



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do SIWZ

UMOWA nr(wzór)

zawarta w dniu w Końskich pomiędzy:

Powiatem Koneckim-Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, NIP 658-17-39-105, zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Jadwigę Życką – Dyrektora PCPR w Końskich, działającego na podstawie upoważnienia udzielonego przez Zarząd Powiatu w Końskich

a

..... reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”, wyłonionym w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy zwanym dalej „Zadaniem” jest **zorganizowanie w miejscowości położonej na terenie Polski, atrakcyjnej turystycznie, 14-dniowego Obozu Rekreatywnego dla 30 niepełnosprawnych Uczestników Projektu „My samodzielni” oraz 5 opiekunów, połączonego z treningiem autoprezentacji i autokreacji (20 godzin zegarowych zajęć)**, w związku z realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich projektem systemowym, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
2. Przedmiot umowy realizowany będzie w miejscowości:, w ośrodku:
3. Opis przedmiotu zamówienia, określający szczegółowy zakres umowy, stanowi jej integralną część (załącznik nr 1).
4. Oferta złożona przez Wykonawcę stanowi integralną część umowy (załącznik nr 2).
5. Wykonawca zobowiązuje się wykonać Zadanie zgodnie z Opiskiem przedmiotu zamówienia oraz złożoną ofertą.
6. Wykonawca nie będzie podejmował żadnych decyzji rodzących zobowiązania finansowe lub innego rodzaju po stronie Zamawiającego.

§ 2

OBOWIĄZKI I OŚWIADCZENIA STRON

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

- a) zatrudnienia kadry do realizacji zadania:



PCPR Końskie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- **kierownika**, posiadającego doświadczenie w kierowaniu co najmniej jednym obozem, turnusem lub kolonią, w którym uczestniczyły osoby niepełnosprawne oraz posiadającym doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
 - **2 specjalistów ds. rehabilitacji ruchowej**, z których każdy posiada doświadczenie w organizacji zajęć rekreacyjnych oraz każda z tych osób posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
 - **animatora**, który posiada doświadczenie w organizowaniu czasu wolnego dla uczestników co najmniej jednego obozu, turnusu lub kolonii oraz posiada doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi,
 - **2 trenerów**, z których każdy posiada wykształcenie wyższe (psycholog i/lub pedagog i/lub socjolog) oraz doświadczenie w przeprowadzeniu co najmniej 2 treningów/warsztatów/szkoleń/kursów z zakresu autoprezentacji i/lub autokreacji,
 - **1 pielęgniarki**, posiadającej uprawnienia zgodnie z ustawą z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej.
- b) zapewnienia transportu uczestników Obozu z Końskich do miejsca organizacji Obozu oraz przywóz do Końskich po zakończeniu Obozu. Transport uczestników powinien odbywać się w ciągu dnia. Wykonawca zapewni transport autokarem i/lub busem/busami dostosowanym do przewozu osoby na wózku inwalidzkim, kategorii lux. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli pojazdu przed rozpoczęciem podróży, przez odpowiednie służby kontroli. W razie wykazania przez organy kontroli niesprawności autokaru lub busa, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia sprawnego pojazdu zastępczego w ciągu 3 godzin,
- c) wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za transport uczestników, która będzie uczestniczyć w podróży na Obóz i w drodze powrotnej,
- d) zapewnienia zakwaterowania uczestników Obozu w hotelu, co najmniej 3 gwiazdkowym, bądź ośrodka wczasowym lub pensjonacie o standardzie odpowiadającym hotelowi 3 gwiazdkowemu, który poza pełnym zapleczem gastronomicznym, sanitarnym i rekreacyjnym, jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózku inwalidzkim,
- e) zakwaterowania uczestników w pokojach 1 i/lub 2 i/lub 3 - osobowych z pełnym węzłem sanitarnym – wc i natryski w każdym pokoju (z całodobowym dostępem do ciepłej i zimnej wody), z zastrzeżeniem, że liczba pokoi 2 osobowych nie może być mniejsza niż 13, natomiast pokoi 1 osobowych nie mniejsza niż 3. Pokoje winny być wyposażone w jednoosobowe łóżka z pościelą, szafy ubraniowe, szafki przy łóżkach (wyklucza się łóżka piętrowe), TV,
- f) zapewnienia całodziennego wyżywienia dla 30 niepełnosprawnych Uczestników Projektu i 5 opiekunów składającego się z trzech posiłków, w tym: śniadania (w formie szwedzkiego stołu), obiadu (składającego się z dwóch dań serwowanych do stolika) i kolacji (w formie szwedzkiego stołu). W dniu powrotu Wykonawca zapewni uczestnikom prowiant na czas podróży,
- g) przeprowadzenia dwóch badań lekarskich 30 niepełnosprawnych Uczestników Projektu, przy czym pierwsze zakończone wskazaniem zabiegów leczniczych. Zabiegi dla każdego niepełnosprawnego uczestnika Obozu mają się rozpocząć od drugiego dnia pobytu na obozie,



„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- h) zapewnienia wszystkim Uczestnikom Obozu codziennie bezpłatnych zajęć o charakterze sportowo-rekreacyjnym na terenie ośrodka-pensjonatu-hotelu (np. zajęcia na siłowni i/lub zajęcia fitness i/lub zajęcia na basenie) i rozrywkowym (ogniska i/lub grillowanie i/lub dyskoteki, zabawy z muzyką wraz z poczęstunkiem odpowiednim do typu imprezy) oraz dla każdego z 30 niepełnosprawnych uczestników Obozu – **2 zabiegów rehabilitacyjnych dziennie**, zgodnie z zaleceniem lekarza. Obiekty sportowo – rekreacyjne winny być obsługiwane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje lub uprawnienia,
 - i) zabezpieczenia dla 30 niepełnosprawnych uczestników obozu oraz 5 opiekunów sali na terenie ośrodka do prowadzenia treningu autoprezentacji i autokreacji (tematyka: taktyki autoprezentacji, efekty autoprezentacji, mocne i słabe strony, komunikacja werbalna i niewerbalna, jak unikać porażek autoprezentacyjnych, sukces autoprezentacyjny, itp.). Sala powinna być wyposażona w sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć. Grupy warsztatowe nie mogą liczyć więcej niż 18 osób,
 - j) zorganizowania jednej jednodniowej wycieczki autokarowej, uwzględniającej atrakcje kulturalne i/lub architektoniczne i/lub przyrodnicze. Wykonawca zobowiązany jest podczas wycieczki zapewnić: opiekę pilota na całej trasie wyjazdu oraz przewodników w trakcie zwiedzania; bilety wstępu do zwiedzanych obiektów oraz pokryć inne koszty, niezbędne do prawidłowego przebiegu wyjazdu,
 - k) poniesienia kosztów opłaty uzdrowiskowej lub klimatycznej za wszystkich uczestników Obozu, jeśli wymagać będzie tego lokalizacja hotelu, ośrodka, pensjonatu,
 - l) opłacenia ubezpieczenia NNW dla każdego uczestnika Obozu na kwotę 10.000 zł na jedną osobę, obejmującego: dojazd uczestników Obozu z miejscowości Końskie do miejsca odbywania się Obozu, dojazd z miejsca odbywania się Obozu do miejscowości Końskie oraz całonocny 14-dniowy pobyt na Obozie,
 - m) zapewnienia warunków zgodnie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy w trakcie prowadzenia treningu autoprezentacji i autokreacji,
 - n) oznaczenia miejsc, z których korzystać będą uczestnicy Obozu poprzez umieszczenie informacji dotyczących projektu oraz współfinansowania przez Unię Europejską (przekazanych przez Zamawiającego),
 - o) sporządzenia dokumentacji z Obozu, opatrzonej logo Unii Europejskiej i Kapitału Ludzkiego, Instytucji Pośredniczącej i PCPR (zgodnie ze wzorem wskazanym przez Zamawiającego), tj.: list obecności uczestników na treningu, list potwierdzających otrzymanie materiałów szkoleniowych, dziennika zajęć zawierającego wymiar godzin i tematykę, list potwierdzających odbiór certyfikatów o ukończeniu treningu, list potwierdzających korzystanie z wyżywienia,
 - p) przeprowadzenia ankiet ewaluacyjnych wśród uczestników Obozu, zgodnie z przekazaniem przez Zamawiającego wzorem, i przekazania ich Zamawiającemu po zakończeniu realizacji zadania.
2. **Zamawiający** zobowiązuje się do:
- a) przedłożenia **Wykonawcy** listy uczestników w terminie 3 dni przed rozpoczęciem Obozu;
 - b) zapłaty wynagrodzenia zgodnie z § 4 niniejszej umowy;



„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- c) bieżącej współpracy w celu zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
3. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby uczestników w ramach Zadania** z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i będących wynikiem:
- a) rezygnacji kandydata z udziału w Obozie, pomimo wcześniejszych deklaracji o uczestnictwie,
 - b) niestawienia się kandydata w dniu wyjazdu na Obóz, pomimo otrzymania stosownej informacji z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich,
 - c) innych okoliczności (choroba, rezygnacja z uczestnictwa), którego nie można było przewidzieć w dniu zawarcia umowy.

§ 3

TERMIN REALIZACJI

Termin realizacji umowy ustala się na

§ 4

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za wykonanie Zadania Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości **do zł brutto (słownie:).**
2. W przypadku, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy, tj. zmniejszenia liczby uczestników Obozu, wynagrodzenie zostanie określone na podstawie faktycznej liczby uczestników, wg. jednostkowych kosztów:
 - a) kosztu uczestnictwa w Obozie Rekreacyjnym jednej osoby niepełnosprawnej **złotych brutto,**
 - b) kosztu pobytu w Obozie Rekreacyjnym jednego opiekuna osoby niepełnosprawnej **złotych brutto.**
3. Wynagrodzenie należne Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1 i 2, zostanie wypłacone przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę, w ciągu 14 dni po otrzymaniu faktury/rachunku wystawionego na realizatora projektu – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Spółdzielcza 3, NIP: 658-17-39-105. Zamawiający zastrzega, iż termin wypłaty wynagrodzenia jest uzależniony od dostępności środków finansowych na koncie projektu określonego w § 1 Umowy i tym samym w przypadku braku środków finansowych wpłaconych Zamawiającemu przeznaczonych na rzecz Wykonawcy – termin płatności wynagrodzenia należnego Wykonawcy ulega przesunięciu na termin 14 dni od otrzymania przez Zamawiającego środków z Instytucji Pośredniczącej z tytułu realizowania projektu określonego w § 1 Umowy, przeznaczonych dla Wykonawcy. Wypłata wynagrodzenia nastąpi jednak nie później niż w terminie do dnia 31 sierpnia 2015 roku. Mając na uwadze specyfikę realizowania projektu określonego w § 1 Umowy - Strony zgodnie postanawiają, iż przesunięcie terminu płatności, o którym mowa w niniejszym ustępie (ze względu na brak dostępności środków finansowych na koncie projektu określonego w § 1 Umowy, a tym samym braku środków



PCPR Końskie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

finansowych wpłaconych Zamawiającemu przeznaczonych na rzecz Wykonawcy), nie uprawnia Wykonawcy do żądania odsetek od Zamawiającego z tytułu opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia.

Podstawą do wystawienia i zapłacenia faktury/rachunku będzie przedstawienie przez Wykonawcę sprawozdania i protokołu z przebiegu realizacji Zadania oraz stwierdzenie przez Zamawiającego prawidłowego wykonania postanowień niniejszej Umowy przez Wykonawcę.

4. Dniem zapłaty wynagrodzenia jest dzień wydania dyspozycji przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Zamawiający oświadcza, że wynagrodzenie jest finansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu systemowego „My samodzielni”.
6. **Ostateczna kwota wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy zostanie określona z uwzględnieniem faktycznej liczby uczestników Obozu.** W przypadku uczestnictwa w Obozie mniejszej liczby osób niż planowana, kwota wynagrodzenia należna Wykonawcy, wskazana w § 4 ust. 1 zostanie proporcjonalnie obniżona, przy uwzględnieniu ust. 2. Ustalenie ostatecznej liczby uczestników, którzy brali udział w Obozie nastąpi w oparciu o listy obecności przekazane niezwłocznie przez Wykonawcę po zakończeniu realizacji Zadania. Wynagrodzenie zostanie obliczone jako iloczyn faktycznej liczby uczestników Obozu oraz kosztu uczestnictwa jednej osoby, wskazanego w Ofercie Wykonawcy.

§ 5

NADZÓR

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do kontroli, związanej z realizacją postanowień niniejszej umowy, każdorazowo przez dwie osoby wyznaczone i upoważnione przez **Zamawiającego**. Zamawiający ma prawo do dokonania kontroli realizacji umowy w każdym czasie i w każdym zakresie, w tym w szczególności kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia Obozu, kontroli przestrzegania ochrony danych osobowych, itp.
2. **Wykonawca** zapewni odpowiednie warunki pracy, zakwaterowanie, wyżywienie i pokryje koszty pobytu osobom, o których mowa w ust. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów Wykonawcy związanych z realizowanym Zadaniem, w tym dokumentów finansowych.

§ 6

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. **Wykonawca** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Zamawiającego wyłącznie w celu realizacji Zadania oraz wyłącznie w zakresie zgodnym z niniejszą Umową.
2. **Wykonawca** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych, wymagane przepisami prawa, w tym wymagania określone w rozporządzeniu





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, Poz. 1024).

3. **Wykonawca** zobowiązuje się, że wykonując Umowę będzie przestrzegał przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 roku, poz. 1182, z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych na warunkach określonych w umowie powierzenia, która stanowi integralną część niniejszej umowy (załącznik nr 3).

§ 7

ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

1. **Wykonawca** wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **10%** wartości ofertowej brutto, w kwocie, w formie
2. **Zamawiający** zwróci 100% zabezpieczenia należytego wykonania umowy w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należyte wykonane. W przypadku zabezpieczenia wniesionego w formie pieniądza zostanie ono zwrócone na konto Wykonawcy nr z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.

§ 8

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadkach rażącego naruszenia warunków umowy, a w szczególności stwierdzenia realizacji przedmiotu umowy niezgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, w zakresie:
 - a) zapewnienia uczestnikom należytej opieki,
 - b) zapewnienia odpowiedniego transportu dostosowanego do przewozu osoby na wózku inwalidzkim,
 - c) zakwaterowania uczestników Obozu,
 - d) wyżywienia uczestników.
2. W przypadku rozwiązania umowy **Wykonawca** zachowuje prawo wyłącznie do wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, **Wykonawca** może żądać wyłącznie wynagrodzenia z tytułu wykonanej części umowy.



§ 9

KARY UMOWNE

1. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** kary umowne:
 - 1) za rozwiązanie przez którąkolwiek ze Stron umowy z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**, 20% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1;
 - 2) za nienależyte wykonanie przedmiotu umowy w szczególności obowiązków wskazanych w § 2 ust. 1, w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1.
2. W razie, gdy kary umowne nie pokryją poniesionej szkody, **Zamawiający** zachowuje możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia **Wykonawcy** bez konieczności wcześniejszego wezwania do jej zapłaty.

§ 10

1. Do współpracy w sprawach związanych z wykonaniem Umowy upoważnia się:
 - a. ze strony Zamawiającego:
 - b. ze strony Wykonawcy:
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany Umowy.

§ 11

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeks cywilny.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 10 ust. 2.
3. Żadna ze **Stron** nie może przenieść swoich praw, ani powierzyć wykonywania swoich obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej **Strony**, której udzielenia druga **Strona** nie może bezzasadnie odmówić. Wszelkie niedozwolone przeniesienia praw lub obowiązków będą uznane za nieważne.
4. Wszelkie zawiadomienia i inne komunikaty dotyczące niniejszej umowy lub z nią związane będą mieć formę pisemną i będą składane osobiście lub listem poleconym na adresy podane przez **Strony** we wstępie umowy.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub jej dotyczące będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Zamawiającego**.
6. Wszelkie załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
7. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla **Wykonawcy** i 2 egzemplarze dla **Zamawiającego**.





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia,

Załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy,

Załącznik nr 3 – Umowa powierzenia

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....



PCPR Końskie
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

„My samodzielni”

Projekt systemowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII „Promocja Integracji społecznej”, Poddziałanie 7.1.2 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie”.