

Zwolen: Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych z programem rehabilitacyjno - integracyjnym i integracyjno-szkoleniowego dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów oraz dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów uczestników projektu systemowego My samodzielni realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu, ul. Władysława Jagiełły 4, 26-700 Zwolen, woj. mazowieckie, tel. 48 676 33 89 wew. 15, faks 48 676 36 23.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcpr.zwolen.finn.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Administracja samorządowa.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych z programem rehabilitacyjno - integracyjnym i integracyjno-szkoleniowego dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów oraz dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów uczestników projektu systemowego My samodzielni realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń wyjazdowych do miejscowości nadmorskich w miesiącu wrześniu 2011 roku dla osób niepełnosprawnych i ich opiekunów oraz dzieci z rodzin zastępczych i opiekunów, będących uczestnikami projektu systemowego My samodzielni realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Zamawiający powyższe zamówienie podzielił na 3 części i dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca biorący udział w niniejszym postępowaniu może zrealizować całość zamówienia lub poszczególną jego część: Część I zamówienia - 14 dniowe szkolenie wyjazdowe z programem rehabilitacyjno- integracyjnym dla 48 osób (24 osoby niepełnosprawne uczestnicy WTZ + 24 ich opiekunów) szkolenie pn Trening umiejętności budowania porozumienia w ilości 20 godzin zajęć zespołowych i 48 godzin indywidualnej terapii psychologicznej (po 1 godzinie dla każdej osoby). Część II zamówienia - 14 dniowe

szkolenie wyjazdowe z programem rehabilitacyjno - integracyjnym dla 20 osób niepełnosprawnych (diabetycy 12 osób + amazonki 8 osób) szkolenie pn. Profilaktyka prozdrowotna w ilości 20 godzin zajęć zespołowych i 20 godzin indywidualnej terapii psychologicznej. Część III zamówienia - 7 dniowe szkolenie wyjazdowe integracyjno - szkoleniowe dla 14 osób (8 dzieci z rodzin zastępczych + 6 ich opiekunów) szkolenie pn. Trening skutecznej komunikacji w ilości 10 godzin zajęć zespołowych i 16 godzin indywidualnej terapii psychologicznej. Zamawiający zastrzega, iż może ulec niewielkiej zmianie liczba uczestników każdego z wyjazdów. 2. W ramach niniejszego zamówienia Wykonawca powinien spełniać następujące warunki: 2.1 Organizator i ośrodek muszą posiadać odpowiednio wpis do rejestru Organizatorów i ośrodków obejmujący cały okres trwania wyjazdów szkoleniowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230 poz. 1694) 2.2 Organizator musi być uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych a ośrodek, w którym odbędą się warsztaty musi być uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z określonymi schorzeniami: narządu ruchu, układu krążenia, neurologicznym, cukrzycą, kobiety po mastektomii, upośledzenie umysłowe, narząd wzroku . 2.3 Odnosnie Części III zamówienia Wykonawca dodatkowo musi spełniać warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 grudnia 2009 roku w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania Dz. U. Nr 218 poz. 1696) 3. Niniejsze zamówienie obejmuje: 3.1 Transport autokarowy uczestników wraz z opiekunem ze strony Wykonawcy ze Zwolenia do miejscowości w której położony jest ośrodek oraz przywóz uczestników z ośrodka do Zwolenia , Zamawiający wymaga aby transport odbywał się w pojazdach wyposażonych w klimatyzację, wc oraz system nagłośnienia. Wykonawca zapewni uczestnikom podróży posiłek (kanapka z wędliną) + napoje. 3.2 Zakwaterowania wszystkich uczestników w pokojach 2 lub 4 osobowych, każdy pokój z pełnym węzłem sanitarnym tj: umywalka, prysznic, wc,(z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody) wyposażonym TV satelitarną, radio, czajnik bezprzewodowy, szklanki, wodę mineralną, telefon, pokoje wyposażone w jednoosobowe łóżka z pościelą (wyklucza się łóżka piętrowe), szafy ubraniowe, krzesła i stoliki. Wykonawca musi dysponować salą szkoleniową do przeprowadzania zajęć oraz opłaceniu opłaty uzdrowiskowej/miejscowej za wszystkich uczestników, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja ośrodka, 3.3 Ośrodek musi być wyposażony w bazę zabiegową dostosowaną do schorzeń uczestników i przewidzieć w ramach tej bazy przynajmniej dwóch zabiegów dziennie dla osób niepełnosprawnych , zgodnych z zaleceniami lekarskimi. 3.4 Wykonawca zapewni badania lekarskie na początku i na końcu pobytu osobom niepełnosprawnym (pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów rehabilitacyjnych oraz stałą opiekę pielęgniarską. . 3.5 Całodzienne wyżywienie dla uczestników, składające się z trzech posiłków: śniadania, obiad dwudaniowy z deserem i kompotem i kolacja z zastrzeżeniem, iż pobyt (przyjazd uczestników do ośrodka rozpoczyna i się obiadem. Ponadto w dniu powrotu Wykonawca zapewni uczestnikom suchy prowiant na czas podróży (kanapki i napoje). Dodatkowo Wykonawca w trakcie realizacji zamówienia zapewni poczęstunek w postaci suszu ciastkowego, napoi, owoców itp, Żywnienie uczestników pobytu powinno odbywać się zgodnie z zasadami racjonalnego żywienia oraz z zachowaniem odpowiedniej diety dla diabetyków (12 osób) i zasad higieny. 3.6 Zapewnić kadre gwarantując prawidłową organizację usługi w tym lekarza i psychologa. 3.7 Uczestnikom nieodpłatnie zapewnić programy integracji społecznej w tym m.in. wieczorku zapoznawczego, grillów, ognisk,

wieczorków tanecznych, wycieczek oraz innego typu atrakcji wraz z poczęstunkiem odpowiednim dla tego typu imprez. 3.8 Ubezpieczenia NNW dla każdego uczestnika wyjazdu na czas przejazdów i pobytu w ośrodku. 4. Zamawiający zastrzega również, iż do obowiązków Wykonawcy będzie należało: 4.1 Zapewnienie zamawiającemu nieodpłatnego udostępnienia pokoju dla 2 osób kontrolujących przebieg realizacji zamówienia łącznie z dwoma noclegami i wyżywieniem. 4.2 Niezwłoczne zawiadomienie Zamawiającego o każdym przypadku przerwania pobytu w ośrodku przez jego uczestnika; 4.3 Przesłania Zamawiającemu w terminie 14 dni od dnia zakończenia usługi faktury oraz list obecności uczestników dokumentu potwierdzającego o odbyciu szkoleń przewidzianych w niniejszym zamówieniu,, potwierdzenie przeprowadzenia indywidualnej terapii psychologicznej; 4.4 Dokonania zwrotu w wysokości kosztów w przypadku rezygnacji osoby z uczestnictwa w szkoleniu wyjazdowym przed jego rozpoczęciem. 5.4.5 Dokonania zwrotu w wysokości proporcjonalnej do liczby dni w przypadku skrócenia z przyczyn losowych pobytu danej osoby ; 4.6 Oznakowanie miejsc, z których korzystać będą uczestnicy projektu (pokoje, sale konferencyjne itp) poprzez umieszczenie plakatów informacyjnych dotyczących realizacji projektu oraz informacji o współfinansowaniu przez Unię Europejską..

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

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 80.57.00.00-0.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3.

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: do 30.09.2011 r.

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

III.1) WADIUM

- **Informacja na temat wadium:** Zamawiający w niniejszym postępowaniu 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.3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

- Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że posiada aktualny na dzień składania ofert i trwania turnusu wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Nr 230, poz. 1694) Aktualny na dzień składania ofert i pobytu wpis do rejestru ośrodków o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007 r. Nr 230 poz. 1694) Ocena spełnienia tego warunku będzie dokonana w oparciu o kompletność i prawidłowość złożonych wraz z ofertą dokumentów, jakich żąda Zamawiający i zostanie dokonana na podstawie treści tych dokumentów według formuły spełnia/nie spełnia.
- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

- Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest udokumentować, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonał minimum 2 usługi polegające na zorganizowaniu i przeprowadzeniu 14 dniowego szkolenia wyjazdowego dla minimum 30 osób.(wartość każdego ze zrealizowanych zamówień ma wynosić co najmniej 30 000 brutto) Ocena spełnienia tego warunku będzie dokonana w oparciu o kompletny i prawidłowo złożony wraz z ofertą wykaz usług i zostanie dokonana na podstawie jego treści, według formuły spełnia/nie spełnia. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do wykazu dokumenty (np. referencje), potwierdzające, że przeprowadzone usługi zostały wykonane należycie.
- **III.3.3) Potencjał techniczny**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

- Na potwierdzenie, posiadania odpowiedniego potencjału technicznego Wykonawca przedstawi opis bazy lokalowej , wykaz sprzętu do zabiegów rehabilitacyjnych i wykonywanych zabiegów, organizację czasu wolnego oraz program kulturalno-oświatowego
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

- Wykonawca zapewni kadre gwarantującą prawidłową realizację usługi (psychologa, lekarza, opiekuna grupy). Ocena spełnienia warunków będzie dokonana w oparciu o kompletność i prawidłowość złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów, jakich żąda Zamawiający i zostanie dokonana na podstawie treści tych oświadczeń i dokumentów, według formuły spełnia/nie spełnia.
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku

- Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 100 000 zł. Ocena spełnienia tego warunku będzie dokonana w oparciu o kompletną i prawidłowo złożoną wraz z ofertą polisę ubezpieczeniową według formuły spełnia/nie spełnia.

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 spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
 - koncesję, zezwolenie lub licencję
 - wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia 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
 - wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu realizacji zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami
 - wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami
 - oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
 - opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
- **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.6) INNE DOKUMENTY

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

1. pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów; 2. oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu załącznik Nr 7 do SIWZ 3. wypełniony formularz ofertowy zgodnie z Zał. Nr 1 do SIWZ;

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

1. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach: 1) gdy z powodu okoliczności niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy konieczna będzie zmiana terminu realizacji zamówienia, Zamawiający na wniosek Wykonawcy może zmienić termin realizacji zamówienia; 2) w przypadku, gdy zmiany postanowień zawartej umowy będą korzystne dla Zamawiającego, a zdarzenia stanowiące podstawę zmian wynikły w trakcie realizacji zamówienia; 3) zmianie osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pod warunkiem, że osoba wskazana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, będzie posiadała kwalifikacje i doświadczenie odpowiadające wymaganiom Zamawiającego określonym w SIWZ po pisemnym zawiadomieniu Zamawiającego, bez konieczności zachowania pisemnej formy zmiany umowy,

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pcpr.zwolen.finn.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu, ul. Wł. Jagiełły 4, 26-700 Zwoleń pok. Nr 3.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 08.08..2011 godzina 10:00, miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu, ul. Wł. Jagiełły 4, 26-700 Zwoleń pok. Nr 3.

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 współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Piorytet 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: Szkolenie wyjazdowe z programem rehabilitacyjno- integracyjnym dla uczestników Warsztatów Terapii Zajęciowej..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 14 dniowe szkolenie wyjazdowe z programem rehabilitacyjno- integracyjnym dla 48 osób (24 osoby niepełnosprawne uczestnicy WTZ + 24 ich opiekunów) szkolenie pn Trening umiejętności budowania porozumienia w ilości 20 godzin zajęć zespołowych i 48 godzin indywidualnej terapii psychologicznej (po 1 godzinie dla każdej osoby)..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 80.57.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 14.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Szkolenie wyjazdowe z programem rehabilitacyjno - integracyjnym dla osób niepełnosprawnych diabetyków i amazonek.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 14 dniowe szkolenie wyjazdowe z programem rehabilitacyjno - integracyjnym dla 20 osób niepełnosprawnych (diabetycy 12 osób + amazonki 8 osób) szkolenie pn. Profilaktyka prozdrowotna w ilości 20 godzin zajęć zespołowych i 20 godzin indywidualnej terapii psychologicznej.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 80.57.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 14.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Szkolenie wyjazdowe integracyjno - szkoleniowe dla dzieci z rodzin zastępczych i ich opiekunów..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 7 dniowe szkolenie wyjazdowe integracyjno - szkoleniowe dla 14 osób (8 dzieci z rodzin zastępczych + 6 ich opiekunów) szkolenie pn. Trening skutecznej komunikacji w ilości 10 godzin zajęć zespołowych i 16 godzin indywidualnej terapii psychologicznej..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 80.57.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w dniach: 7.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.