



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH  
PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI

## Starostwo Powiatowe w Poznaniu

**Do wszystkich uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zajęć pozalekcyjnych skierowanych do wychowanków lub absolwentów Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Mosinie oraz Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Owińskach na potrzeby projektu: „Wykluczamy wykluczenie – projekt Powiatu Poznańskiego w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych i społecznych osób niepełnosprawnych” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego**

Wasze pismo z dnia:	Znak:	Nasze pismo: ZP.272.2.00003.5.2011 l.dz.: ZP.KW-00041/11	Data: 28.03.2011 r.
---------------------	-------	--	------------------------

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, ze zm.) informuję, iż do Zamawiającego wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

### **TREŚĆ ZAPYTANIA:**

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zapytanie dotyczy Załącznika nr 4A do SIWZ – Formularz ofertowy – dla części I. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia uwzględnia zajęcia z Hipoterapii jako zajęcia wyjazdowe, natomiast w punkcie IV tabeli „wsparcie dla lekką lub umiarkowaną niepełnosprawnością umysłową” w podpunkcie 6 „Hipoterapia” zamieszczone zostało tylko obciążenie godzinowe na przeprowadzane zajęcia – nie ujęto kosztu dowozu uczestników na zajęcia. Czy koszt dowozu można doliczyć do oferty, jeśli tak to gdzie należy go umieścić.

### **ODPOWIEDŹ:**

W przypadku dowozu uczestników na zajęcia należy koszty dowozu wliczyć w koszt zajęć – zgodnie z pkt.IV ppkt. 6 Załącznika nr 1 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) do SIWZ.

### **TREŚĆ ZAPYTANIA:**

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zapytanie dotyczy Załącznika nr 4A do SIWZ – Formularz ofertowy – dla części I. W tabeli w punkcie II „Wsparcie osób z niepełnosprawnością wzrokową lub intelektualną” w podpunkcie 7 „Trening Umiejętności i Kompetencji Społecznych I” zamieszczone zostało tylko obciążenie godzinowe na przeprowadzane zajęcia – nie ujęto artykułów i produktów wymienionych w załączniku nr 3 do SIWZ niezbędnych do przeprowadzenia danego rodzaju zajęć. Gdzie należy umieścić koszt zakupu artykułów i produktów przewidzianych do realizacji tych zajęć?

### **ODPOWIEDŹ:**

Zamawiający dodał do Formularza ofertowego pozycję dotyczącą wyceny artykułów, produktów wymienionych w załączniku nr 3 do SIWZ dla danego rodzaju zajęć (Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ).

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych(t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) Zamawiający zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia w następującym zakresie:

- **Załącznik nr 4A do SIWZ – Formularz ofertowy dla części I** – Zajęcia dydaktyczne, psychologiczne, doradczo-zawodowe. W pkt. II ppkt. 7 dodano wiersz o treści:

10970

Artykuły, produkty wymienione w załączniku nr 3 do SIWZ dla danego rodzaju zajęć – Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ

**Zmieniony Formularz ofertowy dla części I stanowi załącznik do niniejszego pisma.**

Jednocześnie działając na podstawie art. 11 ust 4 w związku z art. 12a ust. 1 cytowanej ustawy Zamawiający przedłuża termin składania i otwarcia ofert:

- Termin składania ofert – 04.04.2011 r. do godz. 11:00;
- Termin otwarcia ofert – 04.04.2011 r. o godz. 11:15.

Pozostałe zapisy SIWZ wraz z miejscem składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 84 ust. 1 cytowanej ustawy Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

SEKRETARZ  
POWIATU POZNAŃSKIEGO  
*Adam Habryło*

60-509 Poznań, ul. Jackowskiego 18 tel. (061) 8 410 500, fax (061) 8 480 556	NIP 781-16-19-671, REGON 631276788
www.powiat.poznan.pl e-mail: starostwo@powiat.poznan.pl	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W RAMACH  
PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI

Załącznik nr 4A do SIWZ  
Formularz ofertowy – dla części I

.....  
(miejsowość i data)

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

tel./ faks, e-mail:

.....

**OFERTA**

**DLA CZĘŚCI I – Zajęcia dydaktyczne, psychologiczne, doradczo-zawodowe**

**POWIAT POZNAŃSKI, ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań**

Odpowiadając na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zajęć pozalekcyjnych skierowanych do wychowanków lub absolwentów Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Mosinie oraz Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Owińskach na potrzeby projektu: „Wykluczamy wykluczenie – projekt Powiatu Poznańskiego w zakresie podnoszenia kwalifikacji zawodowych i społecznych osób niepełnosprawnych” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ oferujemy realizację zamówienia za cenę:

Wartość netto: .....zł, podatek VAT .....%,

Wartość brutto .....zł,

słownie.....

**w tym:**

LP	RODZAJ ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN/ SZTUK	STAWKA (w zł brutto za - odpowiednio - 1 godzinę lub sztukę)	RAZEM (w zł brutto)
<b>I WSPARCIE OSÓB NIEWIDOMYCH LUB NIEDOWIDZĄCYCH</b> (zadanie skierowane do 24 wychowanków Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Owińskach)				
1	Zajęcia z języka angielskiego skierowane do osób niewidomych lub niedowidzących	896 godzin		
2	Zajęcia informatyczne dla osób niedowidzących lub niewidomych	448 godzin		
3	Wsparcie psychologiczne osób niedowidzących lub niewidomych	432 godziny		
4	Wsparcie zawodowo-doradcze osób niewidomych lub niedowidzących	288 godzin		
5	Przygotowanie indywidualnych planów działań	24 sztuki		
6	Trening Umiejętności i Kompetencji Społecznych I	292 godziny		
	Artykuły, produkty wymienione w załączniku nr 3 do SIWZ dla danego rodzaju zajęć.	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ		

<b>II WSPARCIE OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ WZROKOWĄ LUB INTELEKTUALNĄ</b> (zadanie przewidziane dla 24 osób – podopiecznych lub absolwentów Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Owińskach)				
1	Poznajemy zawody – pomoc kucharza	144 godziny		
	Artykuły, produkty wymienione w załączniku nr 3 do SIWZ dla danego rodzaju zajęć.	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ		
2	Poznajemy zawody – pomoc cukiernika	144 godziny		
	Artykuły, produkty wymienione w załączniku nr 3 do SIWZ dla danego rodzaju zajęć.	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ		
3	Poznajemy zawody – pomoc fryzjera	144 godziny		
	Artykuły, produkty wymienione w załączniku nr 3 do SIWZ dla danego rodzaju zajęć.	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ		
4	Wsparcie psychologiczne dla osób z niepełnosprawnością wzrokową i intelektualną	432 godziny		
5	Wsparcie zawodowo-doradcze dla osób z niepełnosprawnością wzrokową i intelektualną	288 godzin		
6	Przygotowanie indywidualnych planów działań	24 sztuki		
7	Trening Umiejętności i Kompetencji Społecznych I	292 godziny		
	Artykuły, produkty wymienione w załączniku nr 3 do SIWZ dla danego rodzaju zajęć.	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ		
<b>III WSPARCIE DLA OSÓB Z LEKKĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ UMYSŁOWĄ</b> (zadanie skierowane do 20 osób – podopiecznych lub absolwentów Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Mosinie)				
1	Zajęcia z języka angielskiego dla osób z niepełnosprawnością umysłową w stopniu lekkim	448 godzin		
2	Wsparcie psychologiczne dla osób z niepełnosprawnością umysłową w stopniu lekkim	360 godzin		
3	Wsparcie zawodowo-doradcze dla osób z niepełnosprawnością umysłową w stopniu lekkim	240 godzin		
4	Przygotowanie indywidualnych planów działań	20 sztuk		
5	Trening Umiejętności i Kompetencji Społecznych II	260 godzin		
<b>IV WSPARCIE DLA OSÓB Z LEKKĄ LUB UMIARKOWANĄ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ UMYSŁOWĄ</b> (zadanie przewidziane jest dla 20 osób – podopiecznych lub absolwentów Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Mosinie)				
1	Wsparcie zawodowo-doradcze dla osób z lekką lub umiarkowaną niepełnosprawnością	240 godzin		
2	Przygotowanie indywidualnych planów działań	20 sztuk		
3	Trening Umiejętności i Kompetencji Społecznych II	260 godzin		
4	Wsparcie psychologiczne dla osób z lekką i umiarkowaną niepełnosprawnością umysłową	360 godzin		
5	Szkoła rodzina – bliżej siebie	200 godzin		
6	Hipoterapia	120 godzin		
7	Biofeedback	360 godzin		
<b>ŁĄCZNIE (wszystkie pozycje z tabeli)</b>				

**Oświadczamy, że:**

1. Usługę zrealizujemy w terminie od dnia zawarcia umowy do 30 czerwca 2012 roku.
2. Dostarczane przez nas artykuły, produkty (wymienione w załączniku nr 3 do SIWZ) – niezbędne dla realizacji przedmiotu zamówienia w danej części - będą odpowiadały wymaganiom określonym w SIWZ.
3. W przypadku zajęć wyjazdowych, zapewnimy w pojazdach miejsca siedzące dla dowożonych uczestników zajęć, stosownie do ilości uczestników skierowanych na dane zajęcia. Pojazdy będą sprawne przez cały okres

wykonywania zamówienia gwarantując maksimum bezpieczeństwa przewożonych osób. Ponadto pojazd będzie posiadał aktualne badania techniczne, ubezpieczenie w zakresie OC i NW przez cały okres wykonywania zamówienia, sprawny system ogrzewania. Zapewnione będzie również bezpieczeństwo uczniów przy wsiadaniu oraz wysiadaniu z pojazdu.

4. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia w tym, z warunkami przystąpienia do postępowania określonymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty;
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ;
6. Załączony do SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. Nasza oferta składa się z ..... kolejno ponumerowanych stron;
8. Następującą część zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom: \*
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
9. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: \*\*
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*Uwaga:*

\* *przekreślenie, niewypełnienie, postawienie kreski itp. oznacza, że zamówienie zostanie wykonane bez udziału podwykonawców*

\*\* *Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem*