



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne

Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej  
Projekt Nr RPZP.07.01.00-32-K406/17 pn. „Nasze Wsparcie Twój sukces”.

## Ogłoszenie o zamówieniu

w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 138o ustawy Pzp. Usługi społeczne na  
**„organizację wyjazdu socjoterapeutycznego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie”**

**Nr postępowania PCPR 6/2018**

### 1. Zamawiający

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie  
ul. Koszalińska 12  
78-320 Połczyn-Zdrój

### 2. Nazwa zamówienia:

Organizacja wyjazdu socjoterapeutycznego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie.

### 3. Rodzaj i tryb udzielenia zamówienia:

Usługi społeczne na podstawie art. 138 o ustawy Pzp.

### 4. Zakres i wielkość zamówienia:

1. Postępowanie dotyczy organizacji wyjazdu socjoterapeutycznego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie. W wyjeździe uczestniczyć będą osoby niepełnosprawne w stopniu lekkim, umiarkowanym oraz znacznym (m. in. z powodu następujących schorzeń: psychiczne, umysłowe, ruchowe, neurologiczne, słuchu, wzroku, oddechowe, krążenia).

-Liczba uczestników: **15-20 osób**

-Liczba osób towarzyszących: **do 1 osoby(matka-opiekun)**

-Miejsce organizacji: **MIEJSCOWOŚĆ NADMORSKA**

**W WOJEWÓDZTWIE ZACHODNIOPOMORSKIM**

Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia aktywnego spędzania czasu przez uczestników wyjazdu niezależnie od warunków pogodowych w tym co najmniej:

-organizacji 2 kolacji integracyjnych,

-organizacji zajęć o charakterze kulturalnym (co najmniej jedno wyjście do kina lub muzeum),

-organizacji zajęć ruchowych (np. tenis stołowy, dart, bilard, mini hokej, itp.).

-zapewnienie czasu wolnego UP, zorganizowanie co najmniej jednego wyjścia na basen.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne

Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej  
Projekt Nr RPZP.07.01.00-32-K406/17 pn. „Nasze Wsparcie Twój sukces”.

-Wykonawca zapewni transport uczestnikom wyjazdu ze Świdwina oraz Połczyna Zdroju z miejsc wskazanych przez Zamawiającego do miejsca organizacji wyjazdu i z powrotem przez firmę przewozową co najmniej jednym autokarem lub busem

W programie wyjazdu ma być zawarte warsztaty socjoterapeutycznej z elementami edukacji finansowanej.

### **Dokumentowanie usługi:**

1. Wykonawca dokona wizualizacji pomieszczeń, dokumentacji związanej z realizacją usługi, materiałów dydaktycznych oraz certyfikatów i dyplomów zgodnie z aktualnym Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów i polityki spójności na lata 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.
2. Każdy z uczestników ma otrzymać **w dniu rozpoczęcia usługi** na własność materiały dydaktyczne takie jak: notatnik, długopis, opracowania zawierające opis zagadnień ujętych w programie wyjazdu.
3. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić i przekazać Zamawiającemu po wykonaniu usługi następującą dokumentację:
  - dziennik zajęć zawierający listę obecności, wymiar godzin i tematy zajęć;
  - listy potwierdzające odbiór materiałów dydaktycznych (notatnik, długopis, opracowania zawierające opis zagadnień ujętych w programie);
  - diagnozy końcowe dot. zajęć z psychologiem;
  - polisa ubezpieczenia NNW;
  - potwierdzenie korzystania z poczęstunku;
  - potwierdzenie korzystania z obiadu;
  - kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem zaświadczeń;
  - dokumentacji fotograficzną usługi, w tym wykonanie zdjęć:
    - materiałów dydaktycznych,
    - sali dydaktycznych,
    - miejsc, w których zamieszczono plakaty promujące projekt,
  - ankietę mającą na celu sprawdzenie poziomu zadowolenia z wyjazdu.

8. **Kod CPV:** Kod CPV: 55.10.00.00-1, 55.30.00.00-3, 80.00.00.00-4.

9. Oferta musi obejmować całość zamówienia. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

10. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Instrukcji dla wykonawców będącej załącznikiem do ogłoszenia.

### **5. Termin realizacji zamówienia:**

Zamówienie należy wykonać w terminie **od dnia 21.08.2018r. do dnia 23.08.2018r.**

### **6. Kryteria oceny ofert:**

1. Cena 60 %



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Pomorze Zachodnie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne

Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej  
Projekt Nr RPZP.07.01.00-32-K406/17 pn. „Nasze Wsparcie Twój sukces”.

2. Doświadczenie wykonawcy w realizacji wyjazdów o charakterze socjoterapeutycznym 40%

#### **7. Termin i miejsce składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie ul. Koszalińska 12, 78-320 Połczyn Zdrój, **pok. nr 1 (sekretariat PCPR Świdwin) w terminie do dnia 30.07.2018r. do godziny 9:00.**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie w dniu **30.07.2018r. o godzinie 09.05.** pok. nr 2(siedziba PCPR). Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą w nim uczestniczyć.

#### **8. Informacje dodatkowe:**

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Z wykonawcą, którego oferta spełni wszystkie wymogi wskazane w ogłoszeniu oraz instrukcji dla wykonawców zostanie zawarta umowa.
3. Osoba do kontaktów p. Ewelina Bielińska, tel. kom. 530-031-023, email: [pcpr\\_polczynzdroj@op.pl](mailto:pcpr_polczynzdroj@op.pl)

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Świdwinie  
*mgr Paweł Drzewiecki*