



Projekt systemowy w ramach Priorytetu 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

Załącznik nr 4 do SIWZ

F O R M U L A R Z O F E R T O W Y	
Przedmiot zamówienia	Zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego dla 50 osób niepełnosprawnych i 19 opiekunów osób niepełnosprawnych nad polskim morzem, w ramach projektu "Lepszy start w dorosłe życie", współfinansowanego ze środków EFS w ramach PO KL, Priorytet VII, Działanie 7.1., Poddziałanie 7.1.2.
Zamawiający	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Parczewie ul. Szpitalna 2A, 21-200 Parczew
Nazwa i adres Wykonawcy	
Adres dla korespondencji (tel., fax., e-mail) (o ile Wykonawca takie posiada)	
Cena ofertowa w zł brutto za udział w turnusie rehabilitacyjnym 1 uczestnika (osoby niepełnosprawnej) (cyfrowo i słownie) zł słownie:
Cena ofertowa w zł brutto za udział w turnusie rehabilitacyjnym 1 opiekuna (cyfrowo i słownie) zł słownie:
Wartość netto za zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego dla 50 osób niepełnosprawnych, 19 opiekunów osób niepełnosprawnych (cyfrowo i słownie) zł słownie:
Stawka i kwota podatku VAT za zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego dla 50 osób niepełnosprawnych i 19 opiekunów osób niepełnosprawnych%, tj. zł słownie.....zł
Wartość brutto za zorganizowanie turnusu rehabilitacyjnego dla 50 osób niepełnosprawnych i 19 opiekunów osób niepełnosprawnych (cyfrowo i słownie) zł słownie:

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy



Projekt systemowy w ramach Priorytetu 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

Ponadto oświadczam/my*, iż:

1. usługę objętą zamówieniem (turnus rehabilitacyjny) zrealizujemy w ośrodku

.....
(wskazać nazwę ośrodka)
położonym w miejscowości....., który znajduje się w odległości
(wskazać nazwę miejscowości)
.....metrów od plaży nadmorskiej.
(podać odległość od morza)

2. zrealizujemy turnus rehabilitacyjny, w terminie,
w pełnym zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z załączonym do oferty „Programem
turnusu rehabilitacyjnego”,

W ramach realizacji zamówienia zobowiązujemy się zapewnić w szczególności:

- 1) wypoczynek w obiekcie sanatoryjnym lub wypoczynkowym, przystosowanym do realizacji turnusów rehabilitacyjnych, zlokalizowanym w odległości od plaży nadmorskiej jak wyżej w pkt 1.;
- 2) kadrę gwarantującą prawidłową organizację turnusu;
- 3) łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych na każdym z turnusów w wymiarze nie mniejszym niż 6 godzin dziennie, a dla osób z upośledzeniem umysłowym w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin dziennie które szczegółowo opisane zostały w załączonym do oferty „Programie turnusu rehabilitacyjnego”,
- 4) zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem przedmiotowego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzeń uczestników turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusu, określonych w „Programie turnusu rehabilitacyjnego”,
- 5) badanie lekarskie na początku i na końcu turnusu;
- 6) stałą opiekę pielęgniarską i umożliwić korzystanie z opieki lekarskiej podczas turnusu;
- 7) rekompensatę za śniadanie i/lub obiad w dniu rozpoczęcia turnusu dla każdego uczestnika turnusu i opiekuna w formie zamiennika na ognisko z produktami grillowanymi (np. kiełbasa, karkówka) plus dodatki (pieczywo, ketchup, musztarda, soki, herbata, kawa itp.), a w przypadku złej pogody, spotkanie całej grupy np. na
- 8) miejsce przy ośrodku do zorganizowania dwóch ognisk integracyjnych (w tym jedno jako forma rekompensaty za śniadanie i/lub obiad z dnia rozpoczęcia turnusu)
- 9) rekompensatę za kolację i/lub obiad w dniu zakończenia turnusu dla każdego uczestnika turnusu i opiekuna w formie zapewnienia suchego prowiantu na czas podróży;
- 10) całodzienne wyżywienie w skład którego wchodzi: śniadanie, obiad, kolacja;
- 11) zakwaterowanie w murowanym budynku w pokojach 2 i 3 - osobowych z pełnym węzłem sanitarnym - umywalka, prysznic w każdym pokoju. Każdy pokój wyposażony w TV satelitarną oraz czajnik bezprzewodowy;
- 12) wyposażenie pokoi w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, krzesła i stoliki, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe);
- 13) klimatyzowaną stołówkę na miejscu;
- 14) transport osób autokarem o podwyższonym standardzie z Parczewa do miejsca pobytu i po zakończonym turnusie z powrotem do Parczewa;



*Projekt systemowy w ramach Priorytetu 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*

- 15) 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.
- 16) co najmniej 27 zabiegów dla każdego uczestnika w trakcie trwania turnusu wybranych wg wskazań lekarza.
- 17) animatora dla uczestników turnusu odpowiedzialnego za koordynację pobytu grupy na turnusie;
- 18) opłacenie opłaty uzdrowskiej/klimatycznej za wszystkich uczestników turnusu i opiekunów, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka;
- 19) zajęcia kulturalno-oświatowe (wycieczki krajoznawcze, zajęcia taneczne, plastyczne, sportowe itp.);
- 20) program aktywizacji społecznej (warsztaty psychoterapeutyczne obejmujące komunikację interpersonalną, autoprezentację i asertywność) dla 50 uczestników turnusu;
- 21) odpowiednią bazę do prowadzenia rehabilitacji i realizacji programu turnusu, w tym gabinet lekarski lub zabiegowy;
- 22) sprzęt sportowo-rekreacyjny;
- 23) minimum jedną całonocną wycieczkę lub rejs statkiem po morzu oraz dla każdego uczestnika pakietu SPA.
- 24) Turnus rehabilitacyjny zorganizujemy w ośrodku, który:
 - 1) posiada wpis do rejestru ośrodków, o którym mowa w § 17 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007r, Nr 230, poz. 1694) realizujących zgodnie z wpisem turnusy rehabilitacyjne dla następujących schorzeń: ruchowe, neurologiczne, upośledzenie umysłowe, choroby psychiczne, choroby narządu wzroku, epilepsji (padaczki), choroby układu pokarmowego, zaburzenia głosu, mowy i słuchu, choroby układu pokarmowego, cukrzyca.
 - 2) zapewni osobom niepełnosprawnym odpowiednie warunki pobytu, dostosowane do rodzaju i stopnia niepełnosprawności uczestników turnusu;
 - 3) posiada odpowiednią bazę do prowadzenia rehabilitacji i realizacji programu turnusu;
 - 4) posiada tereny rekreacyjno-sportowe (np. wypożyczalnia rowerów, korty tenisowe, boiska do gry w piłkę siatkową, piłkę nożną), zaplecze rehabilitacyjne na terenie ośrodka;
 - 5) posiada pralnię samoobsługową wyposażoną w pralki automatyczne;
 - 6) na swoim terenie posiada centrum SPA (m. in. sauna, solarium), kompleks basenowy lub aquapark;
 - 7) posiada certyfikat bezpieczeństwa.
 - 8) pomieszczenia, w których odbywać się będą warsztaty psychoterapeutyczne, zostaną oznaczone plakatem Zamawiającego, zawierającym m.in. informację o realizacji projektu ze środków Unii Europejskiej.
 - 9) Turnus rehabilitacyjny będzie przebiegać zgodnie z programem turnusu rehabilitacyjnego;
 - 10) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za właściwą realizację usług związanych z przebiegiem turnusu, w tym związanych m.in. z zabiegami leczniczymi, imprezami integracyjnymi i rozwojowymi oraz opieką lekarską;



*Projekt systemowy w ramach Priorytetu 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*

- 11) Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia zaświadczeń dla uczestników turnusu o odbyciu warsztatów psychoterapeutycznych, zawierających informacje o głównym temacie zajęć, datach odbywania kursu wraz z wykazem poszczególnych zagadnień i podaniem ilości godzin do każdego z nich, a także listę obecności na warsztatach z każdego dnia.
- 12) Dyplom z ukończenia warsztatów psychoterapeutycznych oraz lista obecności powinny być oznakowane logotypem Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki zgodnie z wzorem przesłanym przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania kopii każdego wydanego dyplomu Zamawiającemu drogą pocztową na adres Zamawiającego.

3. na terenie ośrodka znajduje się (pływalnia (basen, Aquapark), centrum SPA);
4. zobowiązujemy się do dostarczenia przed terminem wyjazdu każdej grupy kserokopii polis ubezpieczenia NNW w wysokości 10.000 zł przypadających na jednego uczestnika turnusu;
5. akceptujemy warunki płatności, tj. że zapłata za wykonane zamówienie nastąpi w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej po realizacji przedmiotu zamówienia faktury VAT;
6. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
7. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
8. usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / przy udziale podwykonawców w zakresie wskazanym w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej oferty *
9. zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ, w terminie i miejscu ustalonym przez Zamawiającego.

.....
Data, podpis osoby / osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy

* niepotrzebne skreślić

Wpisać znak sprawy	Załącznik nr 4 do SIWZ Wzór formularza ofertowego	Strona 4 z 4
--------------------	--	--------------