



POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
58-100 Świdnica, ul. Wałbrzyska 15  
NIP 884 22 46 249 (1)  
tel. 074 851 50 10, fax 074 851 50 11

Świdnica, dnia 23 stycznia 2018 r.

## Rozeznanie rynku

na zorganizowanie i przeprowadzenie zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo

### I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy  
Adres do korespondencji: ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica  
tel. 074/851-50-27, 074/851-50-19 faks 074/851-50-11 e-mail: biuro.projektu@pcpr.swidnica.pl

zaprasza do złożenia oferty cenowej na:

zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowych zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo w wymiarze **10 dni** dla uczestników projektu „Droga do aktywności 2”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, zwanego dalej Usługą.

(CPV – 85.31.25.00-4 – usługi rehabilitacyjne)

(CPV – 55.27.00.00-3 – usługi świadczone przez placówki oferujące wyżywienie i miejsca noclegowe)

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

#### 1. Specyfika głównych wymagań Usługi:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo, zawierających:
  - badania lekarskie mające na celu ordynację zabiegów,
  - doraźną opiekę lekarsko-pielęgniarską,
  - zabiegi lecznicze i rehabilitacyjne – **co najmniej 3 zabiegi dziennie w dni robocze** (nie mniej niż 21 zabiegów łącznie) - dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami z uwzględnieniem stopnia i rodzaju dysfunkcji osób w nich uczestniczących,
  - organizację co najmniej dwóch działań integracyjnych, jak np. zwiedzanie okolicznych atrakcji turystycznych, animacje kulturalne;
- 2) Uczestnikami zespołów będzie 7 osób z niepełnosprawnościami, m.in. z dysfunkcją narządu ruchu (w tym 5 osób mających trudności w poruszaniu się – 3 osoby poruszają się o kulach); chorobami neurologicznymi, chorobą narządu wzroku, cukrzycą.
- 3) Zamawiający zastrzega, że ostateczna ilość uczestników projektu biorących udział w usłudze będącej przedmiotem niniejszej umowy może ulec zmianie, z przyczyn od niego niezależnych, jednak minimalna liczba uczestników nie będzie mniejsza niż 6 uczestników projektu.
- 4) Zorganizowanie zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo obejmuje:



a) Zakwaterowanie w ośrodku pozbawionym barier architektonicznych w dwu lub trzyosobowych pokojach z pełnym węzłem sanitarnym z zimną i ciepłą wodą (umywalka, prysznic, WC), wyposażonych w TV oraz czajnik bezprzewodowy; w przypadku 1 osoby mającej trudności w poruszaniu się pokój winien być pozbawiony barier architektonicznych. Każdy pokój musi być wyposażony w oddzielne łóżko dla każdej osoby;

b) Całodzienne wyżywienie: śniadanie i kolacja w formie szwedzkiego stołu (w tym minimum jedno danie ciepłe, przekąski zimne, pieczywo, owoce, warzywa), obiad: winien składać się z dwóch dań i deseru, tj. zupy, drugiego dania w postaci: I opcja - mięsa lub ryby, dodatków typu ryż, kasza, ziemniaki oraz surówki, II opcja - dania mączne np.: pierogi, pyzy lub placki ziemniaczane z sosem, w każdym przypadku wraz z surówkami oraz deseru, tj. słodkiej potrawy na zimno lub ciepło.

Do każdego dania muszą być serwowane zimne napoje a do śniadania dodatkowo również kawa i herbata. Wszystkie posiłki muszą być posiłkami pełnowartościowymi, zgodnie z technologią żywienia człowieka.

c) Zamawiający zaznacza, iż 1 osoba wymaga diety bezglutenowej o niskim indeksie glikemicznym. Pierwszym posiłkiem w dniu przyjazdu winien być obiad, natomiast ostatnim w dniu wyjazdu śniadanie oraz suchy prowiant na drogę;

d) Uiszczenie opłaty uzdrowskiej/klimatycznej za wszystkich uczestników pobytu, jeśli wymagać tego będzie lokalizacja ośrodka;

e) Oznakowanie ośrodka realizującego przedmiot zamówienia poprzez zamieszczenie w miejscu widocznym plakatu udostępnionego przez Zamawiającego oraz informacji o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020;

f) Zapewnienie kadry gwarantującej prawidłową organizację pobytu, w tym opiekuna grupy (osobę do kontaktów z Zamawiającym) oraz odpowiednie zaplecze kadry medycznej, tj. lekarz i fizjoterapeuta;

g) Dokumentowania przeprowadzonej usługi m.in. za pomocą:

- kart badania wstępnego określających rodzaj, ilość zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo, na każdego uczestnika, zgodnie z wzorem udostępnionym przez Zamawiającego
- indywidualnych kart zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo, określających wykaz zajęć w których każda z osób uczestniczyła, własnoręczny podpis osoby w niej uczestniczącej, zgodnie z wzorem udostępnionym przez Zamawiającego,
- ankiet oceniających realizację zadania udostępnionych przez Zamawiającego.

5) Lokalizacja: Obiekt winien się znajdować na terenie województwa dolnośląskiego, zaplecze rehabilitacyjne, sportowo-rekreacyjne oraz stołówka winny znajdować się bezpośrednio przy bazie noclegowej; Ośrodek musi posiadać 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 dnia 11 grudnia 2007 r. Nr 230 poz. 1694) oraz winien



być przystosowany do przyjmowania osób ze schorzeniami takimi jak: choroby neurologiczne, cukrzyca, dysfunkcja narządu wzroku, ruchu; ośrodek bez barier architektonicznych.

6) Termin realizacji usługi: **19 – 28 luty 2018 r.**

7) Forma współpracy z Wykonawcą: umowa cywilno-prawna. Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

### III. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu;

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

- posiada aktualny wpis do rejestru ośrodków, o których mowa w § 17 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z dnia 11 grudnia 2007 r. Nr 230 poz. 1694),

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej - opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie;

c) zdolności technicznej i zawodowej - opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

- dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; tj. 3 osobami, które posiadają odpowiednie kwalifikacje do realizacji zamówienia, tj.

a) lekarz - specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej i/lub specjalista neurologii,

b) rehabilitant/fizjoterapeuta – osoba z wykształceniem wyższym w zakresie fizjoterapii,

c) opiekun grupy – osoba, której zadaniem będzie koordynacja realizacji zadania oraz bieżące rozwiązywanie ewentualnych problemów na miejscu realizacji zespołów.

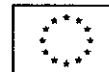
### IV. Wykaz dokumentów i oświadczeń, jakie powinien załączyć Wykonawca na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2. aktualny wpis do rejestru ośrodków, o których mowa w § 17 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z dnia 11 grudnia 2007 r. Nr 230 poz. 1694),

3. wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia – wg załącznika nr 2,





4. oświadczenie, wg załącznika nr 4.

5. dokumenty dodatkowe:

- ramowy program pobytu, zawierający m.in. opis planowanych działań integracyjnych

#### **V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

#### **VI. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się Wykonawcami.**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest:

a) w sprawach merytorycznych – pani Anna Witek, nr tel. 074/851-50-19, e-mail: [anna.witek@pcpr.swidnica.pl](mailto:anna.witek@pcpr.swidnica.pl),

b) w sprawach proceduralnych – pan Krzysztof Woźniak, nr tel. 731812768, adres e-mail: [zamet.k@wp.pl](mailto:zamet.k@wp.pl)

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy tj.: od 7.15 do 15.15.

#### **VII. Miejsce składania oferty cenowej**

1. Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną **do dnia 29 stycznia 2018 r. do godz. 12.00**

2. Termin otwarcia ofert w dniu 29 stycznia 2018 r. o godz. 12.30.

#### **VIII. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić ceny netto i brutto za jednego uczestnika zespołów oraz łączną cenę brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.

2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą oraz słownie – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

#### **IX. Kryteria oceny ofert:**

Wybór najkorzystniejszej oferty cenowej zostanie dokonany według następujących kryteriów:

a) cena – 80 % (liczba możliwych do uzyskania punktów - 80)

b) potencjał bazy - 20 % (liczba punktów możliwych do uzyskania - 20)

#### Sposób oceny ofert cenowych

a) Punkty za kryterium „cena”:



Oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą ze wzoru:

$C_{min}$

$C = \frac{C_{min}}{C_{bad.}} \times 80 \text{ pkt.},$

$C_{bad.}$

gdzie:

C – ilość punktów, jakie otrzyma oferta badana za kryterium „Cena”,

C min. – cena oferty najtańszej,

C bad.– cena oferty badanej.

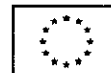
Punkty zostaną wyliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

- b) Ocena ofert cenowych wg kryterium „potencjał bazy” będzie oceniana pod kątem możliwości zagospodarowania wolnego czasu, w następujący sposób:
- możliwość korzystania z sauny (tak – 10 pkt, nie – 0 pkt);
  - możliwość korzystania z siłowni (tak – 10 pkt, nie – 0 pkt).

Punkty zostaną wyliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Punkty dla każdej oferty cenowej za oba kryteria zostaną zsumowane. O wyborze oferty decyduje najwyższa łączna ilość punktów za wszystkie kryteria.

#### **X. Informacje dodatkowe**

1. Ofertę cenową należy złożyć w formie: pisemnej, faksem lub e-mailem, na załączonym wzorze wg załącznika – oferta cenowa.
2. Wykonawca związany jest ofertą cenową przez okres 30 dni.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty cenowej.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
7. W przypadku zbieżności ofert cenowych Zamawiający wezwie oferentów którzy przedstawili taką samą cenę za realizację przedmiotu zamówienia do złożenia dodatkowej oferty cenowej. Jednocześnie zaznacza się, że Wykonawca składając dodatkową ofertę cenową nie może ustalić ceny wyższej niż ta którą złożył w ofercie cenowej.
8. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
9. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku przekroczenia budżetu na realizację przedmiotowego zamówienia.



11. W związku z art. 3 i 4 ustawy z dnia 5 września 2016 r. o szczególnych zasadach rozliczeń podatku od towarów i usług oraz dokonywania zwrotu środków publicznych przeznaczonych na realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub od państw członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu przez jednostki samorządu terytorialnego (Dz. U. 2016 poz. 1454), zawiadamiam, że od dnia 1 stycznia 2017 r. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, jako jednostka organizacyjna Powiatu Świdnickiego, nie będzie oddzielnym podatnikiem podatku od towarów i usług. Powiat Świdnicki wstępuje z tym dniem we wszystkie przewidziane w przepisach dotyczących podatku VAT prawa i obowiązki naszej jednostki i jest zobowiązany do podjęcia wszelkich rozliczeń z tytułu tego podatku.

12. Faktury dokumentujące nabycie towarów i usług przez naszą jednostkę wystawione po 1 stycznia 2017 r. powinny zawierać dane „nabywcy” określone w następujący sposób:

**POWIAT ŚWIDNICKI,  
ul. M. Skłodowskiej – Curie 7,  
58-100 Świdnica, NIP 884-23-69-827.**

Odbiorcą i płatnikiem faktur jest:  
**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy,  
ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica**

Załączniki:

1. Oferta cenowa
2. Wykaz osób
3. Projekt umowy
4. Oświadczenie

ZATWIERDZAM

w dniu 23.01 ..... 2018 r.

DYREKTOR  
POWIATOWEGO CENTRUM  
POMOCY RODZINIE W ŚWIDNICY

*Beata Galuska*



Załącznik nr 1 do rozeznania rynku

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP: .....

REGON:.....

tel.: .....

fax: .....

adres e – mail .....

**OFERTA CENOWA**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15,  
58-100 Świdnica**

W odpowiedzi na rozeznanie rynku z dnia 23 stycznia 2018 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych na zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowych zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo w wymiarze 10 dni dla uczestników projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....  
działając w imieniu i na rzecz:  
.....

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia, oferuję cenę w wysokości:

a) koszt obsługi netto jednego uczestnika zespołów wynosi: ..... zł

słownie netto: ..... zł

b) koszt obsługi brutto jednego uczestnika zespołów wynosi: ..... zł

słownie brutto: ..... zł

c) łączna wartość brutto dla 7 uczestników projektu wynosi ..... zł

słownie brutto: ..... zł





2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie **od 19 do 28 lutego 2018 r.**
3. Wyjazdowe zespoły ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo dla uczestników projektu będą przeprowadzone w ..... *(należy podać pełną nazwę miejsca i miejscowości organizacji zespołów).*
4. Oświadczamy, iż w ww. Ośrodku istnieje możliwość korzystania z:
  - sauny tak  , nie  (proszę zaznaczyć właściwe)
  - siłowni tak  , nie  (proszę zaznaczyć właściwe)
5. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. W załączeniu dokumenty (w przypadku składania dokumentu w formie kserokopii, musi być potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę):
  - aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, **załącznik nr.....**
  - wpis do rejestru ośrodków, **załącznik nr.....**
  - ramowy program pobytu zawierający m.in. opis planowanych działań integracyjnych, **załącznik nr.....**
  - wykaz osób przewidzianych do realizacji usługi, **załącznik nr.....**
  - oświadczenie **załącznik nr .....**

.....  
Data i podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty





.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę cenową w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zorganizowanie i przeprowadzenie wyjazdowych zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo w wymiarze 10 dni dla uczestników projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 oświadczam, że w realizacji zamówienia wezmą udział następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	

(\*) należy wykazać kwalifikacje i doświadczenie zawodowe oraz wykształcenie, zgodnie z pkt.III.2 c rozeznania rynku.

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

..... dnia .....  
(miejscowość)





Załącznik nr 3 do rozeznania rynku -PROJEKT UMOWY

UMOWA Nr..... /2018

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Świdnicy pomiędzy:

**Powiatem Świdnickim**, NIP 884-23-69-827 reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy - Beatę Galewską, działającą z upoważnienia Zarządu Powiatu Świdnickiego na podstawie uchwały nr 243/2008 z dnia 19 lutego 2008 r., zwanym dalej "Zamawiającym",

a

..... zwanym dalej „Wykonawcą”:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest **zorganizowanie i przeprowadzenie przez Wykonawcę wyjazdowych zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo** w wymiarze 10 dni, zwanych dalej „zespołami”, dla uczestników projektu „Droga do aktywności 2” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
2. Przedmiot umowy obejmuje:
  - 1) badania lekarskie, mające na celu ordynację zabiegów,
  - 2) doraźną opiekę lekarsko-pielęgniarską,
  - 3) zabiegi lecznicze i rehabilitacyjne – co najmniej 3 zabiegi dziennie w dni robocze (nie mniej niż 21 zabiegów łącznie) - dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych z uwzględnieniem stopnia i rodzaju dysfunkcji tych osób,
  - 4) organizację co najmniej dwóch działań integracyjnych, jak np. zwiedzanie okolicznych atrakcji turystycznych, animacje kulturalne, które zostaną uszczegółowione zgodnie ze złożoną ofertą;
  - 5) zakwaterowanie w ośrodku pozbawionym barier architektonicznych w dwu lub trzyosobowych pokojach z pełnym węzłem sanitarnym z zimną i ciepłą wodą (umywalka, prysznic, WC), wyposażonych w TV oraz czajnik bezprzewodowy; w przypadku osób mających trudności w poruszaniu się, pokoje winny być pozbawione barier architektonicznych. Każdy pokój musi być wyposażony w oddzielne łóżko dla każdej osoby;
  - 6) całodienne wyżywienie: śniadanie i kolacja w formie szwedzkiego stołu (w tym minimum jedno danie ciepłe, przekąski zimne, pieczywo, owoce, warzywa), obiad: winien składać się z dwóch dań i deseru, tj. zupy, drugiego dania w postaci: I opcja - mięsa lub ryby, dodatków typu ryż, kasza, ziemniaki oraz surówki, II opcja - dania mączne np.: pierogi, pyzy lub placki ziemniaczane z sosem, w każdym przypadku wraz z surówkami oraz deseru , tj. słodkiej potrawy na zimno lub ciepło. Wszystkie posiłki muszą być posiłkami pełnowartościowymi, zgodnie z technologią żywienia człowieka.
  - 7) Zamawiający zaznacza, iż 1 osoba wymaga diety bezglutenowej o niskim indeksie glikemicznym. Pierwszym posiłkiem w dniu przyjazdu winien być obiad, natomiast



- ostatnim w dniu wyjazdu śniadanie oraz suchy prowiant na drogę.
- 8) zapewnienie kadry gwarantującej prawidłową organizację pobytu, w tym opiekuna grupy (osoba do kontaktów z Zamawiającym) oraz odpowiednie zaplecze kadry medycznej, tj. lekarz i fizjoterapeuta.
  3. Wykonanie usługi wg specyfikacji jak wyżej dotyczy 7 uczestników projektu „Droga do aktywności 2” Lista uczestników objętych zespołami stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
  4. Zamawiający zastrzega, że ostateczna ilość uczestników projektu biorących udział w usłudze będącej przedmiotem niniejszej umowy może ulec zmianie, z przyczyn od niego niezależnych, jednak minimalna liczba uczestników nie będzie mniejsza niż 6 uczestników projektu.
  5. Uczestnikami zespołów będą osoby z niepełnosprawnościami, m.in. z dysfunkcją narządu ruchu (w tym 5 osób mających trudności w poruszaniu się, z tego 3 poruszające się o kulach); z chorobami neurologicznymi, chorobą narządu wzroku, cukrzycą.
  6. Przeprowadzenie zabiegów fizjoterapeutycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 3, musi zostać potwierdzone własnoręcznym podpisem osoby, która w nich uczestniczyła.
  7. Zespoły ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo, w projekcie „Droga do aktywności 2” stanowią usługę aktywnej integracji o charakterze zdrowotnym. Założeniem zespołów jest: złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy. Wykonawca zobowiązuje się zadbać o realizację takiego założenia zespołów ćwiczeń podczas wykonywania przedmiotu umowy.
  8. Zespoły ćwiczeń fizycznych zostaną przeprowadzone zgodnie z przedłożonym do oferty cenowym programem.
  9. Wykonawca oświadcza, że w wykonaniu przedmiotu umowy wezmą udział następujące osoby: ....., zgodnie ze złożoną ofertą cenową. Każdorazowa zmiana osoby wymaga zgody Zamawiającego.
  10. Zespoły odbędą się w terminie **od 19 do 28 lutego 2018 r.**
  11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu wykonania umowy, szczególnie w sytuacji, gdy zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Przeprowadzenie przedmiotu umowy w terminach zamienionych przez Zamawiającego pozostaje bez wpływu na wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
  12. Miejsce realizacji zespołów: *(wpisane zostanie miejsce zgodnie ze złożoną ofertą cenową).*

## § 2

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Wykonania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością;
2. Czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy i sprawowania nadzoru nad prawidłowym przebiegiem zespołów;
3. Ponośzenia wszelkiej odpowiedzialności za działania, które realizuje przy pomocy osób, za pomocą których umowę wykonuje.
4. Przeprowadzenia zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo dla



- uczestników oraz sporządzenia dokumentacji zawierającej m.in. wykaz zajęć, w których każda z osób uczestniczyła oraz własnoręczny podpis osoby uczestniczącej w zajęciach.
5. Przeprowadzenie ankiet oceniających realizację zadania, udostępnionych przez Zamawiającego.
  6. Przekazania Zamawiającemu w terminie 14 dni od daty zakończenia zespołów:
    - a) kart badania wstępnego określających rodzaj, ilość zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo, na każdego uczestnika, zgodnie z wzorem udostępnionym przez Zamawiającego,
    - b) indywidualnych kart zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo, określających wykaz zajęć w których każda z osób uczestniczyła, liczbę godzin, własnoręczny podpis osoby w niej uczestniczącej, zgodnie z wzorem udostępnionym przez Zamawiającego,
    - c) wykazu osób które zakończyły/nie zakończyły zespoły ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo,
    - d) ankiet oceniających realizację zadania udostępnionych przez Zamawiającego.

### § 3

Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia oraz odpowiednie kwalifikacje i warunki do należytego wykonania umowy, tj. posiada wymagane uprawnienia do przeprowadzenia przedmiotu umowy, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz warunki lokalowe i potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zleconej usługi z zachowaniem określonych w niniejszej umowie terminów; a także znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

### § 4

1. Usługa przeprowadzenia zespołów powinna być przystosowana pod względem sanitarnym, przeciwpożarowym i bhp do prowadzenia zespołów.
2. Wykonawca monitoruje przebieg i sposób prowadzenia zespołów zgodnie z niniejszą umową oraz prowadzi nadzór nad organizacją zespołów i realizacją programu merytorycznego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do oznaczenia ośrodka w którym realizowany jest przedmiot zamówienia poprzez zamieszczenie w miejscu widocznym plakatu udostępnionego przez Zamawiającego oraz informacji o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji dotyczącej niniejszej umowy.

### § 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości: ..... **zł brutto** (słownie: ..... brutto) za jednego uczestnika zespołów.
2. Kwota łączna wynagrodzenia stanowi iloczyn osób uczestniczących w zespołach ceny brutto za jednego uczestnika zespołów.
3. Wykonawca otrzyma pełne wynagrodzenie wskazane w § 5 ust. 1 za osoby, które ukończą zespoły.



4. W przypadku nie podjęcia udziału w zespołach osoby skierowanej do udziału, Wykonawcy nie będzie przysługiwać wynagrodzenie określone w § 5 ust. 1 za daną osobę.
5. W przypadku przerwania przez uczestnika projektu zespołów, wynagrodzenie za zespoły będzie naliczone proporcjonalnie do czasu uczestnictwa osoby w zespołach.
6. Rozliczenie finansowe między stronami następuje po przedłożeniu przez Wykonawcę, rachunku lub faktury VAT i nie może przekroczyć kwoty określonej w ofercie cenowej, tj. kwoty .....
7. Przedłożenie rachunku lub faktury poprzedzone będzie złożeniem przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w § 2 pkt 6 niniejszej umowy.
8. Zamawiający po przedłożeniu przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w § 2 pkt 6 niniejszej umowy, sprawdzi prawidłowość wykonania przedmiotu umowy, co potwierdzone zostanie protokołem odbioru podpisanym przez obie strony umowy.
9. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w ciągu 21 dni od daty przedstawienia rachunku lub faktury i potwierdzeniem wykonania umowy jak w § 5 ust. 8.
10. Płatność podmiotom gospodarczym i osobom prawnym nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku za wykonaną usługę, gdzie nabywcą będzie Powiat Świdnicki, ul. Skłodowskiej 7; 58-100 Świdnica, NIP: 884-23-69-827, a odbiorcą: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
11. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 5 jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 Unii Europejskiej.

## § 6

1. Wykonawca został poinformowany, że Administratorem Danych Osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego – w odniesieniu do zboru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020”; Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa – w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. Wykonawca wyraża zgodę na uczestnictwo oraz kontrolę ze strony Zamawiającego, Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Dolnośląskiego oraz Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy 58-306 Wałbrzych, ul. Ogrodowa 5b w realizowanych przez niego formach wsparcia.
3. Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu w zakresie niezbędnym wykonania przedmiotu umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.
4. Zasady przetwarzania przez Wykonawcę danych osobowych uczestników projektu będzie określać odrębna umowa powierzenia danych zawarta pomiędzy stronami.
5. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w niniejszej umowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku podatkowego oraz





procesu ewidencyjnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych, w tym wglądu "Wykonawcy" w swoje dane osobowe i możliwość ich zmiany.

6. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.
7. Dane dostarczone Wykonawcy przez Zamawiającego są chronione i nie mogą być bez jego zgody przekazywane osobom trzecim.
8. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu umowy.
9. W zakresie związanym z realizacją przedmiotu umowy, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania wymogów wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

#### § 7

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę niniejszej umowy zapłaci on Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
  - a) z tytułu niewykonania przez Wykonawcę umowy – w wysokości 20 % kwoty brutto określonej w § 5 ust. 6 umowy,
  - b) za rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi winy – w wysokości 20 % kwoty brutto określonej w § 5 ust. 6 umowy,
  - c) za zwłokę w dostarczeniu dokumentów, o których mowa w § 2 ust 6 umowy – w wysokości 10,00 zł brutto za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy oraz dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.
3. Zamawiający może rozwiązać przedmiotową umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku niezgodnego z harmonogramem lub programem prowadzenia zespołów lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
4. Strony mogą w każdym czasie rozwiązać niniejszą umowę za porozumieniem stron.
5. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku, o którym mowa powyżej, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy (art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych).

#### § 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy oraz Kodeksu Cywilnego.



2. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę i załączniki do niej sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.
4. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
  - załącznik nr 1 – lista uczestników zespołów

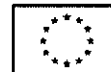
**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

.....

.....





Załącznik nr 4 do rozeznania rynku

.....  
(Wykonawca)

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:  
**„Zorganizowanie i przeprowadzenie zespołów ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo”**  
oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)