

17 marca 2017 r.

ODPOWIEDZI NA PYTANIA POTENCJALNEGO WYKONAWCY:

Szanowni Państwo,

Ad. 1 i 2 Analiza powinna być wykonana w oparciu o wszystkie powstałe lokale/placówki w ramach Celu 2 obszaru tematycznego Ochrona Zdrowia Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy. Przy czym, we wstępie do SOPZ nie wymieniono jednej placówki tzn.

Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, Zespół Placówek im. Aleksandra Kamińskiego „Kamyk” w Kielcach.

Reasumując, w ramach SPPW powstało 9 placówek, w których stworzono lokale aktywizujące/ mieszkania chronione.

Woj. świętokrzyskie

- 1) DPS w Zochcinku
- 2) DPS w Kielcach przy ul. Jana Pawła II
- 3) DPS w Sandomierzu
- 4) DPS w Zborowie
- 5) Dom dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie
- 6) DPS Sue Ryder w Pierzchnicy
- 7) Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, Zespół Placówek im. Aleksandra Kamińskiego „Kamyk” w Kielcach

Woj. małopolskie

- 1) Bonifraterska Fundacja Dobroczynna, DPS w Konarach
- 2) DPS w Krakowie dla osób przewlekle somatycznie chorych i osób w podeszłym wieku ul. Praska 25

Ad.3 Beneficjenci zapisami umowy są zobowiązani do przechowywania po zakończeniu projektu dokumentacji projektowej jak również udostępnienia ich na wniosek m.in. Ministerstwa Zdrowia. Niemniej jednak, część informacji dotyczących bieżącego funkcjonowania mieszkań chronionych i lokali nie będzie stanowić dokumentacji projektowej i

wtedy pozyskanie tej dokumentacji będzie po stronie wykonawcy. Przy czym należy nadmienić, iż z naszego doświadczenia współpraca z wyżej wymienionymi podmiotami nie powinna przysparzać problemów.

Ad. 4 Analiza ma dotyczyć opracowania ogólnego modelu mieszkania chronionego i lokalu aktywizującego oraz zgodnie z punktem 1 pkt. g) „Załącznikami do wykonanej analizy mają być fiszki opisujące wszystkie działania wykonane w celu utworzenia i funkcjonowania odpowiednio mieszkania chronionego lub lokalu aktywizującego, w podziale na poszczególne lokalizacje wskazane we wstępie, zawierające co najmniej ...”.

Ad. 5 Wizyta w każdym lokalu/mieszkaniu jest obowiązkowa.

Ad. 6 Terminy: 50 dni oraz 60 dni dotyczą dni kalendarzowych a nie roboczych. Termin na dostarczenie finalnej wersji w języku angielskim liczony jest od dnia zawarcia umowy, w związku z czym jeśli finalna wersja w j. polskim zostanie dostarczona wcześniej niż w terminie 50 dni od zawarcia umowy to automatycznie termin na dostarczenie tłumaczenia wydłuża się. Nie przewidujemy możliwości wydłużenia terminu dostarczenia wersji w j. angielskim później niż 60 dni od zawarcia umowy.

Ad. 7 Jeżeli zadaniem dyrektora przez 5 lat było koordynowanie pracą pracowników socjalnych lub zespołu terapeutyczno-opiekuńczego w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej warunek jest spełniony.

Ad. 8 Na stronie internetowej dokonano już korekty i zamieszczono wykaz osób.

Ad. 9 Nie ma możliwości zmiany wzoru umowy. Może zaistnieć sytuacja, że oprócz samej analizy będziemy potrzebowali zamieścić np. tylko dane liczbowe z powstałej analizy.

PYTANIA OD POTENCJALNEGO WYKONAWCY:

Szanowni Państwo,

w związku z opublikowaniem na stronie Ministerstwa Zdrowia informacji dot. postępowania na wykonanie analizy utworzenia i funkcjonowania mieszkania chronionego i lokalu aktywizacyjnego zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy analiza ma być wykonana wyłącznie w oparciu o przykładowe lokale wskazane we Wstępie do SOPZ czy wszystkie lokale/placówki, które powstały w ramach Celu 2 obszaru tematycznego Ochrona Zdrowia Polsko- Szwajcarskiego Programu Współpracy?

2. Jeśli analiza miałaby powstać w oparciu o wszystkie lokale/placówki to czy jest możliwość otrzymania pełnej listy tych podmiotów?
3. Czy podmioty te zobowiązane są np. na podstawie zapisów umowy do udostępnienia Wykonawcy pełnej dokumentacji, w tym finansowej związanej z utworzeniem i funkcjonowaniem mieszkań chronionych i lokali aktywizacyjnych? Czy kwestia pozyskania do nich dostępu będzie leżała po stronie Wykonawcy?
4. Czy analiza ma dotyczyć wyłącznie opracowania ogólnego modelu mieszkania chronionego i lokalu aktywizacyjnego czy powinna również zawierać subanalizy szczegółowe w odniesieniu do poszczególnych grup odbiorców (osoby przewlekle i somatycznie chore, osoby w podeszłym wieku, osoby z zaburzeniami psychicznymi itd.)
5. Czy zakładają Państwo konieczność osobistych wizyt w każdym z powstałych w ramach projektu mieszkań i lokali?
6. W kontekście terminu realizacji zamówienia wskazano, że w terminie 50 dni od dnia zawarcia umowy Wykonawca przekaze Zamawiającemu finalną wersję analizy w jęz. polskim, a w terminie 60 dni finalną wersję analizy w jęz. angielskim. Czy w tym miejscu chodzi o dni robocze? Czy te 10 dni, które pozostały na przetłumaczenie materiału na jęz. angielski liczone będzie od dnia akceptacji ostatecznej wersji analizy w jęz. polskim? Czy dopuszczają Państwo możliwość przedłużenia terminu na złożenie ostatecznej wersji analizy w jęz. angielskim? Materiał ten prawdopodobnie dość obszerny, a jak wynika z naszych dotychczasowych doświadczeń profesjonalne przetłumaczenie specjalistycznego opracowania zazwyczaj zabiera więcej czasu.
7. Czy wymóg posiadania 5 letniego doświadczenia w pracy pracownika socjalnego, koordynatora lub pracownika zespołu terapeutyczno- opiekuńczego w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej zostanie spełniony przez osobę, która od minimum 5 lat pełni funkcję dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej?
8. Czy jest możliwość otrzymania elektronicznej wersji wzoru załącznika do oferty (Wykaz osób)? W tej chwili na stronie internetowej jako załącznik zamieszczono wzór oferty.
9. Czy dopuszczają Państwo możliwość zmian w umowie w odniesieniu do dopuszczalnych form ingerencji w opracowanie, tj. przede wszystkim możliwość łączenia go z innymi utworami, dodawanie lub usunięcie różnych elementów (par.5 ust.2)?