnusu rehabilitacyjnego 14 dniowego dla 6 osób niepełnosprawnych, „Amazonki”:

- teren nadmorski

-czas trwania turnusu: 14 dni pobytowych w terminie I połowa IX.2014 r.

- ośrodek musi być wpisany do rejestru właściwego wojewody, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15.11.2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. nr 230, poz.1694).

- Wykonawca przedstawi listę obecności po zakończeniu turnusu
- Wykonawca zapewnia uczestnikom:

- Przewóz z wyznaczonego miejsca do miejsca odbywania turnusu oraz z miejsca turnusu po jego zakończeniu do wyznaczonego miejsca (zgodnie z ustawą o transporcie drogowym z dnia 06.09.2001 r.)

- Zakwaterowanie w ośrodku w pokojach 1 lub 2 – osobowych z pełnym węzłem sanitarnym (WC, prysznic lub wanna, umywalka), telewizorem i czajnikiem elektrycznym.
- Całodzienne wyżywienie obejmujące : śniadania, obiad i kolację.
- Stałą opiekę pielęgniarską i możliwość korzystania z opieki lekarskiej podczas turnusu.
- Badania lekarskie na początku i na końcu turnusu.
- Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- Pokrycie kosztów opłaty klimatycznej.

WYMAGANE DOKUMENTY ZE STRONY WYKONAWCY W RAMACH AKTYWNEJ INTEGRACJI Z REALIZACJI BLOKU ZAJĘĆ W RAMACH PAKIETU „AMAZONKI”- PROGRAM KOREKCYJNO – EDUKACYJNY:

- raporty trenera po zakończeniu bloku zajęć
- konspekty
- dzienniki zajęć
- listy obecności za dany miesiąc
- dokumentacja fotograficzna
- ankiety przed i po zakończeniu kursów/szkoleń
- zaświadczenia o ukończeniu kursów/szkoleń
- certyfikaty

➤ Działania w ramach Aktywnej Integracji dla 5 osób z rodzin zastępczych poprzez KS:

III. PAKIET MŁODZIEŻOWY

Zastosowanie następujących 3 instrumentów aktywnej integracji:

Łącznie: 249h.

- INSTRUMENTY AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ – **112h.**
 - a). Zajęcia profilaktyki uzależnień (cała grupa) – 2h.
 - b). Radzenie sobie ze stresem (cała grupa) zajęcia wyjazdowe z psychologiem tereny rekreacyjne M. Toruń– 8h.
 - c). Program psychoedukacyjny (cała grupa) – 12h.
 - d).Terapia krótkoterminowa (Indywidualna terapia dla młodzieży) – 12 spotkań / os. przez 6 miesięcy, 1 spotkanie 1,5 h.=90h.
- INSTRUMENTY AKTYWIZACJI EDUKACYJNEJ (w przypadku uczestnictwa grup w 2 szkoleniach / kursach zawodowych - **120h.**)



a) Szkolenia/kursy zawodowe do wyboru:

- Hotelarstwo - gastronomiczny (stand. hoteli na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, stan pracy: recepcjonista, barman, pokojowa, szkolenie BHP, ubezpieczenie NNW) -60h.

- Pomocnik kucharza z przygotowaniem posiłków fast-food - na terenie województwa kujawsko-pomorskiego w obiektach gastronomiczno - restauracyjnych (szkol. BHP, ubezpieczenie NNW , zasady higieny w procesie produkcji i obrotu żywnością zgodnie

GHP/ GMP/HACCP, proces produkcji w zakładach gastronomicznych, wyposażenie techniczne w zakładach gastronomicznych z towaroznawstwem, obsługa kasy fiskalnej i urządzeń współpracujących w punktach gastronomicznych z posiłkami fast – food, zajęcia praktyczne , w tym przygotowywanie posiłków fast – food)- 60h.

• INSTRUMENTY AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – **17h.**

a). Warsztaty z doradcą zawodowym (cała grupa) – 7h.

b). Indywidualne doradztwo zawodowe (konsultacje indywidualne) – 2h./ os.=10h.

WYMAGANE DOKUMENTY ZE STRONY WYKONAWCY W RAMACH AKTYWNEJ
INTEGRACJI Z REALIZACJI BLOKU ZAJĘĆ W RAMACH PAKIETU
MŁODZIEŻOWEGO:

- konspekty
- dzienniki zajęć
- raporty trenera po zakończeniu bloku zajęć
- listy obecności za dany miesiąc
- dokumentacja fotograficzna
- ankiety przed i po zakończeniu kursów/szkoleń
- zaświadczenia o ukończeniu kursów/szkoleń
- certyfikaty

DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM

➤ Działania o charakterze środowiskowym dla 5 osób – wychowanków rodzin zastępczych – PAKIET MŁODZIEŻOWY :

a). Wyjazd integracyjny, 2 dni – połączony z zajęciami dydaktycznymi „ Radzenie sobie ze stresem” 1 x 8h. Realizacja w ośrodku wypoczynkowym na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, w tym : transport, nocleg, wyżywienie, opiekun, ubezpieczenie uczestników.



➤ Działania o charakterze środowiskowym dla 23 uczestników oraz 12 gości

a). Zorganizowanie konferencji podsumowującej projekt dla 23 UP oraz 12 gości .Realizacja w Sali konferencyjnej hotelu , w tym: transport, poczęstunek.

WYMAGANE DOKUMENTY ZE STRONY WYKONAWCY Z REALIZACJI BLOKÓW ZAJĘĆ W RAMACH DZIAŁAŃ O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM - PAKIETU STAŻOWEGO, PAKIETU MŁODZIEŻOWEGO ORAZ PAKIETU KOREKCYJNO – EDUKACYJNEGO „AMAZONKI”:

- konspekty
- dzienniki zajęć
- raporty trenera po zakończeniu
- listy obecności

- dokumentacja fotograficzna
- zaświadczenia
- certyfikaty

Liczba wszystkich godzin do przeprowadzenia zajęć grupowych i indywidualnych w zakresie aktywnej integracji dla 23 uczestników wynosi łącznie: 542h. w tym:

- a). Instrumenty Aktywizacji Zawodowej – 67h.
- b). Instrumenty Aktywizacji Edukacyjnej – 316h.
- c). Instrumenty Aktywizacji Społecznej – 133h.
- d). Instrumenty Aktywizacji Zdrowotnej– 26h.

Liczba godzin staży / uśredniona /: 3.168h.

DZIAŁANIA W RAMACH AKTYWNEJ INTEGRACJI BĘDĄ SIĘ ODBYWAŁY NA TERENIE MIASTA TORUŃ.

Liczba wszystkich godzin do przeprowadzenia zajęć grupowych i indywidualnych w zakresie aktywnej integracji dla 23 uczestników wynosi /bez staży/ :

542 godziny (1 godzina wynosi 45 minut zegarowych)

Liczba wszystkich godzin do przeprowadzenia zajęć dydaktycznych w trakcie działań o charakterze środowiskowym dla 5 uczestników (Pakiet Młodzieżowy) wynosi:



8 godzin (1 godzina wynosi 45 minut zegarowych)

Po stronie Podwykonawcy leży:

- 1) Zapewnienie dojazdu dla uczestników projektu, zamieszkałych na terenie gmin oraz w przypadkach potrzeby przewozu uczestników podczas realizacji innych zadań poza Toruniem.
- 2) Ubezpieczenia uczestników (NNW) w sytuacjach wyjazdów związanych z realizacją projektu oraz podczas szkoleń/kursów zawodowych i staży.
- 3) Catering podczas zajęć , w postaci:
 - a. kawy, herbaty
 - b) dodatków – cukier, śmietanka
 - c) wody gazowanej i niegazowanej / soku owocowego
 - d) ciastek kruchych
 - e) w przypadku zajęć powyżej 6 godzin dziennie – ciepły lunch w postaci zupy z wkładką lub ziemniaków ze sztuką mięsa i przystawką.
- 4) Zapewnienie pomieszczeń na terenie Miasta Torunia dostosowanych do prowadzenia zajęć i odpowiednio wyposażonych w sprzęt niezbędny do prawidłowej realizacji zadań, w tym:
 - a) Sala/e musi posiadać odpowiednią liczbę stanowisk dla uczestników odpowiadającą liczbie osób w grupie, w tym stół / ławkę z krzesłem umożliwiające swobodne sporządzanie notatek.
 - b. Pomieszczenie/a musi mieć dostęp do zaplecza socjalnego w celu prawidłowej realizacji przerw kawowych i zapewniać odpowiednie warunki sanitarne (dostęp do WC, umywalki z ciepłą i zimną wodą , środków higienicznych w postaci papieru toaletowego , mydła, ręczników papierowych).
 - c) Sala/e musi być wyposażona/e w niezbędny sprzęt w postaci rzutnika multimedialnego, tablicy flipchart z zapasem kartek lub tablicy sucho ścieralnej, ekran projekcyjny, laptop.
 - d) W przypadku szkoleń/ kursów zawodowych zapewnienie odpowiedniego sprzętu

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu

Siedziba: 87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6,

Tel(56) 662 87 50, Fax: (56) 662 87 51,

e-mail: sekretariat@pcpr-torun.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



i urzędzeń współpracujących.

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Wymagana kadra do przeprowadzenia wszystkich zajęć:

1. Psycholog
2. Trener pracy lub doradca zawodowy
3. Coach – osobisty trener
4. Pielęgniarka
5. Lekarz specjalista według potrzeb
6. Nauczyciel zawodu
7. Terapeuta uzależnień

INNE DANE DOTYCZĄCE WYMAGAŃ WOBEC PODWYKONAWCY:

- 1). Podwykonawca przygotowuje:
 - a). programy zajęć
 - b). materiały szkoleniowe
 - c). sporządzi dokumentację zajęć (konspekty, listy obecności, dzienniki zajęć, ankiety przed i po zakończeniu kursów/szkoleń, dokumentacja z realizacji staży, zaświadczenia, certyfikaty PO KL, protokoły, dokumentację elektroniczno-zdjęciową);
 - d). Catering
 - e). transport uczestników – w przypadkach tego wymagających
 - f). ubezpieczenia uczestników;
- 2). Wykonawca zostanie wyłoniony zgodnie z PZP spośród firm z :
 - rejestru WUP województwa kujawsko – pomorskiego
 - rejestru Agencji Zatrudnienia
 - posiadający Akredytację Kuratorium Oświaty z województwa kujawsko – pomorskiego;
- 3) Wykonawca musi posiadać doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków EFS oraz zapewnić odpowiednią kadrę do przeprowadzenia wszystkich działań.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

I. PLANOWANE TERMINY REALIZACJI INSTRUMENTÓW AKTYWNEJ INTEGRACJI :

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu

Siedziba: 87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6,

Tel(56) 662 87 50, Fax: (56) 662 87 51,

e-mail: sekretariat@pcpr-torun.pl



- 1). Podpisanie i realizacja KS: V- XI.2014 r.
- 2). Organizacja wyjazdu na turnus rehabilitacyjny: I połowa IX.2014 r.

II. PLANOWANE TERMINY REALIZACJI DZIAŁAŃ O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM:

- 1). Wyjazd integracyjny dla 5 wychowanków rodzin zastępczych: VIII.2014 r.
- 2) Konferencja podsumowująca projekt 2014 r. dla 23 UP i 12 gości: XII.2014 r.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

5.1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia w wyznaczonym harmonogramem terminie.
- 3) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 4) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
- 5) W przypadku składania oferty wspólnej (np. w formie konsorcjum), o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy ponad wyżej wymienione warunki ustanowią pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

5.2. Ocena spełnienia wyżej wymienionych warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą: „spełnia –nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w ust. 6 niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

5.3. Z treści złożonych dokumentów i oświadczeń musi jednoznacznie wynikać, iż Wykonawca spełnia wyżej wymienione warunki. Niespełnienie chociażby jednego z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą.

5.4. Zlecający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych lub którzy nie złożyli pełnomocnictw albo, którzy złożyli wymagane przez Zlecającego 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 Zlecającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnienie przez oferowaną usługę wymagań określonych przez Zlecającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

5.5. Zlecający na podstawie art. 36 a, art. 36 b ustawy Prawo zamówień publicznych żąda od Wykonawcy wskazania na Formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE SKŁADAJĄ SIĘ NA OFERTE.

A/ Formularz oferenta:

1) W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy złożyć wypełniony i podpisany **Formularz Oferenta** z jednolitą ceną za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia (**zał. nr 1** do SIWZ);

B/ Oświadczenia:

2) Oświadczenie nr 1 o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (zawarte w **zał. nr 2** do SIWZ)

3) Oświadczenie nr 2 o nie podleganiu wykluczeniu na podst. art.24 ust.1 (zawarte w **zał. nr 3** do SIWZ).

4)Oświadczenie nr 3 o tym, że zapoznali się i treścią ogłoszenia w sprawie udzielenia zamówienia (zawarte w **zał. nr 4** do SIWZ)

C/ Dokumenty:

5)Oryginał lub kopia, poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

6) Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że



Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat,

- 7) Aktualne zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
- 8) Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia – w przypadku, gdy Wykonawca nie dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 9) Polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 30.000, 00 zł lub ewentualnie oświadczenie o zobowiązaniu się do wykupienia polisy w przypadku wyboru złożonej oferty przez Zlecającego.
- 10) Podpisany (zaakceptowany) „Wzór umowy” (stanowiący **załącznik nr 5** do SIWZ),
- 11). Propozycja harmonogramu realizacji poszczególnych zadań zgodnie z przedmiotem zamówienia.
- 12). Szczegółowy program zajęć wraz z wykazem osób prowadzących szkolenia oraz dokumentami doświadczającymi posiadanie wymaganych kwalifikacji przez trenerów i prowadzących.
- 13) Inne dokumenty: W przypadku, gdy umocowanie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika ze stosowanego dokumentu, a w szczególności z odpisu właściwego rejestru, należy załączyć pełnomocnictwo dla osoby upoważnionej do podpisywania oferty.

Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ

7. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.

- 1) Zlecający urzęduje w godzinach od 8:30 do 14:30 od poniedziałku do piątku w dni robocze.
- 2) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje między Zlecającym a Wykonawcą przekazywane są w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną.
- 3) Ofertę oraz ewentualne uzupełnienia składa się wyłącznie w formie pisemnej.
- 4) Jeżeli Zlecający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.



5) Wykonawca, w celu skutecznego doręczenia, wszelką korespondencję winien kierować do Zlecającego według poniżej podanych wytycznych:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu

87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6

Telefon (56) 662-87-50 Fax: (56) 662-87-51

email: sekretariat@pcpr-torun.pl

6) Do porozumiewania się z Wykonawcą upoważniona jest następująca osoba:

Małgorzata Zakrzewska godz. 8:30 – 14:30

8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Wadium nie jest wymagane w tym postępowaniu.

9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

10.1 Na ofertę składa się:

- 1) Oferta pod rygorem nieważności winna być złożona w formie pisemnej, napisana w języku polskim w sposób czytelny oraz podpisana przez osobę upoważnioną /osoby upoważnione/ do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
- 2) Wszelkie poprawki muszą być dokonane w sposób czytelny i opatrzone parafą osoby podpisującej ofertę.
- 3) Zlecający zaleca wykorzystanie formularzy stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ. Dopuszczalne jest złożenie oferty na drukach opracowanych przez Wykonawcę pod warunkiem, że będą identyczne, co do treści z formularzami przekazanymi przez Zlecającego. Wykonawca, który złoży ofertę o innej treści niż określona w SIWZ zostanie wykluczony z ubiegania się o niniejsze zamówienie a oferta jego odrzucona.
- 4) Dokumenty składające się na ofertę, mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 5) W przypadku poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną /osoby niewymienione w dokumencie rejestracyjnym, ewidencyjnym lub umowie spółki cywilnej Wykonawcy, **należy do oferty dołączyć stosowne**



pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno być Przedstawione

w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, adwokata, radcę prawnego lub

osoby, których uprawnienia do reprezentacji wynikają z dokumentu rejestracyjnego, ewidencyjnego lub umowy spółki cywilnej Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w jednym z tych dokumentów.

6) Brak jakiegokolwiek z dokumentów wymaganych w niniejszej SIWZ, lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania, z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych, a oferta jego zostanie odrzucona.

7) Zlecający zaleca, aby wszystkie strony oferty zawierające informacje, były ponumerowane kolejnymi numerami.

10.2.Dopuszczalna jest zmiana lub wycofanie oferty:

- 1) Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
- 2) Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej.
- 3) Zmiany dotyczące złożonej oferty powinny być przygotowane, zapakowane i złożone w ten sposób, co oferta oraz dodatkowo oznaczone napisem „ZMIANA” zarówno w treści, jak i na opakowaniu.
- 4) Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być przygotowane, zapakowane i złożone w ten sam sposób co oferta oraz dodatkowo oznaczone na opakowaniu napisem „WYCOFANE” zarówno w treści jak i na opakowaniu.

10.3.Jawność ofert:

- 1) Oferty są jawne od chwili ich otwarcia z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (ustawa o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993r. tj.(Dz.U. nr 153 poz. 1503 z 2003r. ze zm.), jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być udostępnione.
- 2) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art.86 ust.4 ustawy Prawo zamówień publicznych tj. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji warunków płatności zawartych w ofercie.
- 3) Zlecający zaleca, aby informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie lub połączone (spięte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty oraz oznaczone napisem „TAJEMNICA FIRMY”.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



4) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

11. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zlecającego w Toruniu, ul. Targowa 4-6 w terminie

do dn. 30-04-2014r. do godziny 9:00

2) Oferty złożone po terminie będą traktowane, jako złożone po terminie. Ofertę uważa się za złożoną z chwilą dotarcia jej do siedziby Zlecającego.

3) Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert, w tym celu ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie lub innym nieprześwietlającym opakowaniu

4) Kopertę lub inne opakowanie należy zaadresować i opisać jak niżej:

**„Zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć szkoleniowych,
warsztatowych oraz turnusu rehabilitacyjnego”**

NIE OTWIERAĆ PRZED OTWARCIEM OFERT W DNIU 30-04-2014r.

5) Opakowanie powinno być także opatrzone nazwą i adresem Wykonawcy.

6) Konsekwencje niedostarczenia oferty na miejsce składania ofert w terminie określonym w SIWZ ponosi Wykonawca.

7) Wykonawca na życzenie złożone na piśmie otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim oznakowana została oferta.

8) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

9) Otwarcie ofert nastąpi w **dniu. 30 -04-2014r. w siedzibie Zlecającego w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu ul. Towarowa 4-6 , pokój nr 50 godzinie 10:00**

10) Otwarcie ofert jest jawne.

11) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY;

1) Ceną w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2001r. o cenach (Dz. U. z 2001r. Nr 97 poz.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu

Siedziba: 87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6,

Tel(56) 662 87 50, Fax: (56) 662 87 51,

e-mail: sekretariat@pcpr-torun.pl



1050 ze zm.) będzie wartość (cena całkowita) wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Zlecający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za usługę będącą przedmiotem zamówienia.

- 2) W cenie będzie uwzględniony podatek od towarów i usług.
- 3) Cena ofertowa winna być wyrażona w złotych polskich (PLN) i podana z dokładnością do jednego grosza /brutto/.
- 4) Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT od towarów i usług niezgodnej z obowiązującymi przepisami spowoduje odrzucenie oferty

12.1. Zlecający poprawia w ofercie:

- 1) Oczywiste omyłki pisarskie.
- 2) Oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
- 3) Inne omyłki polegające na niezgodności oferty za Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

13 OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZLECAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT:

13.1. Tryb oceny ofert.

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa.
- 2) Oferty oceniane będą w dwóch etapach:

I etap: Ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności oferty.

Oferty niespełniające wymagań określonych ustawą – Prawo zamówień publicznych i SIWZ zostaną odrzucone.

II etap: Ocena merytoryczna według kryteriów określonych poniżej.

W II etapie rozpatrywane będą oferty niepodlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców niepodlegających wykluczeniu.

13.2. Kryteria oceny ofert.

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zlecający przyjął następujące kryterium przypisując mu odpowiednią wagę procentową: - cena = **100%**

- 1) Punkty w kryterium „Cena” wyliczone zostaną wg poniższej formuły:

$$C = \left(\frac{NC}{CB} \times 100 \right)$$



C - ilość uzyskanych punktów

NC - najniższa cena spośród zakwalifikowanych ofert

CB - cena badanej oferty spośród zakwalifikowanych ofert

2) W toku badania i oceny ofert Zlecający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca w takim przypadku będzie zobowiązany do

przedstawienia wyjaśnień w terminie określonym przez Zlecającego. Nie złożenie wyjaśnień spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania.

13.3. Zlecający odrzuci ofertę, jeżeli w trakcie jej sprawdzenia stwierdzi, że:

- 1) Jest niezgodna z ustawą.
- 2) Jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, z zastrzeżeniem art.87 ust. 2 pkt. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 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 obliczeniu 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 Prawo zamówień publicznych.
- 8) Oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

13.4. Zlecający unieważni postępowanie, jeżeli:

- 1) Nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu.
- 2) Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zlecający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 3) Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć
- 4) Postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.

14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

1) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający przekazuje zawiadomienie wszystkim wykonawcom z godnie z art.92 ust.1 ustawy. Zamawiający, podpiszę umowę w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze

najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane faksem lub drogą elektroniczną, albo 10 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób

2) Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów o których mowa wyżej, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta, nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.

3) Jeżeli w przedmiotowym postępowaniu zostanie wybrana oferta wspólnie ubiegających się o zamówienie, Zamawiający będzie wymagał przed zawarciem umowy przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

15. WYMAGANIA DOTYCZĄCE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane w tym postępowaniu.

16. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ.

17. PUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Wykonawcom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zlecającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 179-198 ustawy.

18. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, ZAWARCIU UMOWY RAMOWEJ AUKCJI ELEKTRONICZNEJ ORAZ SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH.

- 1) Zlecający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej
- 2) Zlecający nie przewiduje udzielenia zamówienia uzupełniającego
- 3) Zlecający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 4) Zlecający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
- 5) Zlecający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 6) Rozliczenie pomiędzy Zlecającym a przyszłym Wykonawcą odbywać się będzie w złotych polskich.

ZATWIERDZAM

Dyrektor

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu

Siedziba: 87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6,

Tel(56) 662 87 50, Fax: (56) 662 87 51,

e-mail: sekretariat@pcpr-torun.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Powiatowe Centrum

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Pomocy Rodzinie w Toruniu

ZAŁĄCZNIKI:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Formularz Oferenta (zał. 1)
3. Oświadczenie nr 1 o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (zał. 2)

4. Oświadczenie nr 2 o nie podleganiu wykluczeniu na podst. art.24 ust.1(zał. 3)
5. Oświadczenie nr 3 o tym, że zapoznali się i treścią ogłoszenia w sprawie udzielenia zamówienia (zał. 4)
6. Wzór umowy(zał. 5)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu

Siedziba: 87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6,

Tel(56) 662 87 50, Fax: (56) 662 87 51,

e-mail: sekretariat@pcpr-torun.pl