



SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa realizacja usługi: „Zorganizowanie wyjazdowego zespołu ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo dla uczestników projektu systemowego”. Uczestnikami wyjazdu będą 22 dorosłe, bezrobotne osoby niepełnosprawne (lekki stopień niepełnosprawności, różne dysfunkcje z wyłączeniem schorzeń osób na wózku inwalidzkim, niewidomych, głuchych i upośledzonych umysłowo), w wieku aktywności zawodowej, korzystających z pomocy MOPS w Płocku oraz 1 opiekuna – pracownika MOPS w Płocku (opiekun nie będzie korzystał z zabiegów rehabilitacyjnych oraz ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo).

Termin realizacji: 14 dni (13 noclegów) bezpośrednio po sobie następujących w okresie marzec – maj 2014r. z wyłączeniem okresu świątecznego (pobyt musi rozpocząć się po dniu 21.04.2014r lub zakończyć się do dnia 19.04.2014r). Preferowany termin 26.04.2014r. – 11.05.2014r. Przy czym termin realizacji całego zamówienia nie może być dłuższy niż 30 dni od dnia zakończenia wyjazdowego zespołu ćwiczeń.

Wykonawca w cenę brutto na jednego uczestnika wyjazdu musi wliczyć koszt 1 opiekuna (pracownika MOPS) oraz dwa miejsca noclegowe z całodziennym wyżywieniem dla dwóch osób wyznaczonych przez Zamawiającego do dokonania kontroli.

1. Miejsce realizacji usługi:

Ośrodek musi spełniać warunki określone w §15 ust. 1 pkt 2,3 i 4a Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lutego 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230 poz. 1694) pod względem:

- bazy noclegowej i żywieniowej
- zaplecza do prowadzenia ćwiczeń fizycznych usprawniających,
- zaplecza do zajęć kulturalno-oświatowych,
- zaplecza rekreacyjno-wypoczynkowego
- zaplecza medycznego.

Ponadto Zamawiający wymaga aby:

- a) Obiekt znajdował się w miejscowości nadmorskiej.
- b) Wszyscy uczestnicy byli zakwaterowani w jednym ośrodku rehabilitacyjno – wypoczynkowym znajdującym się w odległości nie większej niż 350m od morza.
- c) Obiekt był dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych (pozbawiony barier architektonicznych).
- d) Z uwagi na różnorodność schorzeń, ośrodek, w którym będzie odbywał się zespół ćwiczeń, powinien dysponować szeroką gamą zabiegów rehabilitacyjnych.
- e) Gabinety były usytuowane w miejscach łatwo dostępnych.



- f) Na terenie ośrodka były wyznaczone miejsca na rozpalenie ogniska i stanowisko do grillowania z zadaszeniem, sala ze sprzętem audio – video, wspólna sala zabaw np. na organizację wieczorków tanecznych.
 - g) Stołówka oraz miejsca przeznaczone do działań integracyjnych miały powierzchnię przystosowaną kubaturą dla wszystkich uczestników wyjazdu. Zamawiający nie dopuszcza podziału uczestników na mniejsze grupy w celu spożywania posiłków, oraz udziału w zajęciach integracyjnych ze względu na niewystarczającą liczbę miejsc.
- Zaoferowany ośrodek nie może być pensjonatem, kwaterą prywatną, schroniskiem.
- Dodatkowym atutem będzie posiadanie atrakcji typu: basen, boisko do gier zespołowych, stoły do tenisa stołowego, bilard, wypożyczalnia rowerów, ścianka wspinaczkowa.
- 2. Wykonawca winien zapewnić transport w obie strony autokarem z wc, klimatyzacją, TV. Zamawiający dopuszcza możliwość przejazdu klimatyzowanym mikrobusem.
 - 3. Wykonawca winien zapewnić miejsca noclegowe w pokojach jedno lub dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym (oddzielne łóżka, TV, lodówka, radio, czajnik bezprzewodowy, szklanki, łyżeczki). Dodatkowo 1 pokój jednoosobowy o takim samym standardzie dla opiekuna grupy – pracownika MOPS w Płocku.
 - 4. Wykonawca winien zapewnić każdego dnia pobytu pełne wyżywienie (śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja). Zamawiający wyraża zgodę na posiłki w formie stołu szwedzkiego.
 - 5. Pobyt rozpoczyna się obiadem lub obiadokolacją w dniu przyjazdu i kończy się śniadaniem w dniu wyjazdu.
 - 6. Wykonawca winien zapewnić suchy prowiant w trakcie podróży na miejsce i z powrotem oraz w trakcie całodziennych wycieczek.
 - 7. Wykonawca winien zapewnić dostęp w pokojach do wody mineralnej gazowanej i niegazowanej w ilości 1,5 litra na osobę na dobę.
 - 8. Wykonawca winien zapewnić całodobową bezpłatną opiekę lekarską lub pielęgnarską oraz codzienną obsługę sprzątającą – porządkową dla utrzymania czystości w pokojach i węzłach sanitarnych oraz w pomieszczeniach wspólnego użytku, z których będą korzystać uczestnicy. Zamawiający dopuszcza doraźną opiekę lekarską (w razie zaistnienia takiej konieczności) pod warunkiem, że będzie ona zapewniona w Ośrodku w miarę potrzeby także w godzinach nocnych.
 - 9. Wykonawca winien zapewnić niezbędne badania lekarskie na początku i na końcu pobytu dla wszystkich uczestników.
 - 10. Wykonawca winien zapewnić min. 20h ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo łącznie podczas całego pobytu oraz min. 3 zabiegi rehabilitacyjne dziennie na jednego uczestnika wg zaleceń lekarza.
 - 11. Wykonawca winien zapewnić co najmniej 10 zajęć rekreacyjno – integracyjnych oraz minimum 2 wycieczki całodziennie w ciągu całego pobytu.
 - 12. Wykonawca winien zapewnić ubezpieczenie wszystkich uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), przy czym okres ubezpieczenia musi obejmować cały okres realizacji usługi (Wykonawca dokona ubezpieczenia uczestników na podstawie imiennej listy sporządzonej przez Zamawiającego i przedstawi Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w dniu wyjazdu). Skutki niedopełnienia tego obowiązku ponosi Wykonawca.



13. Wykonawca winien zapewnić kierownika/opiekuna, którego zadaniem będzie organizacja czasu wolnego i wypoczynku, zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom, ewentualne załatwianie problemów typu organizacyjnego.
14. Wykonawca winien zapewnić opłatę taksy klimatycznej.
15. Wykonawca winien prowadzić dokumentację opatrzoną logotypami zgodnie z aktualnie obowiązującymi Wytycznymi dot. oznaczania projektów w ramach POKL (dostępnymi na stronie internetowej: www.efs.gov.pl) z przebiegu zajęć w postaci:
 - karty uczestnictwa w zespole ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo (wzór stanowi Załącznik nr 1 do OPZ),
 - sprawozdania z kompleksowej realizacji wszystkich działań zespołu ćwiczeń,
 - zaświadczeń o ukończeniu przez uczestników zespołu ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo, które Zamawiający otrzyma, po zakończeniu wsparcia, razem z innymi dokumentami niezbędnymi do rozliczenia całej usługi, w ciągu 5 dni od zakończenia pobytu.
16. Wykonawca winien oznaczyć miejsca, z których będą korzystać uczestnicy (pokoje, sale zajęciowe itp.) poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dot. projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską.
17. Wykonawca winien przygotować (wzór stanowi – Załącznik nr 6 do SIWZ) i przekazać Zamawiającemu w dniu złożenia oferty *program pobytu zespołu ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo* obejmujący: ćwiczenia fizyczne usprawniające psychoruchowo (min. 20h ćwiczeń łącznie przez cały czas pobytu na każdego uczestnika), zabiegi rehabilitacyjne (min. 3 zabiegi dziennie na każdego uczestnika), zajęcia rekreacyjno – integracyjne oraz min. 2 wycieczki całonocne z możliwością zwiedzania okolicznych atrakcji (także płatnych, przy czym Wykonawca pokryje koszt biletów wstępu). Program zespołu ćwiczeń powinien być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych i realizować przede wszystkim cel w postaci usprawnienia psychoruchowego. Powinien zapewnić poprawę kondycji psychofizycznej uczestników, poprawę samopoczucia, wzmocnienie siły mięśni i kręgosłupa oraz zawierać takie elementy jak: trening relaksacyjny, masaż, zajęcia rytmiczne, marsz z kijkami Nordic Walking, gimnastykę na przyrządach fitness i w siłowni, gimnastykę ogólnorozwojową, aerobik w basenie pod opieką instruktora oraz zabiegi w gabinetach fizjoterapeutycznych wg indywidualnych zaleceń lekarza na podstawie oceny stanu zdrowia stwierdzonej przez lekarza na miejscu oraz w oparciu o dokumentację medyczną uczestnika, w tym: kinezyterapia, masaże, hydroterapia, inhalacje, zabiegi lecznicze, fizykoterapia, ciepłolecznictwo, światłolecznictwo, krioterapia. Zajęcia muszą być prowadzone w godzinach porannych, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje. Uzupełnieniem powyższych działań będą zajęcia rekreacyjno – integracyjne wykorzystujące walory najbliższej okolicy, w tym: zawody, konkursy, festiwale, wieczorki, wycieczki.
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmiany osób uczestniczących w zespole ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo najpóźniej na 1 dzień przed planowanym wyjazdem.
19. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zmiany ilości osób uczestniczących w zespole ćwiczeń do czasu rozpoczęcia usługi.
20. W przypadku nie rozpoczęcia przez uczestnika udziału w zespole ćwiczeń lub zaistnienia innych przyczyn uniemożliwiających uczestnikowi ukończenie tej formy wsparcia zgodnie z pierwotnymi



ustaleniami, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie jedynie za faktycznie poniesione wydatki tj. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Wynagrodzenie będzie również zmniejszone proporcjonalnie do ilości godzin/zajęć, w których dany uczestnik faktycznie uczestniczył.

21. Pomieszczenia, w których będą odbywać się zajęcia muszą być dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz być zgodne z przepisami BHP oraz p/poż.
22. Wykonawca musi dysponować kadrą zdolną do wykonania zamówienia posiadającą wymagane uprawnienia, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
23. Zamawiający ma prawo dokonywania kontroli jakości i kompletności realizowania przedmiotu umowy przez cały czas trwania usługi.
24. Wykonawca zapewni 2 miejsca noclegowe w pokojach jednoosobowych z pełnym węzłem sanitarnym oraz całodienne wyżywienie dla 2 osób wyznaczonych przez Zamawiającego do dokonania kontroli jakości i kompletności realizowanego przedmiotu zamówienia na miejscu realizacji usługi. Czas trwania kontroli na miejscu – 1 doba hotelowa (1 nocleg).
25. Wykonawca wskaże osobę do kontaktu z Zamawiającym odpowiedzialną za realizację zadania.
26. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie informować Zamawiającego o wszelkich nieprawidłowościach w trakcie realizacji zadania i poczynienie wszelkich starań w celu ich niwelacji.
27. Wykonawca odpowiedzialny jest za przetwarzanie danych osobowych uczestników spotkań indywidualnych. Odpowiedzialność w zakresie przetwarzania danych osobowych będzie regulować odrębna, zawarta z Wykonawcą umowa.
28. Osoby bezpośrednio zaangażowane do realizacji usługi zobowiązane będą do podpisania oświadczenia o pracy w projektach NSRO i JSFP.



Projekt systemowy „Droga do aktywności” współfinansowany ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do OPZ

- **KARTĘ NALEŻY UZUPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB NIEBIESKIM DŁUGOPISEM**

Organizator zespołu ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo		
Miejsce realizacji zespołu ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo		
Termin zespołu ćwiczeń fizycznych usprawniających psychoruchowo		
Nazwisko i imię uczestnika/ PESEL		

KARTA UCZESTNICTWA W ZESPOLE ĆWICZEŃ FIZYCZNYCH USPRAWNIAJĄCYCH PSYCHORUCHOWO

Badanie lekarskie na początku zespołu ćwiczeń: _____
(data) (podpis lekarza)

Zlecone zabiegi:



Projekt systemowy „Droga do aktywności” współfinansowany ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

L.p.	Rodzaj zabiegów/ zajęć integracyjnych	Data	Nazwisko rehabilitanta/ animatora zajęć	Podpis rehabilitanta/ animatora zajęć	Podpis uczestnika

Badanie lekarskie na początku zespołu ćwiczeń: _____
(data) (podpis lekarza)

(data i podpis kierownika turnusu)



Projekt systemowy „Droga do aktywności” współfinansowany ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do OPZ

Wzór programu

1. Formy wsparcia:

—
—
—
—

2. Szczegółowy harmonogram zespołu ćwiczeń:

śniadanie: godz.

obiad + podwieczorek: godz.

kolacja: godz.

Dzień/ data	Rodzaje zajęć leczniczych, rekreacyjno-wypoczynkowych, indywidualnych i zespołowych	Godziny od – do	Osoby odpowiedzialne za wykonanie zadania