



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ul. gen. Wł. Sikorskiego 11

05-119 Legionowo

TEL. 22 784 83 33. FAKS 22 764 02 05

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

znak: ZD.253.4.2013

o wartości poniżej 200 000 EURO o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 i 984)

na usługę

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**"Organizacja i przeprowadzenie turnusu rehabilitacyjnego dla osób
niepełnosprawnych i ich opiekunów w ramach projektu „Pokonaj siebie!
Udowodnij, że możesz więcej!”**

- 1) Przewodniczący komisji – Sławomir Matusiak
- 2) Członek komisji – Monika Kaźmierczak
- 3) Sekretarz komisji – Katarzyna Stańczak

Zatwierdzam:
ZASTĘPCA DYREKTORA

24.08.2013 *A. Spisiewicz*
.....
(data i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)