**Nidzica: zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów, kursów zawodowych i turnusów rehabilitacyjnych w okresie od kwietnia 2013r. do 31.10.2014r.**
**Numer ogłoszenia: 54221 - 2013; data zamieszczenia: 10.04.2013**
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie , ul. Traugutta 13, 13-100 Nidzica, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 89 625 44 28, faks 89 625 44 28.

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: PCPR.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów, kursów zawodowych i turnusów rehabilitacyjnych w okresie od kwietnia 2013r. do 31.10.2014r..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów, kursów zawodowych i turnusów rehabilitacyjnych w okresie od kwietnia 2013r. do 31.10.2014r. w ramach realizacji projektu systemowego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO KL 2007-2013 Szansa na przyszłość- aktywizacja osób zagrożonych wykluczeniem. dla 22 uczestników projektu systemowego Aktywizacja osób bezrobotnych z terenu Gminy Nidzica- osoby niepełnosprawne do 30 roku życia. Warsztaty i kursy zawodowe stanowią odrębną cześć od kursu rehabilitacyjnego tzn. zamówienie podzielone jest na dwie odrębne części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do SIWZ.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 80.40.00.00-8, 92.00.00.00-0, 60.00.00.00-0, 80.57.00.00-0, 80.53.00.00-8, 85.31.25.00-4.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.2) ZALICZKI**

**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

         **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

o    W części I Zamawiający nie dokonuje szczegółowego opisu sposobu oceny spełniania warunku w tym zakresie. W części II Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony jeżeli wykonawca przedłoży potwierdzone za zgodność z oryginałem Zaświadczenie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych prowadzonego przez miejscowego wojewodę. Wpis do rejestru organizatorów musi, stosownie do zapisów Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych obejmować okres trwania turnusu.

         **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

o    Zamawiający nie dokonuje szczegółowego opisu sposobu oceny spełniania warunku w tym zakresie.

         **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

o    Zamawiający nie dokonuje szczegółowego opisu sposobu oceny spełniania warunku w tym zakresie.

         **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

o    Zamawiający nie dokonuje szczegółowego opisu sposobu oceny spełniania warunku w tym zakresie.

         **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

o    Zamawiający nie dokonuje szczegółowego opisu sposobu oceny spełniania warunku w tym zakresie.

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

* lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

**III.6) INNE DOKUMENTY**

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1) potwierdzone za zgodność z oryginałem Zaświadczenie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych prowadzonego przez miejscowego wojewodę. Wpis do rejestru organizatorów musi, stosownie do zapisów Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych obejmować okres trwania turnusu 2)Program warsztatów, szkoleń, spotkania, uwzględniający wymagania zawarte w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia winien zostać bezwzględnie załączony do oferty (jako odrębny dokument) ponieważ będzie podlegał ocenie - kryterium -KP (Atrakcyjność Programu warsztatów, szkoleń, spotkania). Nie załączenie programu spowoduje wykluczenie wykonawcy i odrzucenie jego oferty ponieważ dokument ten nie podlega uzupełnieniu. 3)Program turnusu uwzględniający powyższe wymagania winien zostać bezwzględnie załączony do oferty (jako odrębny dokument). Program harmonogram turnusu zostanie szczegółowo określony 5 dni po podpisaniu umowy z wykonawcą.

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** http://bip.warmia.mazury.pl/powiat\_nidzicki/226/Powiatowe\_Centrum\_Pomocy\_Rodzinie/
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nidzicy, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 13.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 19.04.2013 godzina 08:00, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nidzicy, ul. Traugutta 13, pokój nr 2.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów, kursów zawodowych i turnusów rehabilitacyjnych w okresie od kwietnia 2013r. do 31.10.2014r. w ramach realizacji projektu systemowego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO KL 2007-2013 Szansa na przyszłość- aktywizacja osób zagrożonych wykluczeniem..

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** tak

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZĘŚĆ Nr:** 1 **NAZWA:** zorganizowanie i przeprowadzenie spotkania integracyjnego, warsztatów, kursów zawodowych.

         **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** I część postępowania podzielona na 7 zadań: spotkanie, kursy, szkolenia, warsztaty szczegóły w załączniku nr 1 do siwz - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

         **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 80.57.00.00-0, 92.00.00.00-0, 60.00.00.00-0, 80.53.00.00-8.

* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.10.2014.

         **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

* + 1. Cena - 70
	+ 2. Atrakcyjność Programu warsztatów, szkoleń, spotkania - 30

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Zorganizowanie i przeprowadzenie turnusu rehabilitacyjnego.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** dla I grupy uczestników (8 osób niepełnosprawnych) + 3 opiekunów (ze strony Zamawiającego) :01.07.2013 r.- 31.08.2013 r. 2. Termin przeprowadzenia warsztatu dla II grupy uczestników (14 osób niespełnosprawnych) + 3 opiekunów (ze strony Zamawiającego): :01.09.2014 r.- 30.09.2014 r. Ostateczne terminy zostaną ustalone z Zamawiającym 3. Ilość osób łącznie: 22 uczestników + 6 opiekunów MIEJSCE: polskie morze ILOŚĆ DNI TURNUSU REHABILITACYJNEGO: 14 dni.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.31.25.00-4, 92.00.00.00-0, 60.00.00.00-0.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.09.2014.
* **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.