

**Ogłoszenie o zamówieniu  
Usługi****Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla klientów Centrum Usług Społecznych w Gminie Czarnków w roku 2025 (powt).****SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W GMINIE CZARNKÓW**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 004612071**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** ul. Rybaki 3**1.5.2.) Miejscowość:** Czarnków**1.5.3.) Kod pocztowy:** 64-700**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL411 - Piłski**1.5.7.) Numer telefonu:** 67 253 02 91**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** cus@cus.ugczarnkow.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://cus.ugczarnkow.pl>**1.6.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego**1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ochrona socjalna**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE****2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej dla klientów Centrum Usług Społecznych w Gminie Czarnków w roku 2025 (powt).

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-683d017f-357e-4d1c-b7a7-f7519012b207**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00145874**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-03-14**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Nie**2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy:** Nie**2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Tak**2.15.) Nazwa projektu lub programu**

Projekt: Paleta Pokoleń - kompleksowy system usług społecznych w gminie Czarnków współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW), Priorytetu 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym, Działania 6.13 Usługi społeczne i zdrowotne.

**2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA****3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-683d017f-357e-4d1c-b7a7-f7519012b207>

**3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie****3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak****3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/>****3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej: Komunikacja z Zamawiającym prowadzona jest za pomocą formularzy dostępnych na <https://ezamowienia.gov.pl/>****3.7.) Adres strony internetowej, pod którym są dostępne narzędzia, urządzenia lub formaty plików, które nie są ogólnie dostępne: <https://ezamowienia.gov.pl/>****3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie****3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy****3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:**

polski

**3.15.) RODO (obowiązek informacyjny): KLAUZULA INFORMACYJNA w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego:**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- 1.1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Gminie Czarnków, z siedzibą ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków,
- 1.2. w sprawach związanych z danymi osobowymi zamieszczonymi w dokumentacji przetargowej proszę kontaktować się z Dyrektorem Centrum Usług Społecznych w Gminie Czarnków, z siedzibą ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków, [cus@cus.ugczarnkow.pl](mailto:cus@cus.ugczarnkow.pl)
- 1.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym zgodnie z przepisami PZP;
- 1.4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 PZP;
- 1.5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 1.6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;
- 1.7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 1.8. posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 1.9. nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**3.16.) RODO (ograniczenia stosowania):** Jak wyżej**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.****4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe:** Nie**4.1.2.) Numer referencyjny:** 08/CUS/PZP/2025**4.1.3.) Rodzaj zamówienia:** Usługi**4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie**4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych:** Nie**4.1.13.) Zamawiający uwzględnia aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia:** Nie**4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:****4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest:

Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej tj. usługi objęcia opieką nad osobą niepełnosprawną potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (udzielanie pomocy i organizowanie wsparcia osobie niepełnosprawnej) - w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego, niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego. W zależności od potrzeb osoby z niepełnosprawnością usługa może obejmować też opiekę higieniczną oraz pomoc w czynnościach fizjologicznych. Usługa jest skierowana do osób z niepełnosprawnością, w szczególności do osób o znacznym i umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną lub z niepełnosprawnością intelektualną.

Czas realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy (nie wcześniej niż 25.03.2025) do 2025-12-31

Czas realizacji usługi: od poniedziałku do niedzieli (z wyłączeniem świąt), w godzinach: 8:00 - 20:00.

Łączna liczba godzin usługi: 1440 godzin.

Liczba godzin została zaplanowana wg założenia, że usługą asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością zostanie objętych 4 osoby (rodziny), przy czym każda z osób (rodzin) otrzyma średniomiesięcznie 30 – 36 godzin wsparcia. Liczba godzin wsparcia na jedną osobę (rodzinę) może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w zależności od potrzeb rodziny. Wskazana liczba godzin jest wielkością szacunkową opierającą się o ww. założenia i możliwą do realizacji w ramach przedmiotowego Zamówienia. Zamawiający zapłaci za faktyczną liczbę godzin realizowanych w ramach zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia liczby godzin w okresie realizacji zamówienia o nie więcej niż 20% wskazanej powyżej wartości lub zmniejszenia liczby godzin w trakcie realizacji zamówienia, jednak o nie więcej niż 30 % wskazanej powyżej wartości.

Miejsce realizacji zamówienia: Gmina Czarnków, powiat czarnkowsko-trzcianecki, woj. wielkopolskie – w miejscu zamieszkania osoby (rodziny) objętej usługą asystencką. Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu.

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 85311200-4 - Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych**4.2.7.) Dodatkowy kod CPV:**

85312400-3 - Usługi opieki społecznej nieświadczone przez ośrodki pobytowe

85140000-2 - Różne usługi w dziedzinie zdrowia

85142300-9 - Usługi w zakresie higieny

85312100-0 - Usługi opieki dziennej

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** do 2025-12-31**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie**4.3.) Kryteria oceny ofert****4.3.1.) Sposób oceny ofert:** Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród ofert nieodrzuconych na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SWZ.

Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Cena - 100 %

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny**Kryterium 1****4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena**4.3.6.) Waga:** 100**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie**SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW****5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia:** Nie**5.3.) Warunki udziału w postępowaniu:** Tak**5.4.) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.**

Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- a. spełniają warunki udziału w postępowaniu,
- b. nie podlegają wykluczeniu.

2. Zamawiający określa następujące warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie;

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie;

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie;

4) zdolności technicznej lub zawodowej

Dla uznania, że Wykonawca spełnia warunek, o którym mowa w pkt 4, Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że:

Posiada zasoby kadrowe umożliwiające realizację zamówienia. Wykonawca winien dysponować co najmniej 1 osobą posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej. Wykonawca spełnia warunek zdolności technicznej lub zawodowej za spełniony, gdy Wykonawca wykaże, że osoba/osoby wskazane do realizacji przedmiotu zamówienia:

a) Posiada pozytywną opinię psychologa w zakresie posiadania predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych niezbędnych do wykonywania zadań asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oraz

b) Posiada doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego,

lub

c) Odbili minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie. Szkolenie takie winno składać się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariat.

3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.

**5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy:** Tak

**5.6.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu:** 1. oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ,

2. oświadczenie dotyczące przepisów o charakterze sankcyjnym stanowiące Załącznik nr 3 do SWZ

3. pełnomocnictwo do złożenia oferty, jeżeli ofertę składa pełnomocnik,

4. zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby (jeżeli dotyczy),

5. wykaz kadry stanowiący Załącznik nr 4 do SWZ Do wykazu kadry należy załączyć:

a) Opinię psychologa potwierdzającą posiadanie predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych niezbędnych do wykonywania zadań asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej. oraz b) Wykaz doświadczenia potwierdzający posiadanie doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego.

lub

c) Potwierdzenie odbycia minimum 60-godzinne szkolenia asystenckiego. Szkolenie takie winno składać się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariat.

**5.7.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:** 1.

oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ,

2. oświadczenie dotyczące przepisów o charakterze sankcyjnym stanowiące Załącznik nr 3 do SWZ

3. pełnomocnictwo do złożenia oferty, jeżeli ofertę składa pełnomocnik,

4. zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby (jeżeli dotyczy),
  5. wykaz kadry stanowiący Załącznik nr 4 do SWZ Do wykazu kadry należy załączyć:
    - a) Opinię psychologa potwierdzającą posiadanie predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych niezbędnych do wykonywania zadań asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej. oraz b) Wykaz doświadczenia potwierdzający posiadanie doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego.
- Lub
- c) Potwierdzenie odbycia minimum 60-godzinne szkolenia asystenckiego. Szkolenie takie winno składać się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariat.

#### **5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:**

1. oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ,
  2. oświadczenie dotyczące przepisów o charakterze sankcyjnym stanowiące Załącznik nr 3 do SWZ
  3. pełnomocnictwo do złożenia oferty, jeżeli ofertę składa pełnomocnik,
  4. zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby (jeżeli dotyczy),
  5. wykaz kadry stanowiący Załącznik nr 4 do SWZ Do wykazu kadry należy załączyć:
    - a) Opinię psychologa potwierdzającą posiadanie predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych niezbędnych do wykonywania zadań asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej. oraz b) Wykaz doświadczenia potwierdzający posiadanie doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego.
- lub
- c) Potwierdzenie odbycia minimum 60-godzinne szkolenia asystenckiego. Szkolenie takie winno składać się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariat.

#### **5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych: Nie**

#### **5.11.) Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów:**

Zgodnie z treścią SWZ

### **SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA**

#### **6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie**

#### **6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie**

#### **6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Nie**

#### **6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Nie**

#### **6.6.) Wymagania dotyczące składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

Wymagania dotyczące składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia określa SWZ, w tym:

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia, określone w SWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
2. W przypadku, wspólnego składania oferty, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. W przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przed zawarciem umowy w sprawie udzielenia zamówienia należy dostarczyć umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.

#### **6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane: Tak**

### **SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY**

#### **7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek: Nie**

#### **7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy: Tak**

#### **7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:**

Zgodnie z zapisami projektowanych zapisów umowy stanowiących załącznik do SWZ

#### **7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia: Nie**

## **SEKCJA VIII – PROCEDURA**

**8.1.) Termin składania ofert:** 2025-03-24 13:00

**8.2.) Miejsce składania ofert:** <https://ezamowienia.gov.pl/>

**8.3.) Termin otwarcia ofert:** 2025-03-24 13:15

**8.4.) Termin związania ofertą:** 30 dni

## **SEKCJA IX – POZOSTAŁE INFORMACJE**

Zgodnie z treścią SWZ