



Kielce: Świadczenie usług asystenta osoby niepełnosprawnej.
Numer ogłoszenia: 128138 - 2012; data zamieszczenia: 23.04.2012

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie , Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, woj. świętokrzyskie, tel. 041 342 15 97, faks 041 344 37 49.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcpr.powiat.kielce.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Administracja samorządowa.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Świadczenie usług asystenta osoby niepełnosprawnej..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiot zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług asystenta osoby niepełnosprawnej dla beneficjentów uczestniczących w projekcie systemowym Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kielcach pn. Równi lecz różni, - realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII - Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: Zamawiający podzielił zamówienie na 6 zadań tj: Zadanie nr 1 - Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 1 osoby niepełnosprawnej zamieszkałej w Zgórsku w wymiarze 138 godzin zegarowych. Zadanie nr 2 - Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 2 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Dobrzeszowie i Tumlinie-Wykień, łącznie w wymiarze 252 godzin zegarowych. Zadanie nr 3 - Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 2 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Gałęzicach i Miedzianej Górze, łącznie w wymiarze 252 godzin



zegarowych. Zadanie nr 4 - Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 2 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Sukowie, łącznie w wymiarze 252 godzin zegarowych. Zadanie nr 5 - Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 3 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Rakowie, Sukowie i Szczecinie, łącznie w wymiarze 378 godzin zegarowych. Zadanie nr 6 - Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 3 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Bilczy, Chmielniku i Sukowie, łącznie w wymiarze 378 godzin zegarowych. Wymagania ogólne dla zadań od 1-6:

1. świadczenie usług asystenta w zakresie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych, a w szczególności: a) asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym, szkolnym, zawodowym i społecznym, b) pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji: w dotarciu z miejsca zamieszkania do szkoły, uczelni, pracy, placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, na zajęcia rehabilitacyjne, w powrocie ze szkoły, uczelni, pracy, ośrodka zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, zajęć rehabilitacyjnych do miejsca zamieszkania, c) pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze), d) pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego, e) pomoc w uzyskaniu większej samodzielności poprzez pobudzenie aktywności i mobilizowanie do większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych, f) dążenie do usunięcia barier społecznych i psychologicznych (pomoc w likwidowaniu barier interpersonalnych, w komunikacji zewnętrznej, zachęcanie do kontaktu z otoczeniem, pełnienie roli partnera w rozwiązywaniu problemów. g) współpraca z instytucjami i placówkami świadczącymi usługi z zakresu pomocy osobom niepełnosprawnym, h) dopuszczalne są inne zadania w/w ramach, ustalone pomiędzy Asystentem i ON za obopólną zgodą, i) stała współpraca z koordynatorem ds. usług asystenckich, w tym omówienie przebiegu realizacji zleconych zadań, j) powiadomienia na piśmie lub telefonicznie Zamawiającego o rezygnacji lub braku współpracy osoby niepełnosprawnej wskazanej do współpracy z asystentem (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu), k) uczestniczenie w superwizjach w terminach ustalonych przez Zamawiającego, l) uczestniczenie w grupach wsparcia, 2. Usługi asystentów winny być wykonywane przez osoby posiadające wykształcenie wyższe o profilu humanistycznym, m.in.: nauk społecznych w tym psychologii, pracy socjalnej, pielęgniarstwa, pedagogiki, politologii oraz posiadające tytuł zawodowy asystenta osoby niepełnosprawnej lub posiadające ukończony kurs asystenta osoby niepełnosprawnej. 3. Wykonawca świadczący usługi asystentów osoby niepełnosprawnej zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług np.: kart realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej, przygotowania końcowego sprawozdania z przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji usługi. 4. Asystent osoby niepełnosprawnej będzie dojeżdżał do osoby



niepełnosprawnej własnym transportem. Koszty przejazdów ponosi Wykonawca. 5. Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę min. 10 000,00 zł. Ubezpieczenie musi być kontynuowane przez cały czas trwania umowy. 6. Zamawiający wymaga, aby usługi asystentów były wykonywane w okresie trwania umowy w dni robocze w godzinach od 9.00 do 14.00, a za zgodą osoby niepełnosprawnej - również w innych godzinach lub w dniach wolnych od pracy. 7. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.). 8. Dane osobowe osoby/osób niepełnosprawnej/ych wskazanych przez Zamawiającego do asysty będą przetwarzane przez Wykonawcę w oparciu o umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. 9. Cała dokumentacja prowadzona przez Wykonawcę na rzecz projektu powinna być oznaczona zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy. 10. Wykonawca zobowiązany będzie do: - comiesięcznego wystawienia rachunku/faktury za wykonanie zadania - dostarczenia rachunku/faktury wraz z miesięczną kartą czasu pracy za poprzedni miesiąc po zakończonym miesiącu. 12. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za wypracowane godziny. 13. Usługi będą świadczone na rzecz osób niepełnosprawnych beneficjentów projektu Równi lecz różni zamieszkałych na terenie powiatu kieleckiego. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na zadania: Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na wybrane przez Wykonawcę zadanie/zadania, pod warunkiem że dysponuje odpowiednią liczbą osób zdolnych wykonać zamówienie tj. 1 asystentem osoby niepełnosprawnej na jedno zadanie. Jeden asystent osoby niepełnosprawnej może być opiekunem dla jednego zadania, dlatego też gdy Wykonawca dysponuje 1 asystentem (osobą) może złożyć ofertę na wybrane przez siebie jedno zadanie..

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.31.12.00-4.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 6.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 15.12.2012.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

III.2) ZALICZKI



- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- - zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat podobne usługi przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, wraz z załączeniem dokumentów poświadczających, że te usługi zostały wykonane należycie, w wymiarze co najmniej 100 godzin wykonywania usług asystenta osoby niepełnosprawnej lub opiekuna osoby niepełnosprawnej - wymóg ten dotyczy każdego z zadań z osobna.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
 - wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
 - aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo



składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

- **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- **III.4.3.2)** zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Formularz oferty (załącznik nr 1). Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy określające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Jeśli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia do oferty należy załączyć oświadczenie informujące o części zamówienia, której realizacja zostanie powierzona podwykonawcy.

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

SEKCJA IV: PROCEDURA



IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

2. Zamawiający, na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy PZP zastrzega sobie prawo do zmiany treści istotnych postanowień umowy w zakresie: a) Zwiększenia lub zmniejszenia liczby uczestników objętych wsparciem asystenta osoby niepełnosprawnej bądź zmiany miejsca wykonywania usługi na inne na terenie powiatu kieleckiego, jeżeli na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego (których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy), dotyczyć to będzie zwłaszcza przyczyn spowodowanych stanem zdrowia uczestników, przerwaniem lub zakończeniem przez uczestnika udziału w projekcie lub rekrutacją w trakcie realizacji projektu nowych uczestników, dla których przyznano wsparcie w formie sfinansowania usług asystenta osoby niepełnosprawnej.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.powiat.kielce.pl w zakładce bip

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kielcach Punkt Konsultacyjno Doradczy dla osób niepełnosprawnych ul. Okrzei 18, IV piętro, lok. 10, 25-525 Kielce..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:

02.05.2012 godzina 11:30, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kielcach Punkt Konsultacyjno Doradczy dla osób niepełnosprawnych ul. Okrzei 18, IV piętro, lok. 10, 25-525 Kielce..

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii

Europejskiej: Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII - Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie.



IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie
ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 1 osoby niepełnosprawnej zamieszkałej w Zgórsku w wymiarze 138 godzin zegarowych..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wymagania ogólne: 1. świadczenie usług asystenta w zakresie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych, a w szczególności: a) asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym, szkolnym, zawodowym i społecznym, b) pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji: w dotarciu z miejsca zamieszkania do szkoły, uczelni, pracy, placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, na zajęcia rehabilitacyjne, w powrocie ze szkoły, uczelni, pracy, ośrodka zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, zajęć rehabilitacyjnych do miejsca zamieszkania, c) pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze), d) pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego, e) pomoc w uzyskaniu większej samodzielności poprzez pobudzenie aktywności i mobilizowanie do większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych, f) dążenie do usunięcia barier społecznych i psychologicznych (pomoc w likwidowaniu barier interpersonalnych, w komunikacji zewnętrznej, zachęcanie do kontaktu z otoczeniem, pełnienie roli partnera w rozwiązywaniu problemów. g) współpraca z instytucjami i placówkami świadczącymi usługi z zakresu pomocy osobom niepełnosprawnym, h) dopuszczalne są inne zadania w w/w ramach, ustalone pomiędzy Asystentem i ON za obopólną zgodą, i) stała współpraca z koordynatorem ds. usług asystenckich, w tym omówienie przebiegu realizacji zleconych zadań, j) powiadomienia na piśmie lub telefonicznie Zamawiającego o rezygnacji lub braku współpracy osoby niepełnosprawnej wskazanej do współpracy z asystentem (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu), k) uczestniczenie w superwizjach w terminach ustalonych przez Zamawiającego, l) uczestniczenie w grupach wsparcia, 2. Usługi asystentów winny być wykonywane przez osoby posiadające wykształcenie wyższe o profilu humanistycznym, m.in.: nauk społecznych w tym psychologii, pracy socjalnej, pielęgniarstwa, pedagogiki, politologii oraz posiadające tytuł zawodowy asystenta osoby niepełnosprawnej lub posiadające ukończony kurs asystenta osoby niepełnosprawnej. 3. Wykonawca świadczący usługi asystentów osoby niepełnosprawnej zobowiązany będzie do



prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług np.: kart realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej, przygotowania końcowego sprawozdania z przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji usługi. 4. Asystent osoby niepełnosprawnej będzie dojeżdżał do osoby niepełnosprawnej własnym transportem. Koszty przejazdów ponosi Wykonawca. 5. Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę min.10 000,00 zł. Ubezpieczenie musi być kontynuowane przez cały czas trwania umowy. 6. Zamawiający wymaga, aby usługi asystentów były wykonywane w okresie trwania umowy w dni robocze w godzinach od 9.00 do 14.00, a za zgodą osoby niepełnosprawnej - również w innych godzinach lub w dniach wolnych od pracy. 7. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.). 8. Dane osobowe osoby/osób niepełnosprawnej/ych wskazanych przez Zamawiającego do asysty będą przetwarzane przez Wykonawcę w oparciu o umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. 9. Cała dokumentacja prowadzona przez Wykonawcę na rzecz projektu powinna być oznaczona zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy. 10. Wykonawca zobowiązany będzie do: - comiesięcznego wystawienia rachunku/faktury za wykonanie zadania - dostarczenia rachunku/faktury wraz z miesięczną kartą czasu pracy za poprzedni miesiąc po zakończonym miesiącu. 12. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za wypracowane godziny. 13. Usługi będą świadczone na rzecz osób niepełnosprawnych beneficjentów projektu Równi lecz różni zamieszkałych na terenie powiatu kieleckiego..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.31.12.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.12.2012.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 2 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Dobreszowie i Tumlinie-Wykień, łącznie w wymiarze 252 godzin zegarowych.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wymagania ogólne: 1. świadczenie usług asystenta w zakresie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych, a w szczególności: a) asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym, szkolnym, zawodowym i społecznym, b) pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji: w dotarciu z miejsca zamieszkania do szkoły, uczelni, pracy, placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, na zajęcia rehabilitacyjne, w powrocie ze szkoły, uczelni, pracy, ośrodka zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, zajęć rehabilitacyjnych do miejsca



zamieszkania, c) pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze), d) pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego, e) pomoc w uzyskaniu większej samodzielności poprzez pobudzenie aktywności i mobilizowanie do większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych, f) dążenie do usunięcia barier społecznych i psychologicznych (pomoc w likwidowaniu barier interpersonalnych, w komunikacji zewnętrznej, zachęcanie do kontaktu z otoczeniem, pełnienie roli partnera w rozwiązywaniu problemów. g) współpraca z instytucjami i placówkami świadczącymi usługi z zakresu pomocy osobom niepełnosprawnym, h) dopuszczalne są inne zadania w w/w ramach, ustalone pomiędzy Asystentem i ON za obopólną zgodą, i) stała współpraca z koordynatorem ds. usług asystenckich, w tym omówienie przebiegu realizacji zleconych zadań, j) powiadomienia na piśmie lub telefonicznie Zamawiającego o rezygnacji lub braku współpracy osoby niepełnosprawnej wskazanej do współpracy z asystentem (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu), k) uczestniczenie w superwizjach w terminach ustalonych przez Zamawiającego, l) uczestniczenie w grupach wsparcia, 2. Usługi asystentów winny być wykonywane przez osoby posiadające wykształcenie wyższe o profilu humanistycznym, m.in.: nauk społecznych w tym psychologii, pracy socjalnej, pielęgniarstwa, pedagogiki, politologii oraz posiadające tytuł zawodowy asystenta osoby niepełnosprawnej lub posiadające ukończony kurs asystenta osoby niepełnosprawnej. 3. Wykonawca świadczący usługi asystentów osoby niepełnosprawnej zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług np.: kart realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej, przygotowania końcowego sprawozdania z przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji usługi. 4. Asystent osoby niepełnosprawnej będzie dojeżdżał do osoby niepełnosprawnej własnym transportem. Koszty przejazdów ponosi Wykonawca. 5. Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę min.10 000,00 zł. Ubezpieczenie musi być kontynuowane przez cały czas trwania umowy. 6. Zamawiający wymaga, aby usługi asystentów były wykonywane w okresie trwania umowy w dni robocze w godzinach od 9.00 do 14.00, a za zgodą osoby niepełnosprawnej - również w innych godzinach lub w dniach wolnych od pracy. 7. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.). 8. Dane osobowe osoby/osób niepełnosprawnej/yh wskazanych przez Zamawiającego do asysty będą przetwarzane przez Wykonawcę w oparciu o umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. 9. Cała dokumentacja prowadzona przez Wykonawcę na rzecz projektu powinna być oznaczona zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy. 10. Wykonawca



zobowiązany będzie do: - comiesięcznego wystawienia rachunku/faktury za wykonanie zadania - dostarczenia rachunku/faktury wraz z miesięczną kartą czasu pracy za poprzedni miesiąc po zakończonym miesiącu. 12. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za wypracowane godziny. 13. Usługi będą świadczone na rzecz osób niepełnosprawnych beneficjentów projektu Równi lecz różni zamieszkałych na terenie powiatu kieleckiego..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.31.12.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.12.2012.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 2 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Gałęzicach i Miedzianej Górze, łącznie w wymiarze 252 godzin zegarowych..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wymagania ogólne: 1. świadczenie usług asystenta w zakresie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych, a w szczególności: a) asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym, szkolnym, zawodowym i społecznym, b) pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji: w dotarciu z miejsca zamieszkania do szkoły, uczelni, pracy, placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, na zajęcia rehabilitacyjne, w powrocie ze szkoły, uczelni, pracy, ośrodka zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, zajęć rehabilitacyjnych do miejsca zamieszkania, c) pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze), d) pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego, e) pomoc w uzyskaniu większej samodzielności poprzez pobudzenie aktywności i mobilizowanie do większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych, f) dążenie do usunięcia barier społecznych i psychologicznych (pomoc w likwidowaniu barier interpersonalnych, w komunikacji zewnętrznej, zachęcanie do kontaktu z otoczeniem, pełnienie roli partnera w rozwiązywaniu problemów. g) współpraca z instytucjami i placówkami świadczącymi usługi z zakresu pomocy osobom niepełnosprawnym, h) dopuszczalne są inne zadania w w/w ramach, ustalone pomiędzy Asystentem i ON za obopólną zgodą, i) stała współpraca z koordynatorem ds. usług asystenckich, w tym omówienie przebiegu realizacji zleconych zadań, j) powiadomienia na piśmie lub telefonicznie Zamawiającego o rezygnacji lub braku współpracy osoby niepełnosprawnej wskazanej do współpracy z asystentem (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu), k) uczestniczenie w superwizjach w terminach ustalonych przez Zamawiającego, l) uczestniczenie w



grupach wsparcia, 2. Usługi asystentów winny być wykonywane przez osoby posiadające wykształcenie wyższe o profilu humanistycznym, m.in.: nauk społecznych w tym psychologii, pracy socjalnej, pielęgniarstwa, pedagogiki, politologii oraz posiadające tytuł zawodowy asystenta osoby niepełnosprawnej lub posiadające ukończony kurs asystenta osoby niepełnosprawnej. 3. Wykonawca świadczący usługi asystentów osoby niepełnosprawnej zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług np.: kart realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej, przygotowania końcowego sprawozdania z przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji usługi. 4. Asystent osoby niepełnosprawnej będzie dojeżdżał do osoby niepełnosprawnej własnym transportem. Koszty przejazdów ponosi Wykonawca. 5. Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę min.10 000,00 zł. Ubezpieczenie musi być kontynuowane przez cały czas trwania umowy. 6. Zamawiający wymaga, aby usługi asystentów były wykonywane w okresie trwania umowy w dni robocze w godzinach od 9.00 do 14.00, a za zgodą osoby niepełnosprawnej - również w innych godzinach lub w dniach wolnych od pracy. 7. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.). 8. Dane osobowe osoby/osób niepełnosprawnej/ych wskazanych przez Zamawiającego do asysty będą przetwarzane przez Wykonawcę w oparciu o umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. 9. Cała dokumentacja prowadzona przez Wykonawcę na rzecz projektu powinna być oznaczona zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy. 10. Wykonawca zobowiązany będzie do: - comiesięcznego wystawienia rachunku/faktury za wykonanie zadania - dostarczenia rachunku/faktury wraz z miesięczną kartą czasu pracy za poprzedni miesiąc po zakończonym miesiącu. 12. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za wypracowane godziny. 13. Usługi będą świadczone na rzecz osób niepełnosprawnych beneficjentów projektu Równi lecz różni zamieszkałych na terenie powiatu kieleckiego..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.31.12.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.12.2012.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 2 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Sukowie, łącznie w wymiarze 252 godzin zegarowych..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wymagania ogólne: 1. świadczenie usług asystenta w zakresie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych, a w szczególności: a) asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu



domowym, szkolnym, zawodowym i społecznym, b) pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji: w dotarciu z miejsca zamieszkania do szkoły, uczelni, pracy, placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, na zajęcia rehabilitacyjne, w powrocie ze szkoły, uczelni, pracy, ośrodka zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, zajęć rehabilitacyjnych do miejsca zamieszkania, c) pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze), d) pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego, e) pomoc w uzyskaniu większej samodzielności poprzez pobudzenie aktywności i mobilizowanie do większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych, f) dążenie do usunięcia barier społecznych i psychologicznych (pomoc w likwidowaniu barier interpersonalnych, w komunikacji zewnętrznej, zachęcanie do kontaktu z otoczeniem, pełnienie roli partnera w rozwiązywaniu problemów. g) współpraca z instytucjami i placówkami świadczącymi usługi z zakresu pomocy osobom niepełnosprawnym, h) dopuszczalne są inne zadania w w/w ramach, ustalone pomiędzy Asystentem i ON za obopólną zgodą, i) stała współpraca z koordynatorem ds. usług asystenckich, w tym omówienie przebiegu realizacji zleconych zadań, j) powiadomienia na piśmie lub telefonicznie Zamawiającego o rezygnacji lub braku współpracy osoby niepełnosprawnej wskazanej do współpracy z asystentem (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu), k) uczestniczenie w superwizjach w terminach ustalonych przez Zamawiającego, l) uczestniczenie w grupach wsparcia, 2. Usługi asystentów winny być wykonywane przez osoby posiadające wykształcenie wyższe o profilu humanistycznym, m.in.: nauk społecznych w tym psychologii, pracy socjalnej, pielęgniarstwa, pedagogiki, politologii oraz posiadające tytuł zawodowy asystenta osoby niepełnosprawnej lub posiadające ukończony kurs asystenta osoby niepełnosprawnej. 3. Wykonawca świadczący usługi asystentów osoby niepełnosprawnej zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług np.: kart realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej, przygotowania końcowego sprawozdania z przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji usługi. 4. Asystent osoby niepełnosprawnej będzie dojeżdżał do osoby niepełnosprawnej własnym transportem. Koszty przejazdów ponosi Wykonawca. 5. Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę min.10 000,00 zł. Ubezpieczenie musi być kontynuowane przez cały czas trwania umowy. 6. Zamawiający wymaga, aby usługi asystentów były wykonywane w okresie trwania umowy w dni robocze w godzinach od 9.00 do 14.00, a za zgodą osoby niepełnosprawnej - również w innych godzinach lub w dniach wolnych od pracy. 7. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2002 Nr 101,

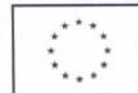


poz. 926 ze zm.). 8. Dane osobowe osoby/osób niepełnosprawnej/ych wskazanych przez Zamawiającego do asysty będą przetwarzane przez Wykonawcę w oparciu o umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. 9. Cała dokumentacja prowadzona przez Wykonawcę na rzecz projektu powinna być oznaczona zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy. 10. Wykonawca zobowiązany będzie do: - comiesięcznego wystawienia rachunku/faktury za wykonanie zadania - dostarczenia rachunku/faktury wraz z miesięczną kartą czasu pracy za poprzedni miesiąc po zakończonym miesiącu. 12. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za wypracowane godziny. 13. Usługi będą świadczone na rzecz osób niepełnosprawnych beneficjentów projektu Równi lecz różni zamieszkałych na terenie powiatu kieleckiego..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.31.12.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.12.2012.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 3 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Rakowie, Sukowie i Szczecnie, łącznie w wymiarze 378 godzin zegarowych..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wymagania ogólne: 1. świadczenie usług asystenta w zakresie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych, a w szczególności: a) asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym, szkolnym, zawodowym i społecznym, b) pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji: w dotarciu z miejsca zamieszkania do szkoły, uczelni, pracy, placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, na zajęcia rehabilitacyjne, w powrocie ze szkoły, uczelni, pracy, ośrodka zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, zajęć rehabilitacyjnych do miejsca zamieszkania, c) pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze), d) pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego, e) pomoc w uzyskaniu większej samodzielności poprzez pobudzenie aktywności i mobilizowanie do większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych, f) dążenie do usunięcia barier społecznych i psychologicznych (pomoc w likwidowaniu barier interpersonalnych, w komunikacji zewnętrznej, zachęcanie do kontaktu z otoczeniem, pełnienie roli partnera w rozwiązywaniu problemów. g) współpraca z instytucjami i placówkami świadczącymi usługi z zakresu pomocy osobom niepełnosprawnym, h) dopuszczalne są inne zadania w w/w ramach, ustalone pomiędzy Asystentem i ON za obopólną zgodą, i) stała współpraca z koordynatorem ds. usług



asystenckich, w tym omówienie przebiegu realizacji zleconych zadań, j) powiadomienia na piśmie lub telefonicznie Zamawiającego o rezygnacji lub braku współpracy osoby niepełnosprawnej wskazanej do współpracy z asystentem (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu), k) uczestniczenie w superwizjach w terminach ustalonych przez Zamawiającego, l) uczestniczenie w grupach wsparcia, 2. Usługi asystentów winny być wykonywane przez osoby posiadające wykształcenie wyższe o profilu humanistycznym, m.in.: nauk społecznych w tym psychologii, pracy socjalnej, pielęgniarstwa, pedagogiki, politologii oraz posiadające tytuł zawodowy asystenta osoby niepełnosprawnej lub posiadające ukończony kurs asystenta osoby niepełnosprawnej. 3. Wykonawca świadczący usługi asystentów osoby niepełnosprawnej zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług np.: kart realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej, przygotowania końcowego sprawozdania z przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji usługi. 4. Asystent osoby niepełnosprawnej będzie dojeżdżał do osoby niepełnosprawnej własnym transportem. Koszty przejazdów ponosi Wykonawca. 5. Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę min. 10 000,00 zł. Ubezpieczenie musi być kontynuowane przez cały czas trwania umowy. 6. Zamawiający wymaga, aby usługi asystentów były wykonywane w okresie trwania umowy w dni robocze w godzinach od 9.00 do 14.00, a za zgodą osoby niepełnosprawnej - również w innych godzinach lub w dniach wolnych od pracy. 7. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.). 8. Dane osobowe osoby/osób niepełnosprawnej/ych wskazanych przez Zamawiającego do asysty będą przetwarzane przez Wykonawcę w oparciu o umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. 9. Cała dokumentacja prowadzona przez Wykonawcę na rzecz projektu powinna być oznaczona zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy. 10. Wykonawca zobowiązany będzie do: -comiesięcznego wystawienia rachunku/faktury za wykonanie zadania - dostarczenia rachunku/faktury wraz z miesięczną kartą czasu pracy za poprzedni miesiąc po zakończonym miesiącu. 12. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za wypracowane godziny. 13. Usługi będą świadczone na rzecz osób niepełnosprawnych beneficjentów projektu Równi lecz różni zamieszkałych na terenie powiatu kieleckiego..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.31.12.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.12.2012.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.



CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: - Pełnienie funkcji asystenta osoby niepełnosprawnej dla 3 osób niepełnosprawnych zamieszkałych w Bilczy, Chmielniku i Sukowie, łącznie w wymiarze 378 godzin zegarowych..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Wymagania ogólne: 1. świadczenie usług asystenta w zakresie dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych, a w szczególności: a) asystowanie osobie niepełnosprawnej w funkcjonowaniu domowym, szkolnym, zawodowym i społecznym, b) pomoc w korzystaniu z transportu środkami komunikacji: w dotarciu z miejsca zamieszkania do szkoły, uczelni, pracy, placówek zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, na zajęcia rehabilitacyjne, w powrocie ze szkoły, uczelni, pracy, ośrodka zdrowia, instytucji publicznych i kulturalnych, zajęć rehabilitacyjnych do miejsca zamieszkania, c) pomoc w drobnych czynnościach związanych z prowadzeniem gospodarstwa domowego, przy czym asystent nie świadczy usług opiekuńczych (nie gotuje, nie sprząta, nie pierze), d) pomoc w nawiązywaniu kontaktów społecznych i organizowaniu czasu wolnego, e) pomoc w uzyskaniu większej samodzielności poprzez pobudzenie aktywności i mobilizowanie do większej samodzielności życiowej osoby niepełnosprawnej oraz jej rodziny i najbliższych, f) dążenie do usunięcia barier społecznych i psychologicznych (pomoc w likwidowaniu barier interpersonalnych, w komunikacji zewnętrznej, zachęcanie do kontaktu z otoczeniem, pełnienie roli partnera w rozwiązywaniu problemów. g) współpraca z instytucjami i placówkami świadczącymi usługi z zakresu pomocy osobom niepełnosprawnym, h) dopuszczalne są inne zadania w w/w ramach, ustalone pomiędzy Asystentem i ON za obopólną zgodą, i) stała współpraca z koordynatorem ds. usług asystenckich, w tym omówienie przebiegu realizacji zleconych zadań, j) powiadomienia na piśmie lub telefonicznie Zamawiającego o rezygnacji lub braku współpracy osoby niepełnosprawnej wskazanej do współpracy z asystentem (najpóźniej następnego dnia od zaistnienia tego faktu), k) uczestniczenie w superwizjach w terminach ustalonych przez Zamawiającego, l) uczestniczenie w grupach wsparcia, 2. Usługi asystentów winny być wykonywane przez osoby posiadające wykształcenie wyższe o profilu humanistycznym, m.in.: nauk społecznych w tym psychologii, pracy socjalnej, pielęgniarstwa, pedagogiki, politologii oraz posiadające tytuł zawodowy asystenta osoby niepełnosprawnej lub posiadające ukończony kurs asystenta osoby niepełnosprawnej. 3. Wykonawca świadczący usługi asystentów osoby niepełnosprawnej zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji związanej ze świadczeniem usług np.: kart realizacji zadań asystenta osoby niepełnosprawnej, przygotowania końcowego sprawozdania z przeprowadzonej usługi oraz innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji usługi. 4. Asystent osoby niepełnosprawnej będzie dojeżdżał do osoby niepełnosprawnej własnym transportem. Koszty



przejazdów ponosi Wykonawca. 5. Asystent osoby niepełnosprawnej zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na kwotę min.10 000,00 zł. Ubezpieczenie musi być kontynuowane przez cały czas trwania umowy. 6. Zamawiający wymaga, aby usługi asystentów były wykonywane w okresie trwania umowy w dni robocze w godzinach od 9.00 do 14.00, a za zgodą osoby niepełnosprawnej - również w innych godzinach lub w dniach wolnych od pracy. 7. Wykonawca winien działać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.). 8. Dane osobowe osoby/osób niepełnosprawnej/ych wskazanych przez Zamawiającego do asysty będą przetwarzane przez Wykonawcę w oparciu o umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych. 9. Cała dokumentacja prowadzona przez Wykonawcę na rzecz projektu powinna być oznaczona zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy. 10. Wykonawca zobowiązany będzie do: -comiesięcznego wystawienia rachunku/faktury za wykonanie zadania - dostarczenia rachunku/faktury wraz z miesięczną kartą czasu pracy za poprzedni miesiąc po zakończonym miesiącu. 12. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie tylko za wypracowane godziny. 13. Usługi będą świadczone na rzecz osób niepełnosprawnych beneficjentów projektu Równi lecz różni zamieszkałych na terenie powiatu kieleckiego..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.31.12.00-4.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.12.2012.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach
mgr Anna Bielna